Santa Casa Bariri

Ofício Adm 30/2025

Bariri, 03 de abril de 2025

Ref: Prestação de Contas - Termo de Convênio Nº 03/2023 – Mês de Referência: MARÇO.

Senhor Prefeito,

Encaminhamos a V.Srª a prestação de contas referente ao repasse 02/12 do Termo de Convênio 03/2023, assim como o relatório de atividades do referido mês.

Atenciosamente.

MARINA PREARO

Diretora Administrativa – Santa Casa de Bariri

Exmo. Sr.

AIRTON LUIS PEGORARO

Prefeito

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Rua Antônio Jose de Carvalho, 409 - Centro - Bariri-SP - CEP 17.250-182 CNPJ: 44.690.238/0001-61 | CNES: 2791676 |

controladoria@santacasabariri.com.br (14) 3662-6522

NOSSA SANTA CASA BARIRI

Santa Casa Bariri

PRESTAÇÃO DE CONTAS

TERMO DE CONVÊNIO

003/2023

ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR

(BARIRI – R$ 988.000,00)

MARÇO 2025

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Rua Antônio Jose de Carvalho, 409 - Centro - Bariri-SP - CEP 17.250-182 CNPJ: 44.690.238/0001-61 |

CNES: 2791676 |

controladoria@santacasabariri.com.br (14) 3662-6522

NOSSA SANTA CASA BARIRI

Santa Casa Bariri

RELATÓRIO DE ATIVIDADES

MARÇO

2025

IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Rua Antônio Jose de Carvalho, 409 - Centro - Bariri-SP - CEP 17.250-182 CNPJ: 44.690.238/0001-61 |

CNES: 2791676 |

controladoria@santacasabariri.com.br (14) 3662-6522

APRESENTAÇÃO

Considerando os Termos de Convênio firmados entre a Prefeitura Municipal de Bariri e a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri para a prestação de serviços ininterruptos de assistência à saúde aos pacientes do Sistema Único de Saúde – SUS, apresentamos o relatório mensal de atividades referente ao período de 01 a 31 de MARÇO de 2025.

A Santa Casa de Bariri, personalidade jurídica de direito privado, sem finalidade lucrativa, sob Requisição administrativa do Município de Bariri desde Novembro de 2018 através do Decreto Nº 5115 de 10/09/2018, possui as certificações:

- Alvará de Funcionamento Provisório – Nº 970/2023
- CREMESP – validade 30/04/2025
- Licença Sanitária – 036/23
- Utilidade Pública Estadual - 019.00001992/2023-14
- Comissão de Controle de Infeção Hospitalar

1. Capacidade Instalada no período

1.1 Hospitalar

- Enfermaria Cirúrgica – 16
- Enfermaria Clínica pediátrica – 04
- Enfermaria Clínica obstétrica – 04
- Enfermaria Clínica Geral - 21
- Leitos de Unidade Intermediária – 07
- Salas Cirúrgicas – 02

1.2 Ambulatorial

- Salas de Raio X – 01
- Consultório de Pronto Atendimento – 02
- Leitos de Observação em Pronto Atendimento – 08
- Sala de Medicação em Pronto Atendimento – 01
- Sala de Estabilização em Pronto atendimento – 01
- Sala de Curativo/gesso em pronto Atendimento – 01
- Eletrocardiograma – 01

A assistência em regime de hospitalização compreende o conjunto de serviços ofertados ao paciente desde sua admissão até a alta hospitalar, incluindo todos os atendimentos e procedimentos necessários à obtenção ou complementação do diagnóstico e as terapêuticas necessárias ao seu tratamento.

Os pacientes internados recebem atendimentos clínicos, cirúrgicos, e multiprofissionais, conforme a necessidade identificada, além dos serviços nas unidades intermediária e centro cirúrgico, visando sua recuperação e alta

Visando contemplar a demanda dos pacientes/usuários da Unidade, são ofertadas as especialidades médicas de Anestesiologia, Clínica Geral, Clínica Cirúrgica, Ginecologia/Obstetrícia, Ortopedia/traumatologia, e Pediatria.

São oferecidos ainda serviço de Apoio diagnóstico – SADT através de exames laboratoriais e radiografias, eletrocardiogramas e ultrassonografias.

As situações que demandaram serviços de média e alta complexidades não disponíveis na Entidade foram transferidas através da regulação da Secretaria de Estado da Saúde - SIRESP

Quanto aos atendimentos de Pronto Atendimento, ou seja, de Urgência/Emergência foram disponibilizados aos pacientes em demanda espontânea ou de forma referenciada, de forma ininterrupta durante o mês, com a presença constante de dois médicos plantonistas e equipe de enfermagem.

No mês avaliado, a Entidade manteve ininterruptamente 01 médico internista presencial para acompanhamento de pacientes internados, assim como 02 médicos presenciais no Pronto Socorro para atendimento da livre demanda. Manteve também escala de especialistas em regime de retaguarda para avaliação cirúrgica sob requisição dos plantonistas da internação e do Pronto Socorro.

As escalas de cada profissional foram afixadas nos diferentes setores da Entidade e podem ser consultadas no Sítio Eletrônico da Entidade: https://santacasabariri.com.br/ na aba: Escalas Médicas.

2. Indicadores de Atendimento

2.1 Indicadores de Atendimento em Pronto Socorro

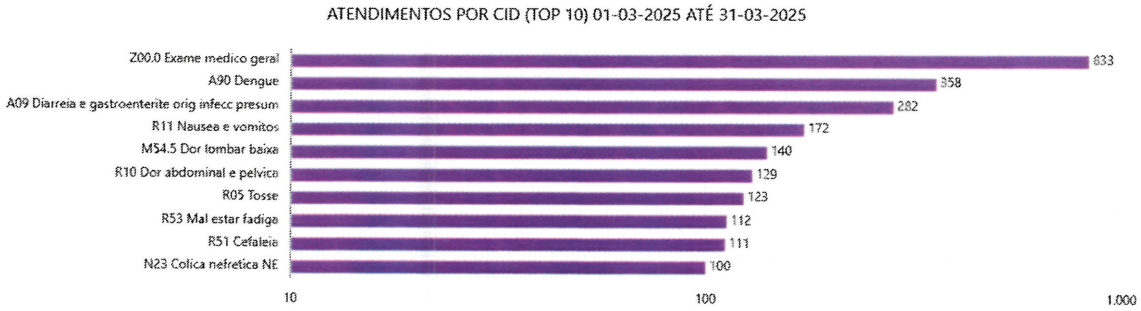
A) Número de atendimentos no período (todos os convênios):

JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO
5.121	5.317	5.777

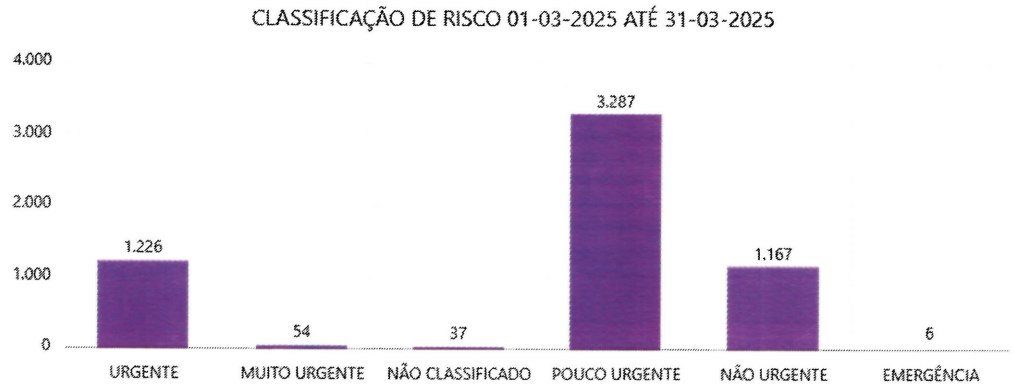
B) Número de atendimentos por dia

DATA	QTD ATENDIMENTOS	QTD ATENDIMENTOS COM MEDICAÇÃO
01/03/2025	175	125
02/03/2025	191	144
03/03/2025	251	204
04/03/2025	187	152
05/03/2025	221	196
06/03/2025	232	192
07/03/2025	179	163
08/03/2025	136	121
09/03/2025	158	124
10/03/2025	226	180
11/03/2025	200	157
12/03/2025	178	126
13/03/2025	179	140
14/03/2025	176	142
15/03/2025	147	122
16/03/2025	162	120
17/03/2025	208	168
18/03/2025	199	138
19/03/2025	175	147
20/03/2025	196	143
21/03/2025	173	120
22/03/2025	153	120
23/03/2025	150	115
24/03/2025	234	172
25/03/2025	250	193
26/03/2025	176	142
27/03/2025	180	148
28/03/2025	183	134
29/03/2025	165	129
30/03/2025	126	101
31/03/2025	211	174

C) Número de Atendimentos por CID (10 principais)



D) Classificação de Risco no período

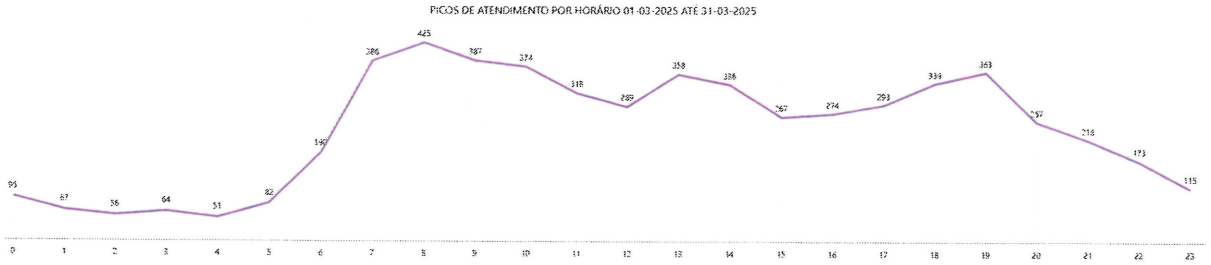


E) Tempo Médio de espera – da triagem até o atendimento médico

RISCO	TOTAL	TEMPO MÉDIO
EMERGÊNCIA	6	0h 24min
MUITO URGENTE	54	0h -5min
URGENTE	1226	0h -2min
POUCO URGENTE	3287	0h 05min
NÃO URGENTE	1167	0h 06min

Nota: *Atendimentos de emergência registrados após o desfecho do atendimento O início do socorro ao paciente se deu imediatamente após sua entrada no Pronto Socorro.*

F) Picos de Atendimentos por Horário

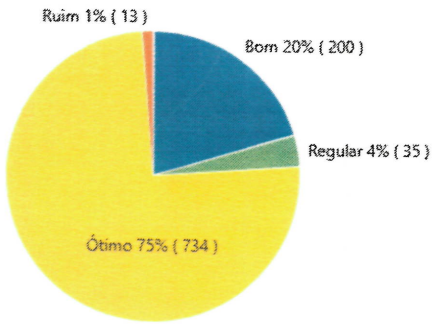


NOTA: o gráfico demonstra maior demanda pelo serviço nos horários entre 07 horas e 19 horas.

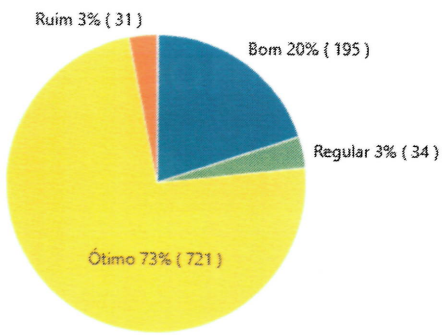
G) Pesquisa de Satisfação

(Taxa de respostas: 3,53%)

Como foi o seu atendimento pela equipe de enfermagem?



Como foi o seu atendimento pelo (a) médico (a)?



2.2 – Indicadores de Internação

A) Quantidade de Internados no período

MÊS	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO
TODOS OS CONVÊNIOS	156	155	194
SUS	148	140	183

B) Taxa de Ocupação

MÊS	TAXA DE OCUPAÇÃO GERAL	TAXA DE OCUPAÇÃO SUS
JANEIRO	41,06%	39,23%
FEVEREIRO	48,07%	44,59%
MARÇO	56,76%	53,36%

C) Média de Permanência Geral – 5,35 dias

D) Tipos de Internação SUS

- Clínica Médica – 84
- Obstetrícia – 47
- Clínica Cirúrgica – 41
- Unidade Intermediária – 7
- Clínica Pediátrica - 14

2.3 Indicadores de Centro Cirúrgico

A) Total de Procedimentos cirúrgicos SUS (inclui parto e nascimento)– 79

- Cirurgia Eletiva – 52
- Cirurgia urgência/emergência – 27

B) Parto e nascimento SUS

- Cesáreas - 27
- Parto Natural – 00

2.4 – Indicadores de Exames Ambulatoriais – Externos/SUS

Os atendimentos ambulatoriais do hospital contemplam os pacientes referenciados pelos municípios de Bariri e Itaju conforme PPI.

A) Total e Exames Ambulatoriais realizados

	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO
RX	437	420	406
LABORATÓRIO	3.779	3.635	3.275

3 . Indicadores dos Setores de Apoio

3.1. Serviço de Nutrição e Dietética

Total de Refeições servidas no período (Todos os Convênios)

TOTAIS:	TOTAL DE INTERNADOS	TOTAL DE ACOMPANHANTES	TOTAL DE FUNCIONÁRIOS	TOTAL DE EXTERNOS	TOTAL GERAL
	194	299	0	0	493

TOTAL DE CAFÉ DA MANHÃ	TOTAL DE ALMOÇO	TOTAL DE CAFÉ DA TARDE	TOTAL DE JANTAR	TOTAL DE CEIA	ENTERAL/PARENTERAL
473	473	471	473	473	19

4. Atendimento ao Município de Itaju

4. PRODUÇÃO ASSISTENCIAL – ITAJU							
	Serviço	Outubro	Novembro	Dezembro	Janeiro	Fevereiro	Março
		Física	Física	Física	Física	Física	Física
ITAJU	AMBULATÓRIO - Atendimento Externo SUS						
	Diagnóstico em Laborat Clínico Itaju	147	142	155	139	499	301
	Diagnóstico por Radiologia Itaju	66	51	52	103	94	59
	AMBULATÓRIO - Pronto Atendimento						
	Atendimento médico em PS – pessoas atendidas	242	200	198	180	209	355
	procedimentos realizados durante os atendimentos	1422	1248	1236	1050	1225	2022
	ENFERMARIA - Internação						
	Internações SUS para o Município de Itaju	13	10	6	9	14	11
	CIRÚRGICO						
	Proced Cirúrgicos de Urg/Emerg SUS – Município de Itaju	2	3	4	0	2	3
	PARTO E NASCIMENTO						
	Parto Cesariano SUS	2	2	3	1	3	2
	Parto Normal SUS	0	0	0	0	0	0

NOSSA SANTA CASA BARIRI

Santa Casa Bariri

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Com os dados expostos, buscamos demonstrar que este hospital empregou esforços, assim como os recursos recebidos para o atendimento à população que a ela recorre e para a correta execução da parceria.

Bariri/SP, 02 de abril de 2025.

ELIANA A MANIN GUERRA
Assistente Social

MARINA PREARO
Diretora Administrativa

NOSSA SANTA CASA BARIRI

Santa Casa Bariri

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE: Prefeitura Municipal de Bariri

ENTIDADE CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Bariri

CNPJ: 44.690.238/0001-61

ENDEREÇO: Av. Antônio José de Carvalho, 409 – CEP 17.250-000

RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: Marina Prearo

OBJETO DO CONVÊNIO: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR (BARIRI) – Convênio 03/2023

EXERCÍCIO: 03/2025

TOTAL DOS INVESTIMENTOS (-)	**R$ 1.005.597,05**
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO (+)	**R$ 988.000,00**
OUTRAS RECEITAS (Parcela complementar autônoma enfermagem)	**R$ 43.762,77**
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA (+)	**R$ 00,00**
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (+)	**R$ 710,00**
SALDO FINAL DISPONÍVEL (+)	**R$ 26.875,72**

ELIANA A MANIN GUERRA

MARINA PREARO

☐ Visualizar Pix agrupados

EMPRESA

Consultas - Extrato de conta corrente

G335010744086081012
01/04/2025 07:50:13

Cliente - Conta atual

Agência	198-8	
Conta corrente	23680-2	IRMANDADE ASSIST A SAUDE
Período do extrato	03 / 2025	

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
28/02/2025		0000	00000	000 Saldo Anterior			710,00 C
06/03/2025		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	500.000,00 C	
				06/03 11:06 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
06/03/2025		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	33.879.171	43.762,77 C	
				104 0287 12212926000120 SP 350520 FMS			
06/03/2025		0000	13134	250 Folha de Pagamento	9.111	359.207,35 D	185.265,42 C
07/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	30.701	94,00 D	185.171,42 C
				07/03 09:51 O2 SAUDE COMERCIO E TRANS			
10/03/2025		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.001	3.386,45 D	
				IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA			
10/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.002	42.405,00 D	
				10/03 09:36 MEGA VALE ADMINISTRADORA C			
10/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.003	952,00 D	138.427,97 C
				10/03 10:08 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
12/03/2025		0198	99015	870 Transferência recebida	550.198.000.030.121	488.000,00 C	
				12/03 13:25 PREF MUNIC B C-FUMDSAU			
12/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.201	3.360,00 D	
				12/03 15:14 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL			
12/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.202	21.737,88 D	
				12/03 15:15 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL			
12/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.203	2.965,25 D	
				12/03 15:18 ATIVA COMERCIAL HOSPITALA			
12/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.204	283,52 D	
				12/03 15:19 LONDRICIR COM MAT HOSP			
12/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.205	1.107,00 D	
				12/03 15:20 LONDRICIR COM MAT HOSP			
12/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.206	10.834,16 D	
				12/03 15:22 LONDRICIR COM MAT HOSP			
12/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.207	4.749,50 D	
				12/03 15:23 DIMASTER COMERCIO DE PROD			
12/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.208	289,06 D	
				12/03 15:25 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
12/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.209	776,25 D	
				12/03 15:26 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
12/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.210	5.401,78 D	574.923,57 C
				12/03 15:34 ATIVA MEDICO CIRURGICA LT			
13/03/2025		0000	14175	983 TED Devolvida	200.002	11.600,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
13/03/2025		0198	99015	470 Transferência enviada	550.027.000.078.186	5.631,00 D	
				13/03 09:32 JR S S MEDICOS LTDA			
13/03/2025		0000	13105	144 Pix - Enviado	31.301	9.956,76 D	

			13/03 07:12 LUIS GONZAGA GERLIN		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.302	12.100,00 D
			13/03 07:14 GERLIN F E M SAUDE LTDA		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.303	5.774,96 D
			13/03 07:18 J. F S MEDICOS LTDA		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.304	21.000,00 D
			13/03 07:20 VACCARELLI V LTDA		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.305	9.150,37 D
			13/03 07:22 CARLOS E N S MEDICOS LTDA		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.306	15.000,00 D
			13/03 07:24 ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.307	14.025,00 D
			13/03 07:25 CLINICA M M M LTDA		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.308	13.200,00 D
			13/03 07:31 CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.309	19.098,47 D
			13/03 07:35 CLINICA M B LTDA		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.310	10.698,90 D
			13/03 07:38 CLINICA MEDICA E ANESTESIO		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.311	12.388,20 D
			13/03 07:40 MED CLINICA FERRAZ LTDA		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.312	9.291,15 D
			13/03 07:42 BR SAUDE		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.313	2.064,70 D
			13/03 07:44 ABIB SERVICOS HOSPITALARES		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.314	5.161,75 D
			13/03 07:46 SS - CLINICA MEDICA LTDA.		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.315	12.200,50 D
			13/03 08:03 GALLO SERVICOS MEDICOS LTD		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.316	3.355,13 D
			13/03 08:17 INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE S		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.317	17.174,55 D
			13/03 08:22 EDSON MORETTI LTDA		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.318	11.400,00 D
			13/03 08:24 MIGUEL PILOTTO PERES LTDA		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.319	21.210,10 D
			13/03 08:26 NILZA MARA E GISELLE ANDRE		
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.320	11.600,00 D
			033 0025 032249727000101 FELIPE MARSIL		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.321	1.407,75 D
			13/03 08:33 MED CERTO SERVICOS MEDICOS		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.322	4.927,13 D
			13/03 08:35 JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.323	18.300,75 D
			13/03 08:36 MED CERTO SERVICOS MEDICOS		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.324	6.000,00 D
			13/03 08:38 GUIMARAES DULTRA		
13/03/2025	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	31.325	8.250,00 D
			033 0025 058922615000155 ANA LAURA GIA		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.326	2.815,50 D
			13/03 08:46 HIGINO CLINICA MEDICA LT		
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.327	7.500,00 D
			13/03 08:47 CLINICA M C & FRANCO LTDA		

13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.328	8.446,50 D	
			13/03 08:49 GSA SERVICOS MEDICOS			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.329	1.500,00 D	
			13/03 08:51 MV QUEIROZ SERVICOS MEDICO			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.330	22.500,00 D	
			13/03 09:24 M.E.A SERVICOS MEDICOS LTD			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.331	2.250,00 D	
			13/03 09:25 GABRIEL SEVERINO SERVICOS			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.332	3.000,00 D	
			13/03 09:27 ALINE DRIGO PERIOTO SERVIC			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.333	4.927,12 D	
			13/03 09:35 GABRIELA PILOTTO PERES			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.334	11.262,00 D	
			13/03 09:37 DE AGUIAR SERVICOS MEDICOS			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.335	3.000,00 D	
			13/03 09:38 A S D SERVICOS MEDICOS LTD			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.336	12.000,00 D	
			13/03 09:40 PCD DONINI SERVICOS MEDICO			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.337	23.250,00 D	
			13/03 09:42 L M SERVICOS MEDICOS LTDA			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.338	10.500,00 D	
			13/03 09:43 PS MEDICINA			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.339	125,00 D	
			13/03 09:45 MIGUEL PILOTTO PERES LTDA			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.340	3,81 D	
			13/03 13:15 TAINA LUANA ANGELO SILVA			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.341	11.600,00 D	
			13/03 14:35 FELIPE MARSILI PALANCA			
13/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.342	8.250,00 D	173.226,47 C
			13/03 14:38 MATHEUS FREIRE SERVICOS ME			
14/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.401	1.367,21 D	
			SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
14/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.402	1.960,00 D	
			SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES			
14/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.403	32.408,31 D	
			14/03 13:41 CAIXA ECONOMICA FEDERAL			
14/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.404	2.052,00 D	
			V.R. VALADARES SUPRIMENTOS EIR			
14/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.405	6.447,28 D	128.991,67 C
			IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT			
18/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.801	1.316,00 D	
			RED S A			
18/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	31.802	3.750,00 D	
			RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTD			
18/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.803	2.140,00 D	
			18/03 09:52 MEDPROX DISTRIBUIDORA DE M			
18/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.804	11.307,16 D	
			18/03 10:22 DAIANE CRISTINA POLI			
18/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	31.805	474,00 D	110.004,51 C
			18/03 14:50 MEDPROX DISTRIBUIDORA DE M			
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.101	3.940,47 D	
			21/03 13:02 PAMELA LOPES			
21/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.102	3.490,88 D	102.573,16 C

			21/03 13:05 HUMANA ALIMENTAR COM E SE			
25/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.501	1.567,79 D	101.005,37 C
			25/03 07:29 DEISE C S C SIMIONATO			
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.601	7.919,58 D	
			26/03 16:32 ATIVA MEDICO CIRURGICA LT			
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.602	1.620,00 D	
			26/03 16:34 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL			
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.603	9.012,84 D	
			26/03 16:36 COMERCIAL CIRURGICA RIOCL			
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.604	3.015,83 D	
			26/03 16:37 ATIVA COMERCIAL HOSPITALA			
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.605	607,24 D	
			26/03 16:38 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.606	435,32 D	
			26/03 16:39 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.607	376,50 D	
			26/03 16:40 FUTURA C DE P M E HO			
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.608	2.025,42 D	
			26/03 16:41 FUTURA C DE P M E HO			
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.609	768,52 D	
			26/03 16:43 DIMASTER COMERCIO DE PROD			
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.610	2.670,00 D	
			26/03 16:43 DIMASTER COMERCIO DE PROD			
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.611	200,00 D	
			26/03 16:45 CIRURGICA JAHU LTDA ME			
26/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.612	1.343,90 D	71.010,22 C
			26/03 16:45 LONDRICIR COM MAT HOSP			
28/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.801	1.429,18 D	
			28/03 07:36 ALESSANDRA F CARDOZO			
28/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.802	2.117,86 D	
			28/03 07:37 ANA ALICE SAVIAN DE PAULI			
28/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.803	3.447,97 D	
			28/03 07:38 BRUNA QUEIROZ			
28/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.804	3.405,89 D	
			28/03 07:39 DAIANE MARIA GALLIS			
28/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.805	2.210,57 D	
			28/03 07:40 ELDER LUIS P CONTARTEZE			
28/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.806	1.819,90 D	
			28/03 07:41 JOICILENE CRISTINA ORTEGA			
28/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.807	1.214,01 D	
			28/03 07:42 ROSA M MACCORIN CRAVERO			
28/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.808	2.700,55 D	
			28/03 07:43 SANDRA LUIZA DE JESUS			
28/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.809	3.459,32 D	
			28/03 07:44 SILVIA R M FERREIRA LOPES			
28/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.810	3.325,04 D	
			28/03 07:45 SONIA MARIA GENARO			
28/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	32.811	1.437,66 D	
			28/03 07:46 VIVIANE APARECIDA PEREZ			
28/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.812	8.954,55 D	
			IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT			
28/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	32.813	374,00 D	35.113,72 C
			MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA			

31/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.101	1.113,00 D	
			31/03 07:14 MEDPROX DISTRIBUIDORA DE M			
31/03/2025	0000	13105	144 Pix - Enviado	33.102	2.400,00 D	
			31/03 07:17 OK BIOTECH COMERCIO E DIST			
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.103	2.925,00 D	
			RED S A			
31/03/2025	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	33.104	1.800,00 D	
			EQUIPOMED COMERCIO E ASSISTENC			
31/03/2025	0000	00000	999 S A L D O			26.875,72 C

***** A CONTA NAO FOI MOVIMENTADA *****

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG289367 MARINA PREARO.

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

SANTA CASA
BARIRI

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE BARIRI
ENTIDADE GERENCIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI **CNPJ:** 44.690.238/0001-61
ENDEREÇO: AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CEP:** 17250000
RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO SOCIAL: MARINA PREARO
CONVÊNIO: ASSISTÊNCIA MÉDICO HOSPITALAR
EXERCÍCIO: 03/2025

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	Nº	R$
1	06/03/2025		RECEBIMENTO DE CONVÊNIO	RECEBIMENTO DE CONVÊNIO	ASSITÊNCIA À SAÚDE		06/03/2025		R$ 500.000,00
2	06/03/2025		RECEBIMENTO DE CONVÊNIO	RECEBIMENTO DE CONVÊNIO	ASSITÊNCIA À SAÚDE		06/03/2025		R$ 43.762,77
3	03/03/2025		RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	FOLHA DE PAGAMENTO		06/03/2025		R$ 359.207,35
4	21/02/2025	4649	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	O2 SAUDE COMERCIO E TRANSPORTES LTDA	09.592.977/0001-10	07/03/2025		R$ 94,00
5	04/03/2025	6235	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA	74.481.011/0005-09	07/03/2025		R$ 3.386,45
6	27/02/2025	230914	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA	21.922.507/0001-72	10/03/2025		R$ 42.405,00
7	06/03/2025	70036	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	10/03/2025		R$ 952,00
8	12/03/2025		RECEBIMENTO DE CONVÊNIO	RECEBIMENTO DE CONVÊNIO	ASSITÊNCIA À SAÚDE		12/03/2025		R$ 488.000,00
9	12/03/2025	844115	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	12/03/2025		R$ 3.360,00
10	12/03/2025	1980712	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	12/03/2025		R$ 21.737,88
11	12/03/2025	149221	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	12/03/2025		R$ 2.965,25
12	12/03/2025	448157	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	00.339.246/0001-92	12/03/2025		R$ 283,52
13	12/03/2025	448156	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	00.339.246/0001-92	12/03/2025		R$ 1.107,00

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	N°	R$
14	12/03/2025	448155	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	00.339.246/0001-92	12/03/2025		R$ 10.834,16
15	12/03/2025	11631	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	12/03/2025		R$ 4.749,50
16	12/03/2025	70120	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	12/03/2025		R$ 289,06
17	12/03/2025	70122	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	12/03/2025		R$ 776,25
18	12/03/2025	285024	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	12/03/2025		R$ 5.401,78
19	10/03/2025	201	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	JR SOARES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	47105483000152	13/03/2025		R$ 5.631,00
20	10/03/2025	225125	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	LUIZ GONZAGA GERLIN	5222610861	13/03/2025		R$ 9.956,76
21	06/03/2025	555	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	GERLIN E FELIX EDUCACAO MEDICA E SAUDE LTDA	34639905000128	13/03/2025		R$ 12.100,00
22	07/03/2025	950	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	J. FOLONI SERVICOS MEDICOS LTDA	28728534000158	13/03/2025		R$ 5.774,96
23	10/03/2025	588	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA	14319536000189	13/03/2025		R$ 21.000,00
24	10/03/2025	59	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CARLOS E. NEGRAO SERVICOS MEDICOS LTDA	55657390000169	13/03/2025		R$ 9.150,37
25	10/03/2025	200	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA	56021913000149	13/03/2025		R$ 15.000,00
26	06/03/2025	955	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CLINICA MEDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA	32509346000106	13/03/2025		R$ 14.025,00
27	06/03/2025	76	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CLINICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA	52502589000120	13/03/2025		R$ 13.200,00
28	07/03/2025	666	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CLINICA MEDICA BARIMED LTDA	14515998000171	13/03/2025		R$ 19.098,47
29	06/03/2025	888	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	CLÍNICA MÉDICA E ANESTESIOLOGIA FILHOU	16580436000137	13/03/2025		R$ 10.698,90
30	07/03/2025	642	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	MED CLINICA FERRAZ LTDA	11980888000192	13/03/2025		R$ 12.388,20
31	07/03/2025	1261	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	BR SAUDE - SERVICOS DE MEDICINA LTDA.	10557679000178	13/03/2025		R$ 9.291,15
32	10/03/2025	975	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	ABIB SERVICOS HOSPITALARES LTDA	23574547000104	13/03/2025		R$ 2.064,70
33	06/03/2025	2242	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	SS - CLINICA MEDICA LTDA.	13633747000129	13/03/2025		R$ 5.161,75
34	07/03/2025	496	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	GALLO SERVICOS MEDICOS LTDA	33222817000163	13/03/2025		R$ 12.200,50
35	06/03/2025	100000512	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS RETAGUARDA	INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA	03741208000150	13/03/2025		R$ 3.355,13
36	07/03/2025	170	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	EDSON MORETTI LTDA	47856113000157	13/03/2025		R$ 17.174,55

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	Nº	R$
37	07/03/2025	79	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	MIGUEL PILOTTO PERES LTDA	49644618000183	13/03/2025		R$ 11.400,00
38	06/03/2025	993	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE S.S.	17508189000120	13/03/2025		R$ 21.210,10
39	07/03/2025	635	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA	15254588000187	13/03/2025		R$ 1.407,75
40	10/03/2025	64	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA	47976989000137	13/03/2025		R$ 4.927,13
41	07/03/2025	634	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA	15254588000187	13/03/2025		R$ 18.300,75
42	10/03/2025	1	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	GUIMARAES DULTRA SERVICOS MEDICOS LTDA	53131738000154	13/03/2025		R$ 6.000,00
43	10/03/2025	3	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	ANA LAURA GIANSANTE NOVELLI LTDA	58922615000155	13/03/2025		R$ 8.250,00
44	07/03/2025	43	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	HIGINO - CLINICA MEDICA LTDA	37789007000144	13/03/2025		R$ 2.815,50
45	10/03/2025	222	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA	28231358000144	13/03/2025		R$ 7.500,00
46	10/03/2025	85	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	GSA SERVICOS MEDICOS LTDA	48401078000144	13/03/2025		R$ 8.446,50
47	07/03/2025	2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	MV QUEIROZ SERVICOS MEDICOS LTDA	59089230000111	13/03/2025		R$ 1.500,00
48	10/03/2025	29	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	M.E.A SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	53252518000189	13/03/2025		R$ 22.500,00
49	10/03/2025	100	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	GABRIEL SEVERINO SERVICOS MEDICOS LTDA	48785692000157	13/03/2025		R$ 2.250,00
50	07/03/2025	55	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	ALINE DRIGO PERIOTO SERVICOS MEDICOS LTDA	50802761000135	13/03/2025		R$ 3.000,00
51	10/03/2025	35	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	GABRIELA PILOTTO PERES MORETTI	40592903869	13/03/2025		R$ 4.927,12
52	10/03/2025	30	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	DE AGUIAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	55599579000142	13/03/2025		R$ 11.262,00
53	11/03/2025	88	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	ASD SERVIÇOS ,MEDICOS LTDA	51.661.289/0001-20	13/03/2025		R$ 3.000,00
54	07/03/2025	23	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	PCD DONINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	55787184000173	13/03/2025		R$ 12.000,00
55	07/03/2025	63	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	L M SERVICOS MEDICOS LTDA	48130083000160	13/03/2025		R$ 23.250,00
56	07/03/2025	21	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	PEGHIN SILVA EMPRESA MÉDICA LTDA	55446099000141	13/03/2025		R$ 10.500,00
57	07/03/2025	80	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	MIGUEL PILOTTO PERES LTDA	49644618000183	13/03/2025		R$ 125,00
58	13/03/2025		RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA		13/03/2025		R$ 3,81
59	07/03/2025	181	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	MÉDICOS INTERNISTAS	FELIPE MARSILI PALANCA	32249727000101	13/03/2025		R$ 11.600,00

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	N°	R$
60	07/03/2025	2	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS	PLANTÕES MÉDICOS PS	MATHEUS SERVIÇOS DE SAUDE LTDA	49678434000134	13/03/2025		R$ 8.250,00
61	12/03/2025		IMPOSTOS	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	SINDICATO DOS EMPREGADOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	49895444000121	14/03/2025		R$ 1.367,21
62	12/03/2025		IMPOSTOS	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	SINDICATO DOS EMPREGADOS DOS SERVIÇOS DE SAÚDE	49895444000121	14/03/2025		R$ 1.960,00
63	12/03/2025		IMPOSTOS	IMPOSTOS FOLHA DE PAGAMENTO	FGTS		14/03/2025		R$ 32.408,31
64	14/03/2025	22098	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA		14/03/2025		R$ 2.052,00
65	12/03/2025	6290	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA	74.481.011/0005-09	14/03/2025		R$ 6.447,28
66	07/03/2025	421449	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	15.037.934/0001-75	18/03/2025		R$ 1.316,00
67	14/03/2025	422988	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	15.037.934/0001-75	18/03/2025		R$ 3.750,00
68	14/03/2025	17121	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		18/03/2025		R$ 2.140,00
69	18/03/2025		RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS		18/03/2025		R$ 11.307,16
70	18/03/2025	17136	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		18/03/2025		R$ 474,00
71	21/03/2025		RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	PAMELA LOPES		21/03/2025		R$ 3.940,47
72	13/03/2025	110127	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS	02.786.436/0001-83	21/03/2025		R$ 3.490,88
73	25/03/2025		RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO		25/03/2025		R$ 1.567,79
74	26/03/2025	286845	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	09.182.725/0001-12	26/03/2025		R$ 7.919,58
75	25/03/2025	198251	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	26/03/2025		R$ 1.620,00
76	25/03/2025	1986262	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	67.729.178/0004-91	26/03/2025		R$ 9.012,84
77	25/03/2025	150512	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	04.274.988/0001-38	26/03/2025		R$ 3.015,83
78	25/03/2025	12103	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	26/03/2025		R$ 768,52
79	25/03/2025	70406	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	26/03/2025		R$ 607,24
80	25/03/2025	70402	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP	03.521.785/0001-36	26/03/2025		R$ 435,32
81	25/03/2025	220870	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	08.231.734/0001-93	26/03/2025		R$ 376,50
82	25/03/2025	220698	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	08.231.734/0001-93	26/03/2025		R$ 2.025,42
83	25/03/2025	12113	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	02.520.829/0001-40	26/03/2025		R$ 2.670,00

ITEM	DOCUMENTO		NATUREZA DESPESAS	DESCRIÇÃO DA DESPESA	RAZÃO SOCIAL DO CREDOR	CNPJ / CPF DO CREDOR	PAGAMENTO		
	DATA	NÚMERO					DATA	N°	R$
84	25/03/2025	1387	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	CIRURGICA JAHU LTDA	52.302.976/0001-12	26/03/2025		R$ 200,00
85	25/03/2025	449790	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	00.339.246/0001-92	26/03/2025		R$ 1.343,90
86	28/02/2025		RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO		28/03/2025		R$ 1.429,18
87	07/03/2025		RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI		28/03/2025		R$ 2.117,86
88	21/03/2025		RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	BRUNA QUEIROZ		28/03/2025		R$ 3.447,97
89	07/03/2025		RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA		28/03/2025		R$ 3.405,89
90	28/03/2025		RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	ELDER LUIS PITON CONTARTEZE		28/03/2025		R$ 2.210,57
91	11/03/2025		RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ		28/03/2025		R$ 1.819,90
92	11/03/2025		RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO		28/03/2025		R$ 1.214,01
93	03/03/2025		RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	SANDRA LUIZA DE JESUS		28/03/2025		R$ 2.700,55
94	14/03/2025		RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES		28/03/2025		R$ 3.459,32
95	07/03/2025		RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	SONIA MARIA GENARO PICCO		28/03/2025		R$ 3.325,04
96	07/03/2025		RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI		28/03/2025		R$ 1.437,66
97	25/03/2025	6365	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA	74.481.011/0005-09	28/03/2025		R$ 8.954,55
98	25/03/2025	245103	RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA	21.922.507/0001-72	28/03/2025		R$ 374,00
99	27/03/2025	17179	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		31/03/2025		R$ 1.113,00
100	19/03/2025	6141	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT.	36.441.185/0001-17	31/03/2025		R$ 2.400,00
101	27/03/2025	425920	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA	15.037.934/0001-75	31/03/2025		R$ 2.925,00
102	27/03/2025	122025	MATERIAL DE CONSUMO	MEDICAMENTOS E MATERIAIS MÉDICO HOSPITALARES INCLUINDO OPME	EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR	64.504.038/0001-84	31/03/2025		R$ 1.800,00

TOTAL: R$1.005.597,05

ELIANA A MANIN GUERRA

MARINA PREARO

BANCO DO BRASIL

Relatório de Pagamentos Realizados
06/03/2025

Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 Agência/Conta: 198 / 23680

Período: 06/03/2025 a 06/03/2025

Filtros aplicados na lista:

1	06/03/2025	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA CPF: 000.280.804-83	PG.ELTR. ANA LUCIA DE	Pagamento(Online)	R$ 3.237,96
2	06/03/2025	JOSENILDO MACIEL DA SILVA CPF: 013.918.045-11	PG.ELTR. JOSENILDO MA	Pagamento(Online)	R$ 3.296,48
3	06/03/2025	MARINA PREARO CPF: 032.006.341-03	PG.ELTR. MARINA PREARO	Pagamento(Online)	R$ 7.973,67
4	06/03/2025	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO CPF: 035.862.698-62	PG.ELTR. ROSA MARIA M	Pagamento(Online)	R$ 1.755,37
5	06/03/2025	ANA MARIA DA SILVA CPF: 038.314.208-31	PG.ELTR. ANA MARIA DA	Pagamento(Online)	R$ 3.238,73
6	06/03/2025	CLAUDIO BREDA JUNIOR CPF: 038.315.208-95	PG.ELTR. CLAUDIO BRED	Pagamento(Online)	R$ 2.458,95
7	06/03/2025	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA CPF: 058.449.738-52	PG.ELTR. MARIA ALICE	Pagamento(Online)	R$ 3.176,47
8	06/03/2025	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO CPF: 067.944.828-43	PG.ELTR. APARECIDA DE	Pagamento(Online)	R$ 2.058,91
9	06/03/2025	MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE CPF: 068.123.368-07	PG.ELTR. MARIA APAREC	Pagamento(Online)	R$ 1.452,55
10	06/03/2025	DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR CPF: 072.275.308-09	PG.ELTR. DORACI DE FA	Pagamento(Online)	R$ 1.718,48
11	06/03/2025	RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA CPF: 096.129.419-12	PG.ELTR. RAFAELI KARO	Pagamento(Online)	R$ 1.748,46
12	06/03/2025	NELI APARECIDA DO NASCIMENTO CPF: 096.340.548-97	PG.ELTR. NELI APARECI	Pagamento(Online)	R$ 2.279,44
13	06/03/2025	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO CPF: 102.932.714-96	PG.ELTR. RUBIANA CAVA	Pagamento(Online)	R$ 3.175,70
14	06/03/2025	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU CPF: 116.102.238-45	PG.ELTR. LUIS CARLOS	Pagamento(Online)	R$ 3.344,67
15	06/03/2025	EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA CPF: 116.893.338-20	PG.ELTR. EDILEUZA MAR	Pagamento(Online)	R$ 1.590,89

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/03/2025 , por JG289367 MARINA PREARO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

16	06/03/2025	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA CPF: 131.942.808-80	PG.ELTR. JOSLAINE CRI	Pagamento(Online)	R$ 1.782,29
17	06/03/2025	SONIA MARIA GENARO PICCO CPF: 142.217.078-01	PG.ELTR. SONIA MARIA	Pagamento(Online)	R$ 3.252,53
18	06/03/2025	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO CPF: 145.639.808-38	PG.ELTR. ANA LUCIA BO	Pagamento(Online)	R$ 2.728,69
19	06/03/2025	MARCIA COLOMBO ANTONELLI CPF: 158.230.228-67	PG.ELTR. MARCIA COLOM	Pagamento(Online)	R$ 2.753,69
20	06/03/2025	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO CPF: 161.778.088-08	PG.ELTR. CELIA APAREC	Pagamento(Online)	R$ 2.793,48
21	06/03/2025	ELDER LUIS PITON CONTARTEZE CPF: 170.574.438-97	PG.ELTR. ELDER LUIS P	Pagamento(Online)	R$ 3.225,76
22	06/03/2025	MARCIA DE PAULI CPF: 180.886.878-10	PG.ELTR. MARCIA DE PA	Pagamento(Online)	R$ 3.811,70
23	06/03/2025	EDNA GARCIA INACIO CPF: 180.887.058-19	PG.ELTR. EDNA GARCIA	Pagamento(Online)	R$ 1.968,57
24	06/03/2025	SUELI APARECIDA VITORIO CPF: 191.008.658-42	PG.ELTR. SUELI APAREC	Pagamento(Online)	R$ 2.101,73
25	06/03/2025	TANEA REGINA ALVES MOREIRA PENACHI CPF: 191.015.198-08	PG.ELTR. TANEA REGINA	Pagamento(Online)	R$ 4.568,56
26	06/03/2025	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPE CPF: 191.533.718-60	PG.ELTR. SILVIA REGIN	Pagamento(Online)	R$ 5.595,42
27	06/03/2025	ZILDA APARECIDA DOMINGUES CPF: 200.711.618-99	PG.ELTR. ZILDA APAREC	Pagamento(Online)	R$ 1.115,92
28	06/03/2025	SANDRA LUIZA DE JESUS CPF: 204.131.378-13	PG.ELTR. SANDRA LUIZA	Pagamento(Online)	R$ 1.968,57
29	06/03/2025	ARACELI CRISTIANE RODRIGUES CPF: 222.749.728-93	PG.ELTR. ARACELI CRIS	Pagamento(Online)	R$ 3.859,93
30	06/03/2025	TELMA GOMES DE JESUS CPF: 247.100.318-43	PG.ELTR. TELMA GOMES	Pagamento(Online)	R$ 4.351,04
31	06/03/2025	PAULO SERGIO DE AZEVEDO CPF: 247.268.668-42	PG.ELTR. PAULO SERGIO	Pagamento(Online)	R$ 4.593,79
32	06/03/2025	CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA CPF: 247.781.198-35	PG.ELTR. CLAUDIA DA S	Pagamento(Online)	R$ 2.944,72
33	06/03/2025	VERA PEREIRA DE JESUS CPF: 254.144.568-79	PG.ELTR. VERA PEREIRA	Pagamento(Online)	R$ 1.683,46
34	06/03/2025	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CAS CPF: 255.467.628-37	PG.ELTR. SONIA CRISTI	Pagamento(Online)	R$ 2.728,10
35	06/03/2025	ELIANA AIDA MANIN GUERRA CPF: 258.411.078-44	PG.ELTR. ELIANA AIDA	Pagamento(Online)	R$ 2.812,57

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/03/2025 , por JG289367 MARINA PREARO

Central de Atendimento BB 4004 0001 (Capitais) e 0800 729 0001 (Demais localidades)
SAC 0800-729-0722 / Ouvidoria 0800-729-5678 / Deficientes Auditivos/Fala 0800-729-0088

36	06/03/2025	DILENE BUENO DA SILVA CPF: 262.468.798-02	PG.ELTR. DILENE BUENO	Pagamento(Online)	R$ 2.464,74
37	06/03/2025	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO CPF: 267.339.858-96	PG.ELTR. ROSELENE DO	Pagamento(Online)	R$ 2.763,95
38	06/03/2025	ELISABETE APARECIDA AQUILANTE CPF: 268.857.668-28	PG.ELTR. ELISABETE AP	Pagamento(Online)	R$ 3.067,75
39	06/03/2025	LERIDA FRANCO FALCIONI CPF: 274.340.318-75	PG.ELTR. LERIDA FRANC	Pagamento(Online)	R$ 3.884,48
40	06/03/2025	DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE CPF: 274.592.718-37	PG.ELTR. DEISE CRISTI	Pagamento(Online)	R$ 1.490,89
41	06/03/2025	KELI CRISTINA PODANOSCHI CPF: 275.912.138-06	PG.ELTR. KELI CRISTIN	Pagamento(Online)	R$ 4.007,49
42	06/03/2025	JAQUELINE APARECIDA SALVE CPF: 276.355.088-65	PG.ELTR. JAQUELINE AP	Pagamento(Online)	R$ 3.234,77
43	06/03/2025	DALVA CRISTINA DA SILVA CPF: 277.454.128-03	PG.ELTR. DALVA CRISTI	Pagamento(Online)	R$ 2.516,95
44	06/03/2025	MARIA ROSA DOS SANTOS CPF: 278.059.458-61	PG.ELTR. MARIA ROSA D	Pagamento(Online)	R$ 3.217,64
45	06/03/2025	MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS CPF: 279.202.868-83	PG.ELTR. MICHELE ERIC	Pagamento(Online)	R$ 2.034,04
46	06/03/2025	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SAN CPF: 279.273.808-18	PG.ELTR. FABIO APAREC	Pagamento(Online)	R$ 2.803,69
47	06/03/2025	JULIETE FERNANDA FADINI CPF: 281.239.228-25	PG.ELTR. JULIETE FERN	Pagamento(Online)	R$ 2.803,69
48	06/03/2025	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI CPF: 287.851.028-30	PG.ELTR. LILIANE CAVA	Pagamento(Online)	R$ 2.753,69
49	06/03/2025	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA CPF: 289.354.458-43	PG.ELTR. LUCIMILA FER	Pagamento(Online)	R$ 2.925,76
50	06/03/2025	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI CPF: 290.386.788-78	PG.ELTR. ANA CLEIDE L	Pagamento(Online)	R$ 2.803,69
51	06/03/2025	ANA PAULA SPIGOLON CPF: 290.840.848-10	PG.ELTR. ANA PAULA SP	Pagamento(Online)	R$ 1.893,57
52	06/03/2025	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA CPF: 296.288.558-67	PG.ELTR. ALEXANDRE DO	Pagamento(Online)	R$ 3.195,59
53	06/03/2025	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA CPF: 299.199.708-75	PG.ELTR. DAIANE MARIA	Pagamento(Online)	R$ 2.996,15
54	06/03/2025	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI CPF: 299.248.328-17	PG.ELTR. VIVIANE APAR	Pagamento(Online)	R$ 2.774,95
55	06/03/2025	MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVA CPF: 299.684.398-35	PG.ELTR. MICHELLE SCH	Pagamento(Online)	R$ 3.180,50

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/03/2025 , por JG289367 MARINA PREARO

56	06/03/2025	ALINE SOARES ROCCO CPF: 299.989.788-07	PG.ELTR. ALINE SOARES	Pagamento(Online)	R$ 3.821,99
57	06/03/2025	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO CPF: 301.557.268-70	PG.ELTR. JANAINA MODE	Pagamento(Online)	R$ 762,27
58	06/03/2025	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO CPF: 302.180.088-21	PG.ELTR. ALINE CRISTI	Pagamento(Online)	R$ 2.753,69
59	06/03/2025	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA CPF: 304.048.508-39	PG.ELTR. ADRIANA APAR	Pagamento(Online)	R$ 2.753,69
60	06/03/2025	JAQUELINE APARECIDA BARONI DE OLIVE CPF: 304.906.748-95	PG.ELTR. JAQUELINE AP	Pagamento(Online)	R$ 605,43
61	06/03/2025	TATIANA RUGGERI CPF: 304.951.738-78	PG.ELTR. TATIANA RUGG	Pagamento(Online)	R$ 3.166,58
62	06/03/2025	JAQUELINE FERNANDA CANASSA CPF: 307.590.518-60	PG.ELTR. JAQUELINE FE	Pagamento(Online)	R$ 3.171,55
63	06/03/2025	JESSICA ROBERTA MORENO CPF: 312.005.608-17	PG.ELTR. JESSICA ROBE	Pagamento(Online)	R$ 2.561,97
64	06/03/2025	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE CPF: 313.225.408-88	PG.ELTR. EDUARDO NOBR	Pagamento(Online)	R$ 3.884,48
65	06/03/2025	SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA CPF: 314.784.528-11	PG.ELTR. SHEILA TAMIR	Pagamento(Online)	R$ 234,44
66	06/03/2025	SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO CPF: 315.079.638-58	PG.ELTR. SAMARA FERRO	Pagamento(Online)	R$ 4.344,56
67	06/03/2025	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI CPF: 322.789.388-60	PG.ELTR. ANA ALICE SA	Pagamento(Online)	R$ 1.540,89
68	06/03/2025	MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI CPF: 325.032.988-69	PG.ELTR. MARIA EUGENI	Pagamento(Online)	R$ 2.214,75
69	06/03/2025	ANGELICA BUSSADA MOCO CPF: 325.716.468-85	PG.ELTR. ANGELICA BUS	Pagamento(Online)	R$ 4.529,49
70	06/03/2025	JULIANE SIMPIONE CPF: 333.288.528-67	PG.ELTR. JULIANE SIMP	Pagamento(Online)	R$ 2.769,95
71	06/03/2025	SELMA FAGA ARAUJO PINTO CPF: 333.728.948-71	PG.ELTR. SELMA FAGA A	Pagamento(Online)	R$ 2.803,69
72	06/03/2025	EVA SIMONE DE LIMA MELLO CPF: 335.446.618-96	PG.ELTR. EVA SIMONE D	Pagamento(Online)	R$ 1.798,46
73	06/03/2025	LARISSA CAROLINE BARBOSA CPF: 337.478.288-41	PG.ELTR. LARISSA CARO	Pagamento(Online)	R$ 2.713,95
74	06/03/2025	ERIC WILLIAM DA ROCHA CPF: 337.680.828-73	PG.ELTR. ERIC WILLIAM	Pagamento(Online)	R$ 3.208,41
75	06/03/2025	SIMONE FERNANDA CORRADINI CPF: 339.201.278-54	PG.ELTR. SIMONE FERNA	Pagamento(Online)	R$ 4.561,83

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/03/2025 , por JG289367 MARINA PREARO

76	06/03/2025	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ CPF: 342.122.938-46	PG.ELTR. JOICILENE CR	Pagamento(Online)	R$ 2.533,59
77	06/03/2025	FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE CPF: 347.457.828-61	PG.ELTR. FABIOLA APAR	Pagamento(Online)	R$ 5.516,95
78	06/03/2025	REBECA TRENTO CARMINATTI CPF: 347.942.158-00	PG.ELTR. REBECA TRENT	Pagamento(Online)	R$ 2.728,69
79	06/03/2025	JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA CPF: 348.113.778-85	PG.ELTR. JOSLAINE COL	Pagamento(Online)	R$ 1.741,66
80	06/03/2025	JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ CPF: 349.814.788-95	PG.ELTR. JULIANA REGI	Pagamento(Online)	R$ 1.968,57
81	06/03/2025	IVANI DE SOUSA BUENO CPF: 351.110.648-69	PG.ELTR. IVANI DE SOU	Pagamento(Online)	R$ 1.984,04
82	06/03/2025	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI CPF: 351.206.628-38	PG.ELTR. GEIZELAINE F	Pagamento(Online)	R$ 3.150,41
83	06/03/2025	FRANCINE BANDEIRA CPF: 351.472.868-29	PG.ELTR. FRANCINE BAN	Pagamento(Online)	R$ 2.346,51
84	06/03/2025	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS CPF: 352.335.128-66	PG.ELTR. DAIANE CRIST	Pagamento(Online)	R$ 4.452,48
85	06/03/2025	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOL CPF: 355.861.398-80	PG.ELTR. SILMARA CRIS	Pagamento(Online)	R$ 3.864,65
86	06/03/2025	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS CPF: 361.219.638-32	PG.ELTR. ANGELICA TAI	Pagamento(Online)	R$ 3.198,72
87	06/03/2025	RENATA PEREIRA DA SILVA CPF: 361.627.558-00	PG.ELTR. RENATA PEREI	Pagamento(Online)	R$ 1.791,66
88	06/03/2025	GIOVANA TRENTO VICCARI CPF: 363.909.138-85	PG.ELTR. GIOVANA TREN	Pagamento(Online)	R$ 2.069,85
89	06/03/2025	ISABELA CRISTINA BURATO CPF: 367.805.288-62	PG.ELTR. ISABELA CRIS	Pagamento(Online)	R$ 4.578,27
90	06/03/2025	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SI CPF: 369.040.618-80	PG.ELTR. ALICE CAROLI	Pagamento(Online)	R$ 2.389,52
91	06/03/2025	BRUNA QUEIROZ CPF: 369.222.798-16	PG.ELTR. BRUNA QUEIROZ	Pagamento(Online)	R$ 3.927,99
92	06/03/2025	TATIANA APARECIDA CAMPOS DOS SANTOS CPF: 370.504.288-25	PG.ELTR. TATIANA APAR	Pagamento(Online)	R$ 208,37
93	06/03/2025	PATRICIA MACCORIN GUERTA CPF: 370.532.948-03	PG.ELTR. PATRICIA MAC	Pagamento(Online)	R$ 3.144,47
94	06/03/2025	TAMIRES VIVIANE DE LIMA CPF: 374.639.418-09	PG.ELTR. TAMIRES VIVI	Pagamento(Online)	R$ 2.475,40
95	06/03/2025	DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMI CPF: 375.081.758-83	PG.ELTR. DEISE CRISTI	Pagamento(Online)	R$ 1.813,46

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/03/2025 , por JG289367 MARINA PREARO

96	06/03/2025	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA CPF: 381.452.348-24	PG.ELTR. ROSELAINE DA	Pagamento(Online)	R$ 2.713,95
97	06/03/2025	TAMIRES DE OLIVEIRA CPF: 382.885.278-50	PG.ELTR. TAMIRES DE O	Pagamento(Online)	R$ 3.884,48
98	06/03/2025	ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS CPF: 383.973.018-01	PG.ELTR. ALINE MARIA	Pagamento(Online)	R$ 2.440,22
99	06/03/2025	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO CPF: 383.973.118-66	PG.ELTR. ALESSANDRA F	Pagamento(Online)	R$ 2.713,95
100	06/03/2025	MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES CPF: 384.504.548-59	PG.ELTR. MARIA LUCILE	Pagamento(Online)	R$ 1.215,02
101	06/03/2025	NADIA FERNANDA BAZA CPF: 384.696.168-03	PG.ELTR. NADIA FERNAN	Pagamento(Online)	R$ 2.419,66
102	06/03/2025	AMANDA LETICIA SANCHES CPF: 387.502.508-33	PG.ELTR. AMANDA LETIC	Pagamento(Online)	R$ 2.753,69
103	06/03/2025	VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI CPF: 391.387.778-94	PG.ELTR. VIVIANE ANGE	Pagamento(Online)	R$ 2.735,21
104	06/03/2025	LIA PAULA BOLLINI CPF: 391.675.498-02	PG.ELTR. LIA PAULA BO	Pagamento(Online)	R$ 1.420,73
105	06/03/2025	GABRIEL APARECIDO DE MOURA CPF: 396.670.418-83	PG.ELTR. GABRIEL APAR	Pagamento(Online)	R$ 2.436,56
106	06/03/2025	VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA CPF: 401.907.278-70	PG.ELTR. VERONICA SAB	Pagamento(Online)	R$ 1.755,37
107	06/03/2025	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO CPF: 410.959.478-26	PG.ELTR. JESSICA FERN	Pagamento(Online)	R$ 2.803,69
108	06/03/2025	SAMILE DOS SANTOS FRANCA CPF: 412.443.098-18	PG.ELTR. SAMILE DOS S	Pagamento(Online)	R$ 2.759,74
109	06/03/2025	ADRIELI DA COSTA E SILVA CUSTODIO CPF: 417.606.578-83	PG.ELTR. ADRIELI DA C	Pagamento(Online)	R$ 2.949,12
110	06/03/2025	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI CPF: 424.065.178-61	PG.ELTR. ANA CAROLINA	Pagamento(Online)	R$ 1.480,09
111	06/03/2025	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS CPF: 425.386.688-32	PG.ELTR. DANIELE CARO	Pagamento(Online)	R$ 2.803,69
112	06/03/2025	PAMELA LOPES CPF: 425.542.048-37	PG.ELTR. PAMELA LOPES	Pagamento(Online)	R$ 3.853,44
113	06/03/2025	LARINE DE SOUSA LEONEL CPF: 426.546.238-31	PG.ELTR. LARINE DE SO	Pagamento(Online)	R$ 3.923,65
114	06/03/2025	LUANA PRISCILA DA SILVA CPF: 426.705.448-78	PG.ELTR. LUANA PRISCI	Pagamento(Online)	R$ 2.018,57
115	06/03/2025	ANA CAROLINE GAMBA CPF: 430.831.998-64	PG.ELTR. ANA CAROLINE	Pagamento(Online)	R$ 1.585,66

TERMO DE CONV[illegible]
Nº [illegible]

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/03/2025 , por JG289367 MARINA PREARO

116	06/03/2025	CAROLINA MOSCONI CPF: 435.865.748-60	PG.ELTR. CAROLINA MOS	Pagamento(Online)	R$ 3.142,75
117	06/03/2025	FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA CPF: 437.799.688-60	PG.ELTR. FERNANDA APA	Pagamento(Online)	R$ 4.600,03
118	06/03/2025	TAINA LUANA DA SILVA CHIQUESI CPF: 438.907.168-81	PG.ELTR. TAINA LUANA	Pagamento(Online)	R$ 863,02
119	06/03/2025	CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA CPF: 439.823.708-92	PG.ELTR. CARLOS AUGUS	Pagamento(Online)	R$ 2.763,95
120	06/03/2025	TAMIRES MENON MAZO CPF: 454.562.878-89	PG.ELTR. TAMIRES MENO	Pagamento(Online)	R$ 3.360,25
121	06/03/2025	MIRELLI KAUANI DUTRA CPF: 463.950.708-94	PG.ELTR. MIRELLI KAUA	Pagamento(Online)	R$ 3.884,48
122	06/03/2025	CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS CPF: 465.039.228-41	PG.ELTR. CAROLINA FOL	Pagamento(Online)	R$ 2.261,52
123	06/03/2025	LUANA JULIA DOS SANTOS CPF: 466.034.038-46	PG.ELTR. LUANA JULIA	Pagamento(Online)	R$ 2.713,95
124	06/03/2025	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS CPF: 468.165.998-37	PG.ELTR. MARIA HELOIS	Pagamento(Online)	R$ 823,05
125	06/03/2025	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI CPF: 468.631.868-88	PG.ELTR. LARISSA CRIS	Pagamento(Online)	R$ 790,35
126	06/03/2025	DANIELA FERNANDA RODRIGUES CPF: 494.052.918-58	PG.ELTR. DANIELA FERN	Pagamento(Online)	R$ 2.157,66
127	06/03/2025	BIANCA YUKI SAKURAI CPF: 502.083.858-60	PG.ELTR. BIANCA YUKI	Pagamento(Online)	R$ 1.956,18
128	06/03/2025	BIANCA GARCIA LEME CPF: 502.847.818-00	PG.ELTR. BIANCA GARCI	Pagamento(Online)	R$ 3.834,47
129	06/03/2025	BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA CPF: 508.680.058-78	PG.ELTR. BRUNA SIMOES	Pagamento(Online)	R$ 2.753,69
130	06/03/2025	SANDREGIR SILVA SEMEGUINI CPF: 696.344.834-53	PG.ELTR. SANDREGIR SI	Pagamento(Online)	R$ 2.586,95

QUANTIDADE DE PAGAMENTOS: 130 VALOR TOTAL: R$ 359.207,35

Este relatório não é um comprovante da efetivação dos pagamentos exibidos. A emissão de comprovantes pode ser realizada através dos canais de autoatendimento BB.
Relatório emitido em 06/03/2025 , por JG289367 MARINA PREARO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

NOME	CPF	AGENCIA	CONTA	VALOR
ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMINGOS	30404850839	0198-8	26211-0	2.753,69
ADRIELI DA COSTA E SILVA CUSTODIO	41760657883	0027-2	66726-9	2.949,12
ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	38397311866	0198-8	26294-3	2.713,95
ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	29628855867	0198-8	23655-1	3.195,59
ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA BARATELLA	36904061880	0198-8	26281-1	2.389,52
ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	30218008821	0198-8	26204-8	2.753,69
ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	38397301801	0198-8	26288-9	2.440,22
ALINE SOARES ROCCO	29998978807	0198-8	26300-1	3.821,99
AMANDA LETICIA SANCHES	38750250833	0198-8	26242-0	2.753,69
ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	32278938860	0198-8	26315-X	1.540,89
ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	42406517861	0198-8	26297-8	1.480,09
ANA CAROLINE GAMBA	43083199864	0198-8	28175-1	1.585,66
ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	29038678878	0198-8	26271-4	2.803,69
ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	14563980838	0198-8	116245-4	2.728,69
ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	00028080483	0198-8	26255-2	3.237,96
ANA MARIA SILVA	03831420831	0198-8	26277-3	3.238,73
ANA PAULA SPIGOLON	29084084810	0198-8	26221-8	1.893,57
ANGELICA BUSSADA MOCO	32571646885	0198-8	26259-5	4.529,49
ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	36121963832	0198-8	26210-2	3.198,72
APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	06794482843	0198-8	26237-4	2.058,91
ARACELI CRISTIANE RODRIGUES	22274972893	0198-8	199041-1	3.859,93
BIANCA GARCIA LEME	50284781800	0189-9	43222-9	3.834,47
BIANCA YUKI SAKURAI	50208385860	0198-8	27934-X	1.956,18
BRUNA QUEIROZ	36922279816	0198-8	26215-3	3.927,99
BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	50868005878	6895-0	7711-9	2.753,69
CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	43982370892	6670-2	11631-9	2.763,95
CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS	46503922841	0198-8	26311-7	2.261,52
CAROLINA MOSCONI	43586574860	0198-8	26286-2	3.142,75
CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	16177808808	0198-8	26295-1	2.793,48
CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	24778119835	0198-8	26305-2	2.944,72
CLAUDIO BREDA JUNIOR	03831520895	0198-8	26205-6	2.458,95
DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	35233512866	0198-8	23050-2	4.452,48
DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	29919970875	0198-8	26324-9	2.996,15
DALVA CRISTINA DA SILVA	27745412803	0198-8	26275-7	2.516,95
DANIELA FERNANDA RODRIGUES	49405291858	0198-8	27993-5	2.157,66
DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	42538668832	0198-8	21738-7	2.803,69
DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO	37508175883	0198-8	27562-X	1.813,46
DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	27459271837	0198-8	26268-4	1.490,89
DILENE BUENO DA SILVA	26246879802	0198-8	26299-4	2.464,74
DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	07227530809	0198-8	26302-8	1.718,48
EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	11689333820	0198-8	5682-0	1.590,89
EDNA GARCIA INACIO	18088705819	0198-8	26312-5	1.968,57
EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	31322540888	0198-8	26266-8	3.884,48
ELDER LUIS PITON CONTARTEZE	17057443897	0198-8	117016-3	3.225,76
ELIANA AIDA MANIN GUERRA	25841107844	0198-8	116365-5	2.812,57
ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	26885766828	0198-8	26291-9	3.067,75
ERIC WILLIAM DA ROCHA	33768082873	0198-8	26250-1	3.208,41
EVA SIMONE DE LIMA MELLO	33544661896	0198-8	26309-5	1.798,46
FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	27927380818	0198-8	26208-0	2.803,69
FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	34745782861	0198-8	26795-3	5.516,95
FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	43779968860	0198-8	26249-8	4.600,03
FRANCINE BANDEIRA	35147286829	0198-8	26272-2	2.346,51
GABRIEL APARECIDO DE MOURA	39667041883	0198-8	26230-7	2.436,56
GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	35120662838	0198-8	26247-1	3.150,41
GIOVANA TRENTO VICCARI	36390913885	0198-8	26263-3	2.069,85
ISABELA CRISTINA BURATO	36780528862	0198-8	26274-9	4.578,27
IVANI DE SOUSA BUENO	35111064869	0198-8	26246-3	1.984,04
JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	30155726870	0198-8	26289-7	762,27
JAQUELINE APARECIDA BARONI DE OLIVEIRA	30490674895	0198-8	28506-4	605,43
JAQUELINE APARECIDA SALVE	27635508865	0198-8	26207-2	3.234,77
JAQUELINE FERNANDA CANASSA	30759051860	0198-8	26244-7	3.171,55
JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI	41095947826	0198-8	26212-9	2.803,69
JESSICA ROBERTA MORENO	31200560817	0198-8	26265-X	2.561,97
JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	34212293846	0027-2	106672-2	2.533,59
JOSENILDO MACIEL DA SILVA	01391804511	0198-8	26262-5	3.296,48
JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	34811377885	0198-8	26304-4	1.741,66
JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	13194280880	0198-8	26241-2	1.782,29

JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	34981478895	0198-8	26328-1	1.968,57
JULIANE SIMPIONE	33328852867	0198-8	26248-X	2.769,95
JULIETE FERNANDA FADINI	28123922825	0198-8	28274-X	2.803,69
KELI CRISTINA PODANOSCHI	27591213806	0198-8	26229-3	4.007,49
LARINE DE SOUSA LEONEL	42654623831	0198-8	26253-6	3.923,65
LARISSA CAROLINE BARBOSA	33747828841	0198-8	26287-0	2.713,95
LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	46863186888	0198-8	26902-6	790,35
LERIDA FRANCO FALCIONI	27434031875	0198-8	26292-7	3.884,48
LIA PAULA BOLLINI	39167549802	0198-8	26278-1	1.420,73
LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	28785102830	0198-8	26213-7	2.753,69
LUANA JULIA DOS SANTOS	46603403846	0198-8	26293-5	2.713,95
LUANA PRISCILA DA SILVA	42670544878	0198-8	23991-7	2.018,57
LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	28935445843	0198-8	13719-7	2.925,76
LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	11610223845	0198-8	26339-7	3.344,67
MARCIA COLOMBO ANTONELLI	15823022867	0198-8	26267-6	2.753,69
MARCIA DE PAULI	18088687810	0198-8	26298-6	3.811,70
MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	05844973852	0198-8	26224-2	3.176,47
MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	06812336807	0198-8	26318-4	1.452,55
MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI	32503298869	0198-8	26218-8	2.214,75
MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	46816599837	0198-8	26334-6	823,05
MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	38450454859	0198-8	26233-1	1.215,02
MARIA ROSA DOS SANTOS	27805945861	0198-8	26320-6	3.217,64
MARINA PREARO	03200634103	0198-8	26306-0	7.973,67
MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS	27920286883	0027-2	126895-3	2.034,04
MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	29968439835	0198-8	115863-5	3.180,50
MIRELLI KAUANI DUTRA	46395070894	0198-8	27208-6	3.884,48
NADIA FERNANDA BAZA	38469616803	6932-9	26702-3	2.419,66
NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	09634054897	0198-8	13707-3	2.279,44
PAMELA LOPES	42554204837	0198-8	26231-5	3.853,44
PATRICIA MACCORIN GUERTA	37053294803	0198-8	27146-2	3.144,47
PAULO SERGIO DE AZEVEDO	24726866842	6798-9	7011-4	4.593,79
RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	09612941912	0198-8	26319-2	1.748,46
REBECA TRENTO CARMINATTI	34794215800	0198-8	18619-8	2.728,69
RENATA PEREIRA DA SILVA	36162755800	0198-8	28188-3	1.791,66
ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	03586269862	0198-8	26252-8	1.755,37
ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	38145234824	0198-8	26245-5	2.713,95
ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	26733985896	0198-8	26303-6	2.763,95
RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	10293271496	0198-8	26261-7	3.175,70
SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO	31507963858	0198-8	26542-X	4.344,56
SAMILE DOS SANTOS FRANCA	41244309818	0198-8	26301-X	2.759,74
SANDRA LUIZA DE JESUS	20413137813	0198-8	26313-3	1.968,57
SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	69634483453	0198-8	26226-9	2.586,95
SELMA FAGA ARAUJO PINTO	33372894871	0198-8	26971-9	2.803,69
SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA	31478452811	0198-8	24297-7	234,44
SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	35586139880	0198-8	26329-X	3.864,65
SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	19153371860	0198-8	26232-3	5.595,42
SIMONE FERNANDA CORRADINI	33920127854	0198-8	26280-3	4.561,83
SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	25546762837	0198-8	26225-0	2.728,10
SONIA MARIA GENARO PICCO	14221707801	0198-8	112675-X	3.252,53
SUELI APARECIDA VITORIO	19100865842	0198-8	26222-6	2.101,73
TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	43890716881	0198-8	26276-5	863,02
TAMIRES DE OLIVEIRA	38288527850	0198-8	26270-6	3.884,48
TAMIRES MENON MAZO	45456287889	0198-8	26752-X	3.360,25
TAMIRES VIVIANE DE LIMA	37463941809	0198-8	26282-X	2.475,40
TANEA REGINA ALVES MOREIRA PENACHI	19101519808	0198-8	113855-3	4.568,56
TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	37050428825	0198-8	26285-4	208,37
TATIANA RUGGERI	30495173878	0198-8	26260-9	3.166,58
TELMA GOMES DE JESUS	24710031843	0027-2	66745-5	4.351,04
VERA PEREIRA DE JESUS	25414456879	0198-8	26316-8	1.683,46
VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	40190727870	0198-8	26273-0	1.755,37
VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	39138777894	0198-8	27442-9	2.735,21
VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	29924832817	0198-8	26236-6	2.774,95
ZILDA APARECIDA DOMINGUES	20071161899	0198-8	193797-9	1.115,92
			TOTAL	**359.207,35**



Santa Casa Bariri

RELAÇÃO DE FUNCIONÁRIOS/SALÁRIOS					
FEVEREIRO/2025					
ENFERMEIRO (A)					
MAT.	NOME	VALOR BRUTO	DESCONTO	SAL. LIQUIDO	VALE ALIMENTAÇÃO
306165	ALINE SOARES ROCCO	R$ 4.613,64	R$ 791,65	R$ 3.821,99	R$ 330,00
305590	ANGELICA BUSSADA MOCO	R$ 5.727,16	R$ 1.197,67	R$ 4.529,49	R$ 330,00
306207	ARACELI CRISTIANE RODRIGUES	R$ 4.613,64	R$ 753,71	R$ 3.859,93	R$ 330,00
306189	BIANCA GARCIA LEME	R$ 4.613,63	R$ 779,16	R$ 3.834,47	R$ 330,00
306134	BRUNA QUEIROZ	R$ 4.613,64	R$ 685,65	R$ 3.927,99	R$ 330,00
306130	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	R$ 5.420,58	R$ 968,10	R$ 4.452,48	R$ 330,00
306077	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	R$ 4.613,64	R$ 729,16	R$ 3.884,48	R$ 330,00
306147	KELI CRISTINA PODANOSCHI	R$ 4.767,28	R$ 759,79	R$ 4.007,49	R$ 330,00
306148	LARINE DE SOUSA LEONEL	R$ 5.821,78	R$ 1.898,13	R$ 3.923,65	R$ 330,00
306212	LERIDA FRANCO FALCIONI	R$ 4.613,64	R$ 729,16	R$ 3.884,48	R$ 330,00
306193	MIRELLI KAUANI DUTRA	R$ 4.613,64	R$ 729,16	R$ 3.884,48	R$ 330,00
306127	PAMELA LOPES	R$ 4.614,98	R$ 761,54	R$ 3.853,44	R$ 330,00
306169	PAULO SERGIO DE AZEVEDO	R$ 5.750,10	R$ 1.156,31	R$ 4.593,79	R$ 330,00
306022	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	R$ 4.613,64	R$ 748,99	R$ 3.864,65	R$ 330,00
305639	TAMIRES DE OLIVEIRA	R$ 4.613,64	R$ 729,16	R$ 3.884,48	R$ 330,00
306173	TAMIRES MENON MAZO	R$ 4.894,69	R$ 1.534,44	R$ 3.360,25	R$ 330,00
306208	TANEA REGINA ALVES MOREIRA PENACHI	R$ 5.626,01	R$ 1.057,45	R$ 4.568,56	R$ 330,00
306142	TELMA GOMES DE JESUS	R$ 5.489,95	R$ 1.138,91	R$ 4.351,04	R$ 330,00
ENFERMEIRA AUDITORA					
306168	SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO	R$ 6.380,45	R$ 2.035,89	R$ 4.344,56	R$ 330,00
COORDENADORA DE ENFERMAGEM					
306172	FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	R$ 7.227,28	R$ 1.710,33	R$ 5.516,95	R$ 330,00
306025	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	R$ 6.302,83	R$ 707,41	R$ 5.595,42	R$ 330,00
TECNICO(A) DE ENFERMAGEM					
305599	ADRIANA AP. MANA DE OLIVEIRA DOMIN	R$ 3.107,51	R$ 353,82	R$ 2.753,69	R$ 330,00
306159	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	R$ 3.107,51	R$ 393,56	R$ 2.713,95	R$ 330,00
306047	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	R$ 3.669,64	R$ 474,05	R$ 3.195,59	R$ 330,00
305632	ALICE CAROLINA F. NUNES DA SILVA B	R$ 3.030,49	R$ 640,97	R$ 2.389,52	R$ 330,00
305588	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	R$ 3.107,51	R$ 353,82	R$ 2.753,69	R$ 330,00
305928	AMANDA LETICIA SANCHES	R$ 3.107,51	R$ 353,82	R$ 2.753,69	R$ 330,00
306109	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	R$ 3.593,47	R$ 2.113,38	R$ 1.480,09	R$ 330,00
305671	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	R$ 3.107,51	R$ 303,82	R$ 2.803,69	R$ 330,00
305638	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	R$ 3.107,51	R$ 378,82	R$ 2.728,69	R$ 330,00
305946	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	R$ 3.678,69	R$ 440,73	R$ 3.237,96	R$ 330,00
305600	ANA MARIA SILVA	R$ 3.679,76	R$ 441,03	R$ 3.238,73	R$ 330,00
306023	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	R$ 3.678,16	R$ 479,44	R$ 3.198,72	R$ 330,00
306182	BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	R$ 3.107,51	R$ 353,82	R$ 2.753,69	R$ 330,00
306197	CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	R$ 3.107,51	R$ 343,56	R$ 2.763,95	R$ 330,00
305573	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	R$ 3.159,79	R$ 366,31	R$ 2.793,48	R$ 330,00
305664	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	R$ 3.464,92	R$ 468,77	R$ 2.996,15	R$ 330,00
306175	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	R$ 3.107,51	R$ 303,82	R$ 2.803,69	R$ 330,00
305828	ERIC WILLIAM DA ROCHA	R$ 3.690,06	R$ 481,65	R$ 3.208,41	R$ 330,00



Santa Casa Bariri

305608	FABIO APARECIDO LIRA B. DOS SANTOS	R$	3.107,51	R$	303,82	R$	2.803,69	R$	330,00
306100	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	R$	3.251,05	R$	814,49	R$	2.436,56	R$	330,00
305610	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	R$	3.626,76	R$	476,35	R$	3.150,41	R$	330,00
305672	JAQUELINE APARECIDA SALVE	R$	3.674,28	R$	439,51	R$	3.234,77	R$	330,00
305925	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	R$	3.705,19	R$	533,64	R$	3.171,55	R$	330,00
305640	JESSICA FERNANDA S. CORNELIO FOLIENI	R$	3.107,51	R$	303,82	R$	2.803,69	R$	330,00
306095	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	R$	3.693,04	R$	396,56	R$	3.296,48	R$	330,00
306091	JULIANE SIMPIONE	R$	3.107,51	R$	337,56	R$	2.769,95	R$	330,00
306214	JULIETE FERNANDA FADINI	R$	3.107,51	R$	303,82	R$	2.803,69	R$	330,00
305961	LARISSA CAROLINE BARBOSA	R$	3.107,51	R$	393,56	R$	2.713,95	R$	330,00
306176	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	R$	3.624,30	R$	2.833,95	R$	790,35	R$	330,00
305931	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	R$	3.107,51	R$	353,82	R$	2.753,69	R$	330,00
306086	LUANA JULIA DOS SANTOS	R$	3.107,51	R$	393,56	R$	2.713,95	R$	330,00
305641	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	R$	3.820,65	R$	894,89	R$	2.925,76	R$	330,00
305580	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	R$	3.826,82	R$	482,15	R$	3.344,67	R$	330,00
305611	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	R$	3.107,51	R$	353,82	R$	2.753,69	R$	330,00
305623	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	R$	3.643,44	R$	466,97	R$	3.176,47	R$	330,00
306042	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	R$	4.385,53	R$	3.562,48	R$	823,05	R$	330,00
306009	MARIA ROSA DOS SANTOS	R$	3.699,83	R$	482,19	R$	3.217,64	R$	330,00
306181	MICHELLE SCHIMIDT DE O. CARVALHO	R$	3.674,99	R$	494,49	R$	3.180,50	R$	330,00
306191	REBECA TRENTO CARMINATTI	R$	3.107,51	R$	378,82	R$	2.728,69	R$	330,00
306085	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	R$	3.107,51	R$	393,56	R$	2.713,95	R$	330,00
305849	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	R$	3.107,51	R$	343,56	R$	2.763,95	R$	330,00
306163	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	R$	3.680,18	R$	504,48	R$	3.175,70	R$	330,00
306081	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	R$	3.107,51	R$	347,77	R$	2.759,74	R$	330,00
306183	SELMA FAGA ARAUJO PINTO	R$	3.107,51	R$	303,82	R$	2.803,69	R$	330,00
305665	SONIA CRISTIANE MOREIRA R.DE CASTRO	R$	3.803,67	R$	1.075,57	R$	2.728,10	R$	330,00
305570	SONIA MARIA GENARO PICCO	R$	3.747,62	R$	495,09	R$	3.252,53	R$	330,00
305837	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	R$	4.249,46	R$	3.386,44	R$	863,02	R$	330,00
305643	TATIANA RUGGERI	R$	3.698,39	R$	531,81	R$	3.166,58	R$	330,00
306196	VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	R$	3.107,51	R$	372,30	R$	2.735,21	R$	330,00
306064	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	R$	3.107,51	R$	332,56	R$	2.774,95	R$	330,00
AUXILIAR DE ENFERMAGEM									
305576	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	R$	2.354,00	R$	295,09	R$	2.058,91	R$	330,00
305935	CLAUDIO BREDA JUNIOR	R$	2.821,99	R$	363,04	R$	2.458,95	R$	330,00
ENCARREGADA FATURAMENTO									
306178	NADIA FERNANDA BAZA	R$	2.695,48	R$	275,82	R$	2.419,66	R$	330,00
ENCARREGADA DE COMPRAS									
306139	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	R$	2.901,48	R$	367,89	R$	2.533,59	R$	330,00
ENCARREGADA COMUNICAÇÃO									
306201	BIANCA YUKI SAKURAI	R$	2.258,48	R$	302,30	R$	1.956,18	R$	330,00
ENCARREGADA LAVANDERIA									
305620	DILENE BUENO DA SILVA	R$	2.815,74	R$	351,00	R$	2.464,74	R$	330,00
ENCARREGADA FINANCEIRO									
306217	JAQUELINE AP. BARONI DE OLIVEIRA	R$	659,51	R$	54,08	R$	605,43	R$	77,00
FARMACEUTICO (A)									



Santa Casa Bariri

306030	CAROLINA MOSCONI	R$	3.520,53	R$ 377,78	R$	3.142,75	R$ 330,00
306146	ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	R$	3.520,53	R$ 452,78	R$	3.067,75	R$ 330,00
306186	PATRICIA MACCORIN GUERTA	R$	3.522,89	R$ 378,42	R$	3.144,47	R$ 330,00
AUXILIAR DE FARMACIA							
306102	CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS	R$	2.515,10	R$ 253,58	R$	2.261,52	R$ 330,00
305851	FRANCINE BANDEIRA	R$	2.573,35	R$ 226,84	R$	2.346,51	R$ 330,00
305621	GIOVANA TRENTO VICCARI	R$	2.322,35	R$ 252,50	R$	2.069,85	R$ 330,00
305614	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	R$	4.187,98	R$ 3.425,71	R$	762,27	R$ 330,00
305668	JESSICA ROBERTA MORENO	R$	2.898,48	R$ 336,51	R$	2.561,97	R$ 330,00
306021	NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	R$	2.479,85	R$ 200,41	R$	2.279,44	R$ 330,00
RECEPCIONISTA							
305663	ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	R$	2.711,48	R$ 271,26	R$	2.440,22	R$ 330,00
305892	JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	R$	1.958,90	R$ 217,24	R$	1.741,66	R$ 330,00
305575	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	R$	2.003,90	R$ 221,61	R$	1.782,29	R$ 330,00
305592	MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	R$	2.551,74	R$ 1.336,72	R$	1.215,02	R$ 330,00
306211	RENATA PEREIRA DA SILVA	R$	1.958,90	R$ 167,24	R$	1.791,66	R$ 330,00
305587	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	R$	1.958,90	R$ 203,53	R$	1.755,37	R$ 330,00
305594	SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	R$	2.841,18	R$ 254,23	R$	2.586,95	R$ 330,00
305677	VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	R$	1.958,90	R$ 203,53	R$	1.755,37	R$ 330,00
LAVANDERIA							
305596	MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	R$	1.979,11	R$ 526,56	R$	1.452,55	R$ 330,00
305991	RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	R$	1.959,44	R$ 210,98	R$	1.748,46	R$ 330,00
306113	VERA PEREIRA DE JESUS	R$	1.894,44	R$ 210,98	R$	1.683,46	R$ 330,00
FAXINEIRO (A)							
305881	ANA PAULA SPIGOLON	R$	2.210,18	R$ 316,61	R$	1.893,57	R$ 330,00
305628	DALVA CRISTINA DA SILVA	R$	2.818,27	R$ 301,32	R$	2.516,95	R$ 330,00
306206	DANIELA FERNANDA RODRIGUES	R$	2.364,21	R$ 206,55	R$	2.157,66	R$ 330,00
305921	EDNA GARCIA INACIO	R$	2.210,18	R$ 241,61	R$	1.968,57	R$ 330,00
305960	IVANI DE SOUSA BUENO	R$	2.210,18	R$ 226,14	R$	1.984,04	R$ 330,00
305825	JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	R$	2.210,18	R$ 241,61	R$	1.968,57	R$ 330,00
306209	LUANA PRISCILA DA SILVA	R$	2.210,18	R$ 191,61	R$	2.018,57	R$ 330,00
306187	MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS	R$	2.210,18	R$ 176,14	R$	2.034,04	R$ 330,00
306152	SANDRA LUIZA DE JESUS	R$	2.210,18	R$ 241,61	R$	1.968,57	R$ 330,00
306093	SUELI APARECIDA VITORIO	R$	2.357,64	R$ 255,91	R$	2.101,73	R$ 330,00
306154	TAMIRES VIVIANE DE LIMA	R$	2.716,08	R$ 240,68	R$	2.475,40	R$ 330,00
306108	TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	R$	2.723,77	R$ 2.515,40	R$	208,37	R$ 330,00
NUTRICIONISTA							
306149	MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI	R$	2.408,76	R$ 194,01	R$	2.214,75	R$ 330,00
COZINHEIRA							
305655	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	R$	1.736,57	R$ 195,68	R$	1.540,89	R$ 330,00
305606	DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	R$	1.736,57	R$ 245,68	R$	1.490,89	R$ 330,00
306151	EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	R$	1.736,57	R$ 145,68	R$	1.590,89	R$ 330,00
306215	ZILDA APARECIDA DOMINGUES	R$	1.215,60	R$ 99,68	R$	1.115,92	R$ 231,00
COPEIRA							
306199	DEISE CRISTINA DE SOUZA C. SIMIONATO	R$	2.024,44	R$ 210,98	R$	1.813,46	R$ 330,00
305562	DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	R$	1.960,92	R$ 242,44	R$	1.718,48	R$ 330,00



Santa Casa Bariri

305830	EVA SIMONE DE LIMA MELLO	R$ 1.959,44	R$ 160,98	R$ 1.798,46	R$ 330,00
306166	SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA	R$ 2.274,55	R$ 2.040,11	R$ 234,44	R$ 330,00
TECNICO (A) EM RADIOLOGIA					
305622	CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	R$ 6.378,29	R$ 3.433,57	R$ 2.944,72	R$ 330,00
306133	FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	R$ 5.799,47	R$ 1.199,44	R$ 4.600,03	R$ 330,00
305654	ISABELA CRISTINA BURATO	R$ 5.684,39	R$ 1.106,12	R$ 4.578,27	R$ 330,00
305604	SIMONE FERNANDA CORRADINI	R$ 5.654,59	R$ 1.092,76	R$ 4.561,83	R$ 330,00
AUXILIAR SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS					
306210	ANA CAROLINE GAMBA	R$ 1.958,90	R$ 373,24	R$ 1.585,66	R$ 330,00
DEPARTAMENTO PESSOAL					
305930	MARCIA DE PAULI	R$ 5.151,69	R$ 1.339,99	R$ 3.811,70	R$ 330,00
GERENTE ADMINISTRATIVO					
306216	ELIANA AIDA MANIN GUERRA	R$ 3.125,52	R$ 312,95	R$ 2.812,57	R$ 187,00
GERENTE FINANCEIRO					
306097	LIA PAULA BOLLINI	R$ 6.603,59	R$ 5.182,86	R$ 1.420,73	R$ 330,00
DIRETORA ADMINISTRATIVA					
306157	MARINA PREARO	R$ 10.677,12	R$ 2.703,45	R$ 7.973,67	R$ 330,00
FISIOTERAPEUTA					
306192	ELDER LUIS PITON CONTARTEZE	R$ 3.605,40	R$ 379,64	R$ 3.225,76	R$ 330,00
ASSITENTE SOCIAL					
306213	ADRIELE DA C. E SILVA CUSTODIO	R$ 3.267,98	R$ 318,86	R$ 2.949,12	R$ 330,00
	TOTAL DA FOLHA	**R$ 450.812,48**	**R$ 91.605,13**	**R$ 359.207,35**	**R$ 42.405,00**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305599	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOM.	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		24/03/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.870,78	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	64,51	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.107,51	353,82
BANCO DO BRASIL 1 conta: 26211-0 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.753,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MARÇO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305599	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOM.	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		24/03/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	1.870,78	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	64,51	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.107,51	353,82
BANCO DO BRASIL 1 conta: 26211-0 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.753,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo. Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MARÇO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306213	ADRIELI DA COSTA E SILVA CUSTODIO ASSISTENTE SOCIAL	251605	56	1

Admissão: 09/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.941,50	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
998	I.N.S.S.	8,74		285,56
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,30

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.267,98	318,86
Valor Líquido ⇨	2.949,12

BANCO DO BRASIL 1
conta: 66726-9 Agência: 0027 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.941,50	3.267,98	3.267,98	261,43	2.703,18	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306213	ADRIELI DA COSTA E SILVA CUSTODIO ASSISTENTE SOCIAL	251605	56	1

Admissão: 09/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.941,50	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
998	I.N.S.S.	8,74		285,56
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,30

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.267,98	318,86
Valor Líquido ⇨	2.949,12

BANCO DO BRASIL 1
conta: 66726-9 Agência: 0027 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.941,50	3.267,98	3.267,98	261,43	2.703,18	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306159	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 04/01/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	393,56
Valor Líquido ⇨	2.713,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26294-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306159	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 04/01/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	393,56
Valor Líquido ⇨	2.713,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26294-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306047	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 25/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,95	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	94:24	487,18	
998	I.N.S.S.	9,10		333,76
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		84,29
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.669,64	474,05
Valor Líquido ⇨	3.195,59

BANCO DO BRASIL 1
conta: 23655-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.669,64	2.884,48	230,75	3.104,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306047	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA TECNICO DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 25/08/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,95	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	94:24	487,18	
998	I.N.S.S.	9,10		333,76
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		84,29
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

TERMO DE CONVÊNIO
2022

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.669,64	474,05
Valor Líquido ⇨	3.195,59

BANCO DO BRASIL 1
conta: 23655-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.669,64	2.884,48	230,75	3.104,84	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305632	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		23/12/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.612,74	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
807	VANTAGENS FERIAS	39,00	39,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	77,51	
8783	DIAS FERIAS	3,00	193,53	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	322,55	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		275,84
812	INSS FERIAS	8,56		26,53
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,46
998	I.N.S.S.	8,16		222,07
942	IRRF FERIAS	7,50		2,07
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		50,40
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	5,60		5,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.030,49	640,97
Valor Líquido ⇨	2.389,52

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26281-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.030,49	2.245,33	179,62	2.155,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE MARÇO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305632	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		23/12/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.612,74	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
807	VANTAGENS FERIAS	39,00	39,00	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	77,51	
8783	DIAS FERIAS	3,00	193,53	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	322,55	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		275,84
812	INSS FERIAS	8,56		26,53
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		8,46
998	I.N.S.S.	8,16		222,07
942	IRRF FERIAS	7,50		2,07
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		50,40
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	5,60		5,60

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.030,49	640,97
Valor Líquido ⇨	2.389,52

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26281-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.030,49	2.245,33	179,62	2.155,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 07 DE MARÇO ***

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305588	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	40	1

Admissão: 01/04/2002

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	353,82
Valor Líquido ⇨	2.753,69

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26204-8 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE MARÇO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305588	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	40	1

Admissão: 01/04/2002

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	353,82
Valor Líquido ⇨	2.753,69

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26204-8 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 21 DE MARÇO ***

TERMO DE CONV

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305663	ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.958,08	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	72:53	370,00	
998	I.N.S.S.	8,16		221,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.711,48	271,26
Valor Líquido ⇨	2.440,22

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26288-9 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.958,08	2.711,48	2.711,48	216,91	2.146,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305663	ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.958,08	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	56,92	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	72:53	370,00	
998	I.N.S.S.	8,16		221,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.711,48	271,26
Valor Líquido ⇨	2.440,22

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26288-9 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.958,08	2.711,48	2.711,48	216,91	2.146,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306165	ALINE SOARES ROCCO ENFERMEIRA	223505	36	1

Admissão: 24/07/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	9,87		455,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,16
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.613,64	791,65
Valor Líquido ⇨	3.821,99

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26300-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	3.968,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE MARÇO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306165	ALINE SOARES ROCCO ENFERMEIRA	223505	36	1

Admissão: 24/07/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	9,87		455,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,16
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.613,64	791,65
Valor Líquido ⇨	3.821,99

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26300-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	3.968,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE MARÇO ***

TERMO DE CONV
Nº 03

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305928	AMANDA LETICIA SANCHES TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 17/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	353,82
Valor Líquido ⇨	2.753,69

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26242-0 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305928	AMANDA LETICIA SANCHES TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 17/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	353,82
Valor Líquido ⇨	2.753,69

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26242-0 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305655	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI COZINHEIRA	513220	47	1

Admissão: 01/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
299	ADICIONAL INSALUBRIDADE 10%	10,00	157,87	
998	I.N.S.S.	7,69		133,52
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		12,16
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.736,57	195,68

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26315-X Agência: 0198 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.540,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.736,57	1.736,57	138,92	1.171,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305655	ANA ALICE SAVIAN DE PAULI COZINHEIRA	513220	47	1

Admissão: 01/02/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
299	ADICIONAL INSALUBRIDADE 10%	10,00	157,87	
998	I.N.S.S.	7,69		133,52
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		12,16
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.736,57	195,68

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26315-X Agência: 0198 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.540,89

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.736,57	1.736,57	138,92	1.171,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306109	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI TÉCNICA DE ENFERMAGEM	322230	40	1

Admissão: 11/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	12,00	774,12	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
807	VANTAGENS FERIAS	248,36	248,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	469,84	
8783	DIAS FERIAS	18,00	1.161,17	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,82	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.668,89
812	INSS FERIAS	8,60		164,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		28,32
998	I.N.S.S.	7,67		131,49
942	IRRF FERIAS	7,50		13,87
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		24,20
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	31,80		31,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.593,47	2.113,38
Valor Líquido ⇨	1.480,09

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26297-8 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.593,47	2.808,31	224,66	1.149,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306109	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI TÉCNICA DE ENFERMAGEM	322230	40	1

Admissão: 11/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	12,00	774,12	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
807	VANTAGENS FERIAS	248,36	248,36	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	469,84	
8783	DIAS FERIAS	18,00	1.161,17	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	154,82	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.668,89
812	INSS FERIAS	8,60		164,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		28,32
998	I.N.S.S.	7,67		131,49
942	IRRF FERIAS	7,50		13,87
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		24,20
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	31,80		31,80

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.593,47	2.113,38
Valor Líquido ⇨	1.480,09

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26297-8 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.593,47	2.808,31	224,66	1.149,30	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025
Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/20

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306210	ANA CAROLINE GAMBA	411005	49	1
	AUX SERV ADMINISTRATIVO	Admissão:		08/11/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.632,42	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
998	I.N.S.S.	7,84		153,53
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,71
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	150,00		150,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.958,90	373,24
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 28175-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.585,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306210	ANA CAROLINE GAMBA	411005	49	1
	AUX SERV ADMINISTRATIVO	Admissão:		08/11/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.632,42	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
998	I.N.S.S.	7,84		153,53
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,71
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	150,00		150,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.958,90	373,24
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 28175-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.585,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONV
Nº 02

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305671	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	322205	41	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/08/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	303,82
Valor Líquido ⇨	2.803,69

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26271-4 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305671	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	322205	41	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/08/2015	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	303,82
Valor Líquido ⇨	2.803,69

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26271-4 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305638	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 16/07/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	378,82
Valor Líquido ⇨	2.728,69

BANCO DO BRASIL 1
conta: 116245-4 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305638	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 16/07/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	378,82
Valor Líquido ⇨	2.728,69

BANCO DO BRASIL 1
conta: 116245-4 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305946	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	322205	37	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		28/01/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	95:55	495,02	
998	I.N.S.S.	9,10		334,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,64
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		20,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.678,69	440,73
Valor Líquido ⇨	3.237,96

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26255-2 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.678,69	2.893,53	231,48	3.113,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305946	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	322205	37	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		28/01/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	95:55	495,02	
998	I.N.S.S.	9,10		334,84
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,64
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		20,25

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.678,69	440,73
Valor Líquido ⇨	3.237,96

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26255-2 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.678,69	2.893,53	231,48	3.113,89	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305600	ANA MARIA SILVA	322205	36	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	24/03/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,30	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:06	495,95	
998	I.N.S.S.	9,10		334,97
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,80
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		20,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.679,76	441,03
Valor Líquido ⇨	3.238,73

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26277-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.679,76	2.894,60	231,56	3.114,96	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305600	ANA MARIA SILVA	322205	36	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	24/03/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,30	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:06	495,95	
998	I.N.S.S.	9,10		334,97
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,80
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		20,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.679,76	441,03
Valor Líquido ⇨	3.238,73

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26277-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.679,76	2.894,60	231,56	3.114,96	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO

Nº 03/2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305881	ANA PAULA SPIGOLON	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		01/06/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	789,35	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	15,00	789,35	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
998	I.N.S.S.	7,97		176,14
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		15,47
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	125,00		125,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.210,18	316,61
BANCO DO BRASIL 1 conta: 26221-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.893,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305881	ANA PAULA SPIGOLON	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		01/06/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	15,00	789,35	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	15,00	789,35	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
998	I.N.S.S.	7,97		176,14
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		15,47
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	125,00		125,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.210,18	316,61
BANCO DO BRASIL 1 conta: 26221-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.893,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305590	ANGELICA BUSSADA MOCO	223505	37	1
	ENFERMEIRO	Admissão:		01/03/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,47	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	99:31	965,05	
998	I.N.S.S.	10,68		611,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		510,84
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.727,16	1.197,67
Valor Líquido ⇨	4.529,49

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26259-5 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.727,16	5.477,19	438,17	5.115,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305590	ANGELICA BUSSADA MOCO	223505	37	1
	ENFERMEIRO	Admissão:		01/03/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	148,47	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	99:31	965,05	
998	I.N.S.S.	10,68		611,38
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		510,84
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.727,16	1.197,67
Valor Líquido ⇨	4.529,49

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26259-5 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.727,16	5.477,19	438,17	5.115,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306023	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS TECNICA EM ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 14/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,09	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	95:50	494,56	
998	I.N.S.S.	9,10		334,78
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,66
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.678,16	479,44
Valor Líquido ⇨	3.198,72

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26210-2 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.678,16	2.893,00	231,44	2.774,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306023	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS TECNICA EM ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 14/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,09	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	95:50	494,56	
998	I.N.S.S.	9,10		334,78
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		38,66
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.678,16	479,44
Valor Líquido ⇨	3.198,72

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26210-2 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.678,16	2.893,00	231,44	2.774,61	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305576	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	322230	41	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/02/1991

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.775,09	
298	ANUENIO + 10 ANOS	55,80	55,80	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	168,09	168,09	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	355,02	
998	I.N.S.S.	8,03		189,09
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.354,00	295,09
Valor Líquido ⇨	2.058,91

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26237-4 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.775,09	2.354,00	2.185,91	174,87	1.789,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305576	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	322230	41	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/02/1991

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.775,09	
298	ANUENIO + 10 ANOS	55,80	55,80	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	168,09	168,09	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	355,02	
998	I.N.S.S.	8,03		189,09
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 0[illegible]

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.354,00	295,09
Valor Líquido ⇨	2.058,91

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26237-4 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.775,09	2.354,00	2.185,91	174,87	1.789,20	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306207	ARACELI CRISTIANE RODRIGUES ENFERMEIRA	223505	36	1

Admissão: 20/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	9,87		455,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,22
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.613,64	753,71
Valor Líquido ⇨	3.859,93

BANCO DO BRASIL 1
conta: 199041-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306207	ARACELI CRISTIANE RODRIGUES ENFERMEIRA	223505	36	1

Admissão: 20/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	9,87		455,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,22
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.613,64	753,71
Valor Líquido ⇨	3.859,93

BANCO DO BRASIL 1
conta: 199041-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306189	BIANCA GARCIA LEME	223505	40	1
	ENFERMEIRA	Admissão:	21/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	2.303,05	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	7,00	848,49	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	484,85	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	169,69	169,69	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	557,58	
998	I.N.S.S.	9,87		455,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,22
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.613,63	779,16
Valor Líquido ⇨	3.834,47

BANCO DO BRASIL 1
conta: 43222-9 Agência: 0189 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,63	4.363,66	349,09	4.048,83	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306189	BIANCA GARCIA LEME	223505	40	1
	ENFERMEIRA	Admissão:	21/03/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	19,00	2.303,05	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	7,00	848,49	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	484,85	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	169,69	169,69	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	557,58	
998	I.N.S.S.	9,87		455,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,22
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/202

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.613,63	779,16
Valor Líquido ⇨	3.834,47

BANCO DO BRASIL 1
conta: 43222-9 Agência: 0189 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,63	4.363,66	349,09	4.048,83	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306201	BIANCA YUKI SAKURAI	142335	56	1
	ENC DE COMER MARKETING E COMUN	Admissão:		04/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.932,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
998	I.N.S.S.	7,99		180,49
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		15,81
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.258,48	302,30
Valor Líquido ⇨		1.956,18

BANCO DO BRASIL 1

conta: 27934-X Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.932,00	2.258,48	2.258,48	180,67	1.693,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306201	BIANCA YUKI SAKURAI	142335	56	1
	ENC DE COMER MARKETING E COMUN	Admissão:		04/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.932,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
998	I.N.S.S.	7,99		180,49
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		15,81
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.258,48	302,30
Valor Líquido ⇨		1.956,18

BANCO DO BRASIL 1

conta: 27934-X Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.932,00	2.258,48	2.258,48	180,67	1.693,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306134	BRUNA QUEIROZ	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		03/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	9,87		455,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.613,64	685,65

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26215-3 Agência: 0198 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.927,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	3.968,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306134	BRUNA QUEIROZ	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		03/11/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	9,87		455,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.613,64	685,65

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26215-3 Agência: 0198 - 8

Valor Líquido ⇨ 3.927,99

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	3.968,56	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306182	BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		16/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	353,82
Valor Líquido ⇨	2.753,69

BANCO DO BRASIL 1
conta: 7711-9 Agência: 6895 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306182	BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		16/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	353,82
Valor Líquido ⇨	2.753,69

BANCO DO BRASIL 1
conta: 7711-9 Agência: 6895 - 0

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306197	CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		20/06/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.107,51	343,56
Valor Líquido ⇨		2.763,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 11631-9 Agência: 6670 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306197	CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		20/06/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.107,51	343,56
Valor Líquido ⇨		2.763,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 11631-9 Agência: 6670 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306102	CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	12/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,70	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	32:22	167,05	
998	I.N.S.S.	8,09		203,58
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.515,10	253,58
Valor Líquido ⇨	2.261,52

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26311-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.515,10	2.515,10	201,20	1.932,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306102	CAROLINA FOLIENI DE CAMPOS	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:	12/04/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	25,70	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	32:22	167,05	
998	I.N.S.S.	8,09		203,58
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.515,10	253,58
Valor Líquido ⇨	2.261,52

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26311-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.515,10	2.515,10	201,20	1.932,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306030	CAROLINA MOSCONI	223405	45	1
	FARMACÊUTICA	Admissão:	08/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.216,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,97		315,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,92

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.520,53	377,78
Valor Líquido ⇨		3.142,75

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26286-2 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.216,93	3.520,53	3.520,53	281,64	2.955,73	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306030	CAROLINA MOSCONI	223405	45	1
	FARMACÊUTICA	Admissão:	08/06/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.216,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,97		315,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,92

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.520,53	377,78
Valor Líquido ⇨		3.142,75

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26286-2 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.216,93	3.520,53	3.520,53	281,64	2.955,73	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305573	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	322205	39	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/07/1990

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.212,63	
298	ANUENIO + 10 ANOS	52,28	52,28	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	507,82	507,82	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,63		272,57
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,18
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		18,56
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.159,79	366,31
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26295-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.793,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.212,63	3.159,79	2.651,97	212,15	2.594,99	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305573	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	322205	39	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/07/1990

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.212,63	
298	ANUENIO + 10 ANOS	52,28	52,28	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	507,82	507,82	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,63		272,57
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		25,18
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		18,56
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2025

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.159,79	366,31
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26295-1 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.793,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.212,63	3.159,79	2.651,97	212,15	2.594,99	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305622	CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	324115	48	1
	TÉCNICA EM RADIOLOGIA	Admissão:		01/04/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.868,42	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,99	
807	VANTAGENS FERIAS	805,62	805,62	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	735,64	
8783	DIAS FERIAS	12,00	1.401,31	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	747,37	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	3:51	62,94	
316	PLANTÃO	750,00	750,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.248,36
812	INSS FERIAS	11,41		335,74
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		61,11
998	I.N.S.S.	8,90		305,69
942	IRRF FERIAS	27,50		358,47
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		49,20
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.378,29	3.433,57

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26305-2 Agência: 0198 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.944,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	6.378,29	6.378,29	510,26	2.870,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305622	CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	324115	48	1
	TÉCNICA EM RADIOLOGIA	Admissão:		01/04/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	16,00	1.868,42	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	6,99	
807	VANTAGENS FERIAS	805,62	805,62	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	735,64	
8783	DIAS FERIAS	12,00	1.401,31	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	747,37	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	3:51	62,94	
316	PLANTÃO	750,00	750,00	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.248,36
812	INSS FERIAS	11,41		335,74
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		61,11
998	I.N.S.S.	8,90		305,69
942	IRRF FERIAS	27,50		358,47
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		49,20
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.378,29	3.433,57

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26305-2 Agência: 0198 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.944,72

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	6.378,29	6.378,29	510,26	2.870,92	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305935	CLAUDIO BREDA JUNIOR	322230	37	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	14/11/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.775,09	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	168,09	168,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	69,84	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	355,02	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	95:54	453,95	
998	I.N.S.S.	8,22		232,04
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.821,99	363,04
Valor Líquido ⇨	2.458,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26205-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.775,09	2.821,99	2.653,90	212,31	2.257,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305935	CLAUDIO BREDA JUNIOR	322230	37	1
	AUXILIAR DE ENFERMAGEM	Admissão:	14/11/2018	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.775,09	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	168,09	168,09	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	69,84	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	355,02	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	95:54	453,95	
998	I.N.S.S.	8,22		232,04
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.821,99	363,04
Valor Líquido ⇨	2.458,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26205-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.775,09	2.821,99	2.653,90	212,31	2.257,19	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306130	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS ENFERMEIRA	223505	37	1

Admissão: 01/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.515,18	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,21	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,59	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	72:07	699,35	
998	I.N.S.S.	10,49		568,46
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		343,64
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.420,58	968,10
Valor Líquido ⇨	4.452,48

BANCO DO BRASIL 1
conta: 23050-2 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.420,58	5.170,61	413,64	4.472,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306130	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS ENFERMEIRA	223505	37	1

Admissão: 01/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	29,00	3.515,18	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	121,21	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	107,59	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	72:07	699,35	
998	I.N.S.S.	10,49		568,46
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		343,64
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.420,58	968,10
Valor Líquido ⇨	4.452,48

BANCO DO BRASIL 1
conta: 23050-2 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.420,58	5.170,61	413,64	4.472,94	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305664	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	322205	36	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.612,74	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	322,55	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,74	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	62:20	321,67	
998	I.N.S.S.	8,92		309,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,58
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.464,92	468,77
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26324-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.996,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.464,92	2.679,76	214,38	2.900,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305664	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	322205	36	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/07/2014	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.612,74	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	5,00	322,55	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	35,74	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	62:20	321,67	
998	I.N.S.S.	8,92		309,19
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,58
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.464,92	468,77
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26324-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.996,15

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.464,92	2.679,76	214,38	2.900,12	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305628	DALVA CRISTINA DA SILVA	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		07/10/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,08	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	107:18	527,01	
998	I.N.S.S.	8,22		231,59
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		19,73
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.818,27	301,32
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26275-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.516,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.818,27	2.818,27	225,46	2.253,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305628	DALVA CRISTINA DA SILVA	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		07/10/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	81,08	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	107:18	527,01	
998	I.N.S.S.	8,22		231,59
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		19,73
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 07/2025

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.818,27	301,32
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26275-7 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.516,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.818,27	2.818,27	225,46	2.253,47	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306206	DANIELA FERNANDA RODRIGUES	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		19/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,54	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	27:11	133,49	
998	I.N.S.S.	8,04		190,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,55

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.364,21	206,55
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 27993-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.157,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.364,21	2.364,21	189,13	1.799,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306206	DANIELA FERNANDA RODRIGUES	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		19/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	20,54	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	27:11	133,49	
998	I.N.S.S.	8,04		190,00
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,55

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.364,21	206,55
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 27993-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.157,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.364,21	2.364,21	189,13	1.799,41	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306175	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	12/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	303,82

BANCO DO BRASIL 1

conta: 21738-7 Agência: 0198 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.803,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306175	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	12/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	303,82

BANCO DO BRASIL 1

conta: 21738-7 Agência: 0198 - 8

Valor Líquido ⇨ 2.803,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306199	DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONA	513430	47	1
	COPEIRA	Admissão:	05/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	315,74	
998	I.N.S.S.	7,80		147,72
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.024,44	210,98
Valor Líquido ⇨	1.813,46

BANCO DO BRASIL 1

conta: 27562-X Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306199	DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONA	513430	47	1
	COPEIRA	Admissão:	05/07/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
995	SALARIO FAMILIA	2,00	130,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	315,74	
998	I.N.S.S.	7,80		147,72
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.024,44	210,98
Valor Líquido ⇨	1.813,46

BANCO DO BRASIL 1

conta: 27562-X Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305606	DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	513220	47	1
	COZINHEIRA	Admissão:		19/06/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
299	ADICIONAL INSALUBRIDADE 10%	10,00	157,87	
998	I.N.S.S.	7,69		133,52
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		12,16
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	100,00		100,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.736,57	245,68
Valor Líquido ⇨	1.490,89

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26268-4 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.736,57	1.736,57	138,92	1.171,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305606	DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	513220	47	1
	COZINHEIRA	Admissão:		19/06/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
299	ADICIONAL INSALUBRIDADE 10%	10,00	157,87	
998	I.N.S.S.	7,69		133,52
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		12,16
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	100,00		100,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.736,57	245,68
Valor Líquido ⇨	1.490,89

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26268-4 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.736,57	1.736,57	138,92	1.171,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305620	DILENE BUENO DA SILVA ENCARREGADA DE LAVANDERIA	510205	54	1

Admissão: 03/01/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.500,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	315,74	
998	I.N.S.S.	8,21		231,29
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		19,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	100,00		100,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.815,74	351,00
Valor Líquido ⇨	2.464,74

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26299-4 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.815,74	2.815,74	225,25	2.250,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305620	DILENE BUENO DA SILVA ENCARREGADA DE LAVANDERIA	510205	54	1

Admissão: 03/01/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.500,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	315,74	
998	I.N.S.S.	8,21		231,29
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		19,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	100,00		100,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.815,74	351,00
Valor Líquido ⇨	2.464,74

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26299-4 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	2.815,74	2.815,74	225,25	2.250,94	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305562	DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR COPEIRO	513430	47	1

Admissão: 19/06/1986

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
298	ANUENIO + 10 ANOS	66,48	66,48	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	315,74	
998	I.N.S.S.	7,84		153,71
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,73
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.960,92	242,44
Valor Líquido ⇨	1.718,48

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26302-8 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.960,92	1.960,92	156,87	1.396,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305562	DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR COPEIRO	513430	47	1

Admissão: 19/06/1986

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
298	ANUENIO + 10 ANOS	66,48	66,48	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	315,74	
998	I.N.S.S.	7,84		153,71
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,73
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.960,92	242,44
Valor Líquido ⇨	1.718,48

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26302-8 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.960,92	1.960,92	156,87	1.396,12	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306151	EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	513220	47	1
	COZINHEIRA	Admissão:		01/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
299	ADICIONAL INSALUBRIDADE 10%	10,00	157,87	
998	I.N.S.S.	7,69		133,52
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		12,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.736,57	145,68
Valor Líquido ⇨	1.590,89

BANCO DO BRASIL 1
conta: 5682-0 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.736,57	1.736,57	138,92	1.171,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306151	EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	513220	47	1
	COZINHEIRA	Admissão:		01/07/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
299	ADICIONAL INSALUBRIDADE 10%	10,00	157,87	
998	I.N.S.S.	7,69		133,52
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		12,16

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.736,57	145,68
Valor Líquido ⇨	1.590,89

BANCO DO BRASIL 1
conta: 5682-0 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.736,57	1.736,57	138,92	1.171,77	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305921	EDNA GARCIA INACIO FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 14/04/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
998	I.N.S.S.	7,97		176,14
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		15,47
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.210,18	241,61
Valor Líquido ⇨	1.968,57

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26312-5 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE MARÇO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305921	EDNA GARCIA INACIO FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 14/04/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
998	I.N.S.S.	7,97		176,14
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		15,47
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.210,18	241,61
Valor Líquido ⇨	1.968,57

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26312-5 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 10 DE MARÇO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306077	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE ENFERMEIRO	223505	37	1

Admissão: 01/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	9,87		455,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,22
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.613,64	729,16
Valor Líquido ⇨	3.884,48

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26266-8 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306077	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE ENFERMEIRO	223505	37	1

Admissão: 01/02/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	9,87		455,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,22
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.613,64	729,16
Valor Líquido ⇨	3.884,48

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26266-8 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306192	ELDER LUIS PITON CONTARTEZE FISIOTERAPEUTA	223605	39	1

Admissão: 15/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.403,00	
344	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	202,40	202,40	
318	RESPONSABILIDADE TECNICA	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	9,04		326,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,59

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.605,40	379,64
Valor Líquido ⇨	3.225,76

BANCO DO BRASIL 1
conta: 117016-3
Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.403,00	3.605,40	3.605,40	288,43	2.900,17	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306192	ELDER LUIS PITON CONTARTEZE FISIOTERAPEUTA	223605	39	1

Admissão: 15/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.403,00	
344	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	202,40	202,40	
318	RESPONSABILIDADE TECNICA	1.000,00	1.000,00	
998	I.N.S.S.	9,04		326,05
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		53,59

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.605,40	379,64
Valor Líquido ⇨	3.225,76

BANCO DO BRASIL 1
conta: 117016-3
Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.403,00	3.605,40	3.605,40	288,43	2.900,17	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306216	ELIANA AIDA MANIN GUERRA GERENTE ADMINISTRATIVO	142105	56	1

Admissão: 14/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	2.940,51	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,01	
998	I.N.S.S.	8,59		268,46
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,61
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		21,88

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.125,52	312,95
Valor Líquido ⇨	2.812,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.189,14	3.125,52	3.125,52	250,04	2.560,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306216	ELIANA AIDA MANIN GUERRA GERENTE ADMINISTRATIVO	142105	56	1

Admissão: 14/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	17,00	2.940,51	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	185,01	
998	I.N.S.S.	8,59		268,46
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		22,61
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		21,88

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.125,52	312,95
Valor Líquido ⇨	2.812,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.189,14	3.125,52	3.125,52	250,04	2.560,72	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306146	ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA FARMACÊUTICA	223405	45	1

Admissão: 04/04/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.216,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,97		315,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,92
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.520,53	452,78
Valor Líquido ⇨	3.067,75

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26291-9 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.216,93	3.520,53	3.520,53	281,64	2.955,73	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306146	ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA FARMACÊUTICA	223405	45	1

Admissão: 04/04/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.216,93	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,97		315,86
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		61,92
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.520,53	452,78
Valor Líquido ⇨	3.067,75

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26291-9 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.216,93	3.520,53	3.520,53	281,64	2.955,73	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305828	ERIC WILLIAM DA ROCHA TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	39	1

Admissão: 25/08/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,67	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	97:50	504,88	
998	I.N.S.S.	9,11		336,21
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,44
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.690,06	481,65
Valor Líquido ⇨	3.208,41

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26250-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.690,06	2.904,90	232,39	2.785,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305828	ERIC WILLIAM DA ROCHA TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	39	1

Admissão: 25/08/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	77,67	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	97:50	504,88	
998	I.N.S.S.	9,11		336,21
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,44
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.690,06	481,65
Valor Líquido ⇨	3.208,41

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26250-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.690,06	2.904,90	232,39	2.785,08	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305830	EVA SIMONE DE LIMA MELLO	513425	47	1
	COPEIRA	Admissão:		03/09/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	315,74	
998	I.N.S.S.	7,80		147,72
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.959,44	160,98

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26309-5 Agência: 0198 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.798,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE MARÇO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305830	EVA SIMONE DE LIMA MELLO	513425	47	1
	COPEIRA	Admissão:		03/09/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	315,74	
998	I.N.S.S.	7,80		147,72
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.959,44	160,98

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26309-5 Agência: 0198 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.798,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE MARÇO ***

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305608	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	303,82
Valor Liquido ⇨	2.803,69

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26208-0 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305608	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:	01/10/2009	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	303,82
Valor Liquido ⇨	2.803,69

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26208-0 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306172	FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE COORDENADORA DE ENFERMAGEM	131210	36	1

Admissão: 04/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.500,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	11,37		821,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		813,48
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.227,28	1.710,33

Valor Líquido ⇨ 5.516,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26795-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.500,00	7.227,28	7.227,28	578,18	6.216,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306172	FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE COORDENADORA DE ENFERMAGEM	131210	36	1

Admissão: 04/12/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	6.500,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	11,37		821,40
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		813,48
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
7.227,28	1.710,33

Valor Líquido ⇨ 5.516,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26795-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
6.500,00	7.227,28	7.227,28	578,18	6.216,29	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306133	FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA TECNICA EM RADIOLOGIA	324115	48	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.503,28	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,32	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.401,31	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	7:41	125,56	
316	PLANTÃO	750,00	750,00	
998	I.N.S.S.	10,72		621,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		527,94
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.799,47	1.199,44
Valor Líquido ⇨	4.600,03

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26249-8 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	5.799,47	5.799,47	463,95	5.177,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306133	FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA TECNICA EM RADIOLOGIA	324115	48	1

Admissão: 27/10/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.503,28	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	19,32	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.401,31	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	7:41	125,56	
316	PLANTÃO	750,00	750,00	
998	I.N.S.S.	10,72		621,50
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		527,94
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.799,47	1.199,44
Valor Líquido ⇨	4.600,03

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26249-8 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	5.799,47	5.799,47	463,95	5.177,97	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305851	FRANCINE BANDEIRA AUXILIAR DE FARMACIA	521130	45	1

Admissão: 20/12/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,47	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	42:09	217,53	
998	I.N.S.S.	8,12		208,83
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		18,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.573,35	226,84
Valor Líquido ⇨	2.346,51

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26272-2 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.573,35	2.573,35	205,86	2.008,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305851	FRANCINE BANDEIRA AUXILIAR DE FARMACIA	521130	45	1

Admissão: 20/12/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	33,47	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	42:09	217,53	
998	I.N.S.S.	8,12		208,83
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		18,01

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.573,35	226,84
Valor Líquido ⇨	2.346,51

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26272-2 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.573,35	2.573,35	205,86	2.008,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306100	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.612,74	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
807	VANTAGENS FERIAS	75,40	75,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	132,65	
8783	DIAS FERIAS	5,00	322,55	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	322,55	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		470,47
812	INSS FERIAS	8,82		46,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,65
998	I.N.S.S.	8,16		222,07
942	IRRF FERIAS	7,50		4,49
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		47,17
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	8,83		8,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.251,05	814,49
Valor Líquido ⇨	2.436,56

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26230-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.251,05	2.465,89	197,27	2.155,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306100	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		09/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	1.612,74	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
807	VANTAGENS FERIAS	75,40	75,40	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	132,65	
8783	DIAS FERIAS	5,00	322,55	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	322,55	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		470,47
812	INSS FERIAS	8,82		46,81
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,65
998	I.N.S.S.	8,16		222,07
942	IRRF FERIAS	7,50		4,49
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		47,17
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	8,83		8,83

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.251,05	814,49
Valor Líquido ⇨	2.436,56

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26230-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.251,05	2.465,89	197,27	2.155,65	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305610	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		02/07/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	69,23	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	87:12	450,02	
998	I.N.S.S.	9,06		328,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,85
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		19,89
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.626,76	476,35
Valor Líquido ⇨		3.150,41

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26247-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.626,76	2.841,60	227,32	3.061,96	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305610	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		02/07/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	69,23	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	87:12	450,02	
998	I.N.S.S.	9,06		328,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		77,85
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		19,89
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.626,76	476,35
Valor Líquido ⇨		3.150,41

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26247-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.626,76	2.841,60	227,32	3.061,96	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERIÇORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305621	GIOVANA TRENTO VICCARI	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:		17/01/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,02		186,24
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.322,35	252,50
Valor Líquido ⇨	2.069,85

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26263-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.322,35	2.322,35	185,78	1.757,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE MARÇO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305621	GIOVANA TRENTO VICCARI	521130	45	1
	AUXILIAR DE FARMACIA	Admissão:		17/01/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,02		186,24
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.322,35	252,50
Valor Líquido ⇨	2.069,85

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26263-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.322,35	2.322,35	185,78	1.757,55	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 26 DE MARÇO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305654	ISABELA CRISTINA BURATO	324115	48	1
	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.503,28	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,97	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.401,31	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	1:35	25,83	
316	PLANTÃO	750,00	750,00	
998	I.N.S.S.	10,65		605,39
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		500,73

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.684,39	1.106,12
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26274-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	4.578,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	5.684,39	5.684,39	454,75	5.079,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305654	ISABELA CRISTINA BURATO	324115	48	1
	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:	02/12/2013	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.503,28	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	3,97	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.401,31	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	1:35	25,83	
316	PLANTÃO	750,00	750,00	
998	I.N.S.S.	10,65		605,39
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		500,73

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.684,39	1.106,12
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26274-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	4.578,27

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	5.684,39	5.684,39	454,75	5.079,00	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 0[illegible]

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305960	IVANI DE SOUSA BUENO FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 24/04/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.368,21	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	210,49	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
998	I.N.S.S.	7,97		176,14
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.210,18	226,14
Valor Líquido ⇨		1.984,04

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26246-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305960	IVANI DE SOUSA BUENO FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 24/04/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.368,21	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	4,00	210,49	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
998	I.N.S.S.	7,97		176,14
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.210,18	226,14
Valor Líquido ⇨		1.984,04

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26246-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊN.
Nº 03/2023

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305602	IZILDA APARECIDA GARCIA FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 08/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.322,66	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.322,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.322,66	1.322,66
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.322,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305602	IZILDA APARECIDA GARCIA FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 08/05/2008

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.322,66	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.322,66

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.322,66	1.322,66
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.322,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025
Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 07/2023

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305614	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO AUXILIAR DE FARMÁCIA	521130	45	1

Admissão: 01/07/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	645,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,00	
807	VANTAGENS FERIAS	668,11	668,11	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	652,77	
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.290,19	
810	VANTAGENS ABONO	167,03	167,03	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	163,19	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	322,55	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,02	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	28:06	145,02	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.040,20
812	INSS FERIAS	8,13		212,22
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		36,09
998	I.N.S.S.	7,50		69,31
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		6,47
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		11,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.187,98	3.425,71
Valor Líquido ⇨	762,27

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26289-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.535,21	3.535,21	282,81	359,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 06/03/2025

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305614	JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO AUXILIAR DE FARMÁCIA	521130	45	1

Admissão: 01/07/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	10,00	645,10	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	5,00	
807	VANTAGENS FERIAS	668,11	668,11	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	652,77	
8783	DIAS FERIAS	20,00	1.290,19	
810	VANTAGENS ABONO	167,03	167,03	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	5,00	163,19	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	5,00	322,55	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	129,02	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	28:06	145,02	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		3.040,20
812	INSS FERIAS	8,13		212,22
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		36,09
998	I.N.S.S.	7,50		69,31
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		6,47
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		11,42

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.187,98	3.425,71
Valor Líquido ⇨	762,27

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26289-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.535,21	3.535,21	282,81	359,34	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data 06/03/2025

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

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

Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306217	JAQUELINE APARECIDA BARONI DE OLIVEIRA	410235	56	1
	ENCARREGADO(A) FINANCEIRO(A)	Admissão:		24/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	7,00	583,33	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	76,18	
998	I.N.S.S.	7,50		49,46
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		4,62

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL 1	659,51	54,08
conta: 28506-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	605,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	659,51	659,51	52,76	94,71	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306217	JAQUELINE APARECIDA BARONI DE OLIVEIRA	410235	56	1
	ENCARREGADO(A) FINANCEIRO(A)	Admissão:		24/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	7,00	583,33	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	76,18	
998	I.N.S.S.	7,50		49,46
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		4,62

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL 1	659,51	54,08
conta: 28506-4 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	605,43

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.500,00	659,51	659,51	52,76	94,71	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº [illegible]

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305672	JAQUELINE APARECIDA SALVE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 04/09/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	75,57	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	95:11	491,20	
998	I.N.S.S.	9,10		334,31
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		84,98
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		20,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.674,28	439,51
Valor Líquido ⇨	3.234,77

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26207-2 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.674,28	2.889,12	231,12	3.109,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305672	JAQUELINE APARECIDA SALVE TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 04/09/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	75,57	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	95:11	491,20	
998	I.N.S.S.	9,10		334,31
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		84,98
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		20,22

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.674,28	439,51
Valor Líquido ⇨	3.234,77

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26207-2 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.674,28	2.889,12	231,12	3.109,48	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305925	JAQUELINE FERNANDA CANASSA TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 10/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	79,69	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	100:22	517,99	
998	I.N.S.S.	9,12		338,02
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,62
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26244-7
Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.705,19	533,64
Valor Líquido ⇨	3.171,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.705,19	2.920,03	233,60	3.140,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305925	JAQUELINE FERNANDA CANASSA TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 10/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	79,69	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	100:22	517,99	
998	I.N.S.S.	9,12		338,02
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		89,62
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26244-7
Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.705,19	533,64
Valor Líquido ⇨	3.171,55

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.705,19	2.920,03	233,60	3.140,39	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305640	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOL.	322205	41	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		03/12/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL 1	3.107,51	303,82
conta: 26212-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.803,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305640	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOL.	322205	41	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		03/12/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL 1	3.107,51	303,82
conta: 26212-9 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.803,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305668	JESSICA ROBERTA MORENO AUXILIAR DE FARMACIA	521130	45	1

Admissão: 14/04/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,82	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:45	499,31	
998	I.N.S.S.	8,32		241,22
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		20,29
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL 1 conta: 26265-X Agência: 0198 - 8	2.898,48	336,51
	Valor Líquido ⇨	2.561,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.898,48	2.898,48	231,87	2.333,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025

Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305668	JESSICA ROBERTA MORENO AUXILIAR DE FARMACIA	521130	45	1

Admissão: 14/04/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,82	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:45	499,31	
998	I.N.S.S.	8,32		241,22
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		20,29
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL 1 conta: 26265-X Agência: 0198 - 8	2.898,48	336,51
	Valor Líquido ⇨	2.561,97

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.898,48	2.898,48	231,87	2.333,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025

Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306139	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ ENCARREGADA DE COMPRAS	411005	53	1

Admissão: 06/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.575,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
998	I.N.S.S.	8,33		241,58
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		20,31
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.901,48	367,89
Valor Líquido ⇨		2.533,59

BANCO DO BRASIL 1
conta: 106672-2 Agência: 0027 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.575,00	2.901,48	2.901,48	232,11	2.336,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306139	JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ ENCARREGADA DE COMPRAS	411005	53	1

Admissão: 06/12/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.575,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
998	I.N.S.S.	8,33		241,58
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		20,31
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.901,48	367,89
Valor Líquido ⇨		2.533,59

BANCO DO BRASIL 1
conta: 106672-2 Agência: 0027 - 2

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.575,00	2.901,48	2.901,48	232,11	2.336,68	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306095	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		19/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,07	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	98:20	507,46	
998	I.N.S.S.	9,11		336,56
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,64
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		20,36

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL 1	3.693,04	396,56
conta: 26262-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.296,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.693,04	2.907,88	232,63	2.787,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306095	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	322205	36	1
	TECNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		19/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,07	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	98:20	507,46	
998	I.N.S.S.	9,11		336,56
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		39,64
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		20,36

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL 1	3.693,04	396,56
conta: 26262-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	3.296,48

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.693,04	2.907,88	232,63	2.787,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305892	JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 24/07/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.632,42	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
998	I.N.S.S.	7,84		153,53
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.958,90	217,24
Valor Líquido ⇨	1.741,66

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26304-4 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305892	JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 24/07/2017

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.632,42	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
998	I.N.S.S.	7,84		153,53
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,71
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.958,90	217,24
Valor Líquido ⇨	1.741,66

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26304-4 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305575	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 11/08/1990

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.632,42	
298	ANUENIO + 10 ANOS	45,00	45,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
998	I.N.S.S.	7,86		157,58
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		14,03
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.003,90	221,61
Valor Líquido ⇨		1.782,29

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26241-2 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.003,90	2.003,90	160,31	1.439,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305575	JOSLAINE CRISTINA DA SILVA RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 11/08/1990

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.632,42	
298	ANUENIO + 10 ANOS	45,00	45,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
998	I.N.S.S.	7,86		157,58
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		14,03
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.003,90	221,61
Valor Líquido ⇨		1.782,29

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26241-2 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.003,90	2.003,90	160,31	1.439,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
03/2023

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305825	JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 22/08/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
998	I.N.S.S.	7,97		176,14
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		15,47
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos: 2.210,18
Total de Descontos: 241,61

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26328-1 Agência: 0198 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.968,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305825	JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 22/08/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
998	I.N.S.S.	7,97		176,14
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		15,47
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos: 2.210,18
Total de Descontos: 241,61

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26328-1 Agência: 0198 - 8

Valor Líquido ⇨ 1.968,57

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 13 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306091	JULIANE SIMPIONE	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		13/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL 1	3.107,51	337,56
conta: 26248-X Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.769,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306091	JULIANE SIMPIONE	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		13/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL 1	3.107,51	337,56
conta: 26248-X Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.769,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 09/2023

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306214	JULIETE FERNANDA FADINI TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 19/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL 1 conta: 28274-X Agência: 0198 - 8	3.107,51	303,82
Valor Líquido ⇨		2.803,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306214	JULIETE FERNANDA FADINI TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 19/12/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL 1 conta: 28274-X Agência: 0198 - 8	3.107,51	303,82
Valor Líquido ⇨		2.803,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306147	KELI CRISTINA PODANOSCHI ENFERMEIRA	223505	41	1

Admissão: 02/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.040,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	10,01		477,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		282,79

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.767,28	759,79
Valor Líquido ⇨		4.007,49

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26229-3
Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.040,00	4.767,28	4.767,28	381,38	4.202,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306147	KELI CRISTINA PODANOSCHI ENFERMEIRA	223505	41	1

Admissão: 02/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.040,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	10,01		477,00
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		282,79

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.767,28	759,79
Valor Líquido ⇨		4.007,49

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26229-3
Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.040,00	4.767,28	4.767,28	381,38	4.202,48	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025
Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306148	LARINE DE SOUSA LEONEL ENFERMEIRA	223505	37	1

Admissão: 05/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.030,33	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,51	
807	VANTAGENS FERIAS	241,70	241,70	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	282,58	
8783	DIAS FERIAS	5,00	606,06	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	606,07	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	74:43	724,56	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		889,13
812	INSS FERIAS	11,33		128,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		30,20
998	I.N.S.S.	9,94		466,38
942	IRRF FERIAS	27,50		108,92
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		195,76
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		4,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.821,78	1.898,13
Valor Líquido ⇨	3.923,65

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26253-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.821,78	5.571,81	445,74	3.815,68	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306148	LARINE DE SOUSA LEONEL ENFERMEIRA	223505	37	1

Admissão: 05/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.030,33	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	80,51	
807	VANTAGENS FERIAS	241,70	241,70	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	282,58	
8783	DIAS FERIAS	5,00	606,06	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	606,07	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	74:43	724,56	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		889,13
812	INSS FERIAS	11,33		128,05
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		30,20
998	I.N.S.S.	9,94		466,38
942	IRRF FERIAS	27,50		108,92
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		195,76
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		4,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.821,78	1.898,13
Valor Líquido ⇨	3.923,65

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26253-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.821,78	5.571,81	445,74	3.815,68	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305961	LARISSA CAROLINE BARBOSA	322205	37	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		26/04/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	393,56
Valor Líquido ⇨	2.713,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26287-0 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305961	LARISSA CAROLINE BARBOSA	322205	37	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		26/04/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	393,56
Valor Líquido ⇨	2.713,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26287-0 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2021

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306176	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	322205	37	1
	TECNICOA DE ENFERMAGEM	Admissão:		19/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	129,02	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
807	VANTAGENS FERIAS	335,99	335,99	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	671,08	
8783	DIAS FERIAS	26,00	1.677,25	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	25,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.422,69
812	INSS FERIAS	8,56		229,77
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		28,06
998	I.N.S.S.	7,50		70,49
942	IRRF FERIAS	7,50		17,77
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		1,08
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		14,09

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.624,30	2.833,95
Valor Líquido ⇨	790,35

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26902-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.624,30	2.839,14	227,13	375,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306176	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	322205	37	1
	TECNICOA DE ENFERMAGEM	Admissão:		19/01/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	129,02	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
807	VANTAGENS FERIAS	335,99	335,99	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	671,08	
8783	DIAS FERIAS	26,00	1.677,25	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	25,80	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.422,69
812	INSS FERIAS	8,56		229,77
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		28,06
998	I.N.S.S.	7,50		70,49
942	IRRF FERIAS	7,50		17,77
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		1,08
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		14,09

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.624,30	2.833,95
Valor Líquido ⇨	790,35

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26902-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.624,30	2.839,14	227,13	375,18	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306212	LERIDA FRANCO FALCIONI	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:	05/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	9,87		455,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,22
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.613,64	729,16
Valor Líquido ⇨		3.884,48

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26292-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306212	LERIDA FRANCO FALCIONI	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:	05/12/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	9,87		455,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,22
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	4.613,64	729,16
Valor Líquido ⇨		3.884,48

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26292-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306097	LIA PAULA BOLLINI	142115	51	1
	GERENTE FINANCEIRO	Admissão:		07/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	1.556,74	
807	VANTAGENS FERIAS	425,22	425,22	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.237,23	
8783	DIAS FERIAS	19,00	3.286,46	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	97,94	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.092,92
812	INSS FERIAS	10,34		511,71
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		96,22
998	I.N.S.S.	7,62		126,15
942	IRRF FERIAS	22,50		328,16
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		11,58
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		16,12

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.603,59	5.182,86
Valor Líquido ⇨	1.420,73

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26278-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.189,14	6.603,59	6.603,59	528,28	1.089,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE MARÇO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306097	LIA PAULA BOLLINI	142115	51	1
	GERENTE FINANCEIRO	Admissão:		07/04/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	9,00	1.556,74	
807	VANTAGENS FERIAS	425,22	425,22	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	1.237,23	
8783	DIAS FERIAS	19,00	3.286,46	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	97,94	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		4.092,92
812	INSS FERIAS	10,34		511,71
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		96,22
998	I.N.S.S.	7,62		126,15
942	IRRF FERIAS	22,50		328,16
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		11,58
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		16,12

TERMO DE CONVÊNIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.603,59	5.182,86
Valor Líquido ⇨	1.420,73

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26278-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
5.189,14	6.603,59	6.603,59	528,28	1.089,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 12 DE MARÇO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305931	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	322205	37	1
	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		28/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	353,82
Valor Líquido ⇨	2.753,69

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26213-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305931	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	322205	37	1
	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		28/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	353,82
Valor Líquido ⇨	2.753,69

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26213-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

TERMO DE CONVÊN
Nº 03/2

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306086	LUANA JULIA DOS SANTOS	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	393,56
Valor Líquido ⇨	2.713,95

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26293-5 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306086	LUANA JULIA DOS SANTOS	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	393,56
Valor Líquido ⇨	2.713,95

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26293-5 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306209	LUANA PRISCILA DA SILVA FAXINEIRA	514320	43	1
		Admissão:		09/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
998	I.N.S.S.	7,97		176,14
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		15,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.210,18	191,61
Valor Líquido ⇨	2.018,57

BANCO DO BRASIL 1
conta: 23991-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306209	LUANA PRISCILA DA SILVA FAXINEIRA	514320	43	1
		Admissão:		09/10/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
998	I.N.S.S.	7,97		176,14
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		15,47

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.210,18	191,61
Valor Líquido ⇨	2.018,57

BANCO DO BRASIL 1
conta: 23991-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305641	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/03/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.677,25	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	47,93	
807	VANTAGENS FERIAS	149,60	149,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	135,88	
8783	DIAS FERIAS	4,00	258,04	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	335,45	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	83:35	431,34	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		469,37
812	INSS FERIAS	9,56		51,93
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		13,29
998	I.N.S.S.	8,75		286,66
942	IRRF FERIAS	15,00		19,37
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,98
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,44
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		2,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.820,65	894,89
Valor Líquido ⇨	2.925,76

BANCO DO BRASIL 1
conta: 13719-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.820,65	3.035,49	242,83	2.712,33	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305641	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		01/03/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.677,25	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	47,93	
807	VANTAGENS FERIAS	149,60	149,60	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	135,88	
8783	DIAS FERIAS	4,00	258,04	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	335,45	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	83:35	431,34	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		469,37
812	INSS FERIAS	9,56		51,93
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		13,29
998	I.N.S.S.	8,75		286,66
942	IRRF FERIAS	15,00		19,37
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		33,98
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		17,44
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		2,85

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.820,65	894,89
Valor Líquido ⇨	2.925,76

BANCO DO BRASIL 1
conta: 13719-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.820,65	3.035,49	242,83	2.712,33	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305580	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	39	1

Admissão: 01/10/1994

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.988,82	
298	ANUENIO + 10 ANOS	92,75	92,75	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	731,63	731,63	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,54	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	102:51	543,02	
998	I.N.S.S.	9,21		352,62
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,86
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		21,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.826,82	482,15
Valor Líquido ⇨	3.344,67

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26339-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.988,82	3.826,82	3.095,19	247,61	3.262,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305580	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	39	1

Admissão: 01/10/1994

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.988,82	
298	ANUENIO + 10 ANOS	92,75	92,75	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	731,63	731,63	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	83,54	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	102:51	543,02	
998	I.N.S.S.	9,21		352,62
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		107,86
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		21,67

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 009/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.826,82	482,15
Valor Líquido ⇨	3.344,67

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26339-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.988,82	3.826,82	3.095,19	247,61	3.262,02	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305611	MARCIA COLOMBO ANTONELLI TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	40	1

Admissão: 07/01/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	353,82
Valor Líquido ⇨	2.753,69

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26267-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025
Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305611	MARCIA COLOMBO ANTONELLI TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	40	1

Admissão: 07/01/2010

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	353,82
Valor Líquido ⇨	2.753,69

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26267-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025
Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305930	MARCIA DE PAULI	411030	50	1
	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:		24/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.825,05	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
20	GRATIFICACOES	2.000,16	2.000,16	
998	I.N.S.S.	10,30		530,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		272,34
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	430,83		430,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.151,69	1.339,99
Valor Líquido ⇨		3.811,70

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26298-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.825,05	5.151,69	5.151,69	412,13	4.156,06	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305930	MARCIA DE PAULI	411030	50	1
	AUXILIAR DEPARTAMENTO PESSOAL	Admissão:		24/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.825,05	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
20	GRATIFICACOES	2.000,16	2.000,16	
998	I.N.S.S.	10,30		530,82
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		272,34
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
981	DESC.ADIANT.SALARIAL	430,83		430,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.151,69	1.339,99
Valor Líquido ⇨		3.811,70

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26298-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.825,05	5.151,69	5.151,69	412,13	4.156,06	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305623	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		03/04/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,46	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	90:00	464,47	
998	I.N.S.S.	9,07		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		80,36
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.643,44	466,97
Valor Líquido ⇨	3.176,47

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26224-2 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.643,44	2.858,28	228,66	3.078,64	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305623	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	322205	40	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		03/04/2011

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	71,46	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	90:00	464,47	
998	I.N.S.S.	9,07		330,61
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		80,36
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.643,44	466,97
Valor Líquido ⇨	3.176,47

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26224-2 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.643,44	2.858,28	228,66	3.078,64	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

TERMO DE CONVÊNIO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305596	MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	516405	44	1
	LAVADEIRA	Admissão:		01/04/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.368,21	
807	VANTAGENS FERIAS	42,46	42,46	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	84,31	
8783	DIAS FERIAS	4,00	210,49	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,64	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		307,96
812	INSS FERIAS	8,16		27,53
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,82
998	I.N.S.S.	7,61		124,99
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		11,49
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		1,77

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.979,11	526,56
Valor Líquido ⇨	1.452,55

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26318-4 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.979,11	1.979,11	158,32	1.077,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305596	MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	516405	44	1
	LAVADEIRA	Admissão:		01/04/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	26,00	1.368,21	
807	VANTAGENS FERIAS	42,46	42,46	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	84,31	
8783	DIAS FERIAS	4,00	210,49	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	273,64	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		307,96
812	INSS FERIAS	8,16		27,53
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		2,82
998	I.N.S.S.	7,61		124,99
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		11,49
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		1,77

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.979,11	526,56
Valor Líquido ⇨	1.452,55

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26318-4 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.979,11	1.979,11	158,32	1.077,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306149	MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI	223710	47	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:		23/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.105,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,05		194,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.408,76	194,01
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26218-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.214,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.105,16	2.408,76	2.408,76	192,70	1.843,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306149	MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI	223710	47	1
	NUTRICIONISTA	Admissão:		23/05/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.105,16	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	303,60	
998	I.N.S.S.	8,05		194,01

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.408,76	194,01
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26218-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.214,75

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.105,16	2.408,76	2.408,76	192,70	1.843,96	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306042	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	322205	37	1
	TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA	Admissão:	07/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	129,02	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,39	
807	VANTAGENS FERIAS	875,56	875,56	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	850,94	
8783	DIAS FERIAS	26,00	1.677,25	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	25,80	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	7:50	40,41	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.963,12
812	INSS FERIAS	9,29		316,20
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,72
998	I.N.S.S.	7,50		73,63
942	IRRF FERIAS	15,00		106,56
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		1,38
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		17,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.385,53	3.562,48
Valor Líquido ⇨	823,05

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26334-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.385,53	3.600,37	288,02	416,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306042	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	322205	37	1
	TECNICA ENFERMAGEM/FOLGUISTA	Admissão:	07/08/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	2,00	129,02	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	1,39	
807	VANTAGENS FERIAS	875,56	875,56	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	850,94	
8783	DIAS FERIAS	26,00	1.677,25	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	25,80	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	7:50	40,41	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.963,12
812	INSS FERIAS	9,29		316,20
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		33,72
998	I.N.S.S.	7,50		73,63
942	IRRF FERIAS	15,00		106,56
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		1,38
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		17,87

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.385,53	3.562,48
Valor Líquido ⇨	823,05

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26334-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.385,53	3.600,37	288,02	416,98	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305592	MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	12/06/2006	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	979,45	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,50	
807	VANTAGENS FERIAS	281,93	281,93	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	275,36	
8783	DIAS FERIAS	10,00	544,14	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,89	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	56:51	247,47	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		998,84
812	INSS FERIAS	7,62		83,92
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,19
998	I.N.S.S.	7,50		108,77
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		37,33
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	37,33		18,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.551,74	1.336,72
Valor Líquido ⇨	1.215,02

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26233-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.551,74	2.551,74	204,13	885,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305592	MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	12/06/2006	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	18,00	979,45	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	27,50	
807	VANTAGENS FERIAS	281,93	281,93	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	275,36	
8783	DIAS FERIAS	10,00	544,14	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	195,89	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	56:51	247,47	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		998,84
812	INSS FERIAS	7,62		83,92
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		14,19
998	I.N.S.S.	7,50		108,77
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		37,33
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	37,33		18,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.551,74	1.336,72
Valor Líquido ⇨	1.215,02

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26233-1 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	2.551,74	2.551,74	204,13	885,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306009	MARIA ROSA DOS SANTOS	322205	36	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		17/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,98	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	99:28	513,34	
998	I.N.S.S.	9,12		337,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,81
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.699,83	482,19
Valor Líquido ⇨	3.217,64

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26320-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.699,83	2.914,67	233,17	3.135,03	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MARÇO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306009	MARIA ROSA DOS SANTOS	322205	36	1
	TECNICA EM ENFERMAGEM	Admissão:		17/02/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,98	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	99:28	513,34	
998	I.N.S.S.	9,12		337,38
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,81
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.699,83	482,19
Valor Líquido ⇨	3.217,64

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26320-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.699,83	2.914,67	233,17	3.135,03	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 01 DE MARÇO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306157	MARINA PREARO	123105	52	1
	DIRETORA ADMINISTRATIVA	Admissão:		11/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.949,84	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	8,91		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.726,38
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.677,12	2.703,45
Valor Líquido ⇨	7.973,67

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26306-0 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.949,84	8.157,41	10.677,12	854,16	9.535,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306157	MARINA PREARO	123105	52	1
	DIRETORA ADMINISTRATIVA	Admissão:		11/10/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	9.949,84	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	8,91		951,62
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		1.726,38
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
10.677,12	2.703,45
Valor Líquido ⇨	7.973,67

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26306-0 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
9.949,84	8.157,41	10.677,12	854,16	9.535,91	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306187	MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		11/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
998	I.N.S.S.	7,97		176,14

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.210,18	176,14
BANCO DO BRASIL 1 conta: 126895-3 Agência: 0027 - 2	Valor Líquido ⇨	2.034,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306187	MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		11/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
998	I.N.S.S.	7,97		176,14

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.210,18	176,14
BANCO DO BRASIL 1 conta: 126895-3 Agência: 0027 - 2	Valor Líquido ⇨	2.034,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2025

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306181	MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	16/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	75,66	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	95:18	491,82	
998	I.N.S.S.	9,10		334,40
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,09
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.674,99	494,49
Valor Líquido ⇨	3.180,50

BANCO DO BRASIL 1

conta: 115863-5 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.674,99	2.889,83	231,18	3.110,19	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306181	MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	322205	37	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	16/02/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	75,66	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	95:18	491,82	
998	I.N.S.S.	9,10		334,40
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		85,09
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.674,99	494,49
Valor Líquido ⇨	3.180,50

BANCO DO BRASIL 1

conta: 115863-5 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.674,99	2.889,83	231,18	3.110,19	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306193	MIRELLI KAUANI DUTRA	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		19/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	9,87		455,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,22
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.613,64	729,16
Valor Líquido ⇨	3.884,48

BANCO DO BRASIL 1
conta: 27208-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306193	MIRELLI KAUANI DUTRA	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		19/04/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	9,87		455,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,22
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.613,64	729,16
Valor Líquido ⇨	3.884,48

BANCO DO BRASIL 1
conta: 27208-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306178	NADIA FERNANDA BAZA	413115	49	1
	ENCARREGADA DE FATURAMENTO	Admissão:	25/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.369,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
998	I.N.S.S.	8,16		219,82
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.695,48	275,82
BANCO DO BRASIL 1 conta: 26702-3 Agência: 6932 - 9	Valor Líquido ⇨	2.419,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.369,00	2.695,48	2.695,48	215,63	2.130,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306178	NADIA FERNANDA BAZA	413115	49	1
	ENCARREGADA DE FATURAMENTO	Admissão:	25/01/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	2.369,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
998	I.N.S.S.	8,16		219,82
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.695,48	275,82
BANCO DO BRASIL 1 conta: 26702-3 Agência: 6932 - 9	Valor Líquido ⇨	2.419,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
2.369,00	2.695,48	2.695,48	215,63	2.130,68	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306021	NELI APARECIDA DO NASCIMENTO AUXILIAR DE FARMACIA	521130	45	1

Admissão: 06/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	21,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	26:27	136,50	
998	I.N.S.S.	8,08		200,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.479,85	200,41
Valor Líquido ⇨	2.279,44

BANCO DO BRASIL 1
conta: 13707-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.479,85	2.479,85	198,38	1.915,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306021	NELI APARECIDA DO NASCIMENTO AUXILIAR DE FARMACIA	521130	45	1

Admissão: 06/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	21,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	26:27	136,50	
998	I.N.S.S.	8,08		200,41

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.479,85	200,41
Valor Líquido ⇨	2.279,44

BANCO DO BRASIL 1
conta: 13707-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	2.479,85	2.479,85	198,38	1.915,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306127	PAMELA LOPES	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		23/09/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	728,62	
998	I.N.S.S.	9,87		455,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,41
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.614,98	761,54
Valor Líquido ⇨	3.853,44

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26231-5 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.614,98	4.365,01	349,20	3.969,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306127	PAMELA LOPES	223505	36	1
	ENFERMEIRA	Admissão:		23/09/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	728,62	
998	I.N.S.S.	9,87		455,68
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		230,41
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.614,98	761,54
Valor Líquido ⇨	3.853,44

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26231-5 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.614,98	4.365,01	349,20	3.969,71	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306186	PATRICIA MACCORIN GUERTA FARMACÊUTICA	223405	45	1

Admissão: 04/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.216,93	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	305,96	
998	I.N.S.S.	8,97		316,15
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		62,27

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.522,89	378,42
Valor Líquido ⇨	3.144,47

BANCO DO BRASIL 1
conta: 27146-2 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.216,93	3.522,89	3.522,89	281,83	2.958,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306186	PATRICIA MACCORIN GUERTA FARMACÊUTICA	223405	45	1

Admissão: 04/03/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	3.216,93	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	305,96	
998	I.N.S.S.	8,97		316,15
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		62,27

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.522,89	378,42
Valor Líquido ⇨	3.144,47

BANCO DO BRASIL 1
conta: 27146-2 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.216,93	3.522,89	3.522,89	281,83	2.958,09	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306018	PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS	322205	36	1
	TECNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:		15/04/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.878,92	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.878,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.878,92	1.878,92
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306018	PAULO SERGIO COSTA DAS VIRGENS	322205	36	1
	TECNICO EM ENFERMAGEM	Admissão:		15/04/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.878,92	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.878,92

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.878,92	1.878,92
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.878,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306169	PAULO SERGIO DE AZEVEDO	223505	36	1
	ENFERMEIRO	Admissão:		26/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,53	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	101:34	984,93	
998	I.N.S.S.	10,69		614,59
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		516,27
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.750,10	1.156,31
Valor Líquido ⇨	4.593,79

BANCO DO BRASIL 1
conta: 7011-4 Agência: 6798 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.750,10	5.500,13	440,01	5.135,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306169	PAULO SERGIO DE AZEVEDO	223505	36	1
	ENFERMEIRO	Admissão:		26/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	151,53	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	101:34	984,93	
998	I.N.S.S.	10,69		614,59
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		516,27
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.750,10	1.156,31
Valor Líquido ⇨	4.593,79

BANCO DO BRASIL 1
conta: 7011-4 Agência: 6798 - 9

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.750,10	5.500,13	440,01	5.135,51	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305991	RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	516310	44	1
	LAVADEIRA	Admissão:		03/09/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	315,74	
998	I.N.S.S.	7,80		147,72
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.959,44	210,98
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26319-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.748,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305991	RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	516310	44	1
	LAVADEIRA	Admissão:		03/09/2019

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	65,00	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	315,74	
998	I.N.S.S.	7,80		147,72
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.959,44	210,98
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26319-2 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.748,46

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306191	REBECA TRENTO CARMINATTI	322205	41	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.107,51	378,82
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 18619-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.728,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306191	REBECA TRENTO CARMINATTI	322205	41	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	11/04/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	75,00		75,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.107,51	378,82
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 18619-8 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.728,69

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305647	REGINA SILVA DE CAMPOS AUX DE COZINHA	513220	47	1

Admissão: 01/07/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.138,28	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.138,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.138,28	1.138,28
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305647	REGINA SILVA DE CAMPOS AUX DE COZINHA	513220	47	1

Admissão: 01/07/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.138,28	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.138,28

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.138,28	1.138,28
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.138,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 31 DE MARÇO ***

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306211	RENATA PEREIRA DA SILVA	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	08/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.632,42	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
998	I.N.S.S.	7,84		153,53
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,71

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.958,90	167,24
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 28188-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.791,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306211	RENATA PEREIRA DA SILVA	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	08/11/2024	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.632,42	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
998	I.N.S.S.	7,84		153,53
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,71

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	1.958,90	167,24
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 28188-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	1.791,66

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305587	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/11/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.632,42	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
998	I.N.S.S.	7,84		153,53
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.958,90	203,53
Valor Líquido ⇨	1.755,37

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26252-8 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305587	ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	422105	46	1
	RECEPCIONISTA	Admissão:	01/11/2001	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.632,42	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
998	I.N.S.S.	7,84		153,53
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.958,90	203,53
Valor Líquido ⇨	1.755,37

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26252-8 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306085	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.290,19	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	10,00	645,10	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.107,51	393,56
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26245-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.713,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306085	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:	03/03/2021	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	20,00	1.290,19	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	10,00	645,10	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.107,51	393,56
BANCO DO BRASIL 1		
conta: 26245-5 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.713,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305849	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	322205	37	1
	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		08/12/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.107,51	343,56
BANCO DO BRASIL 1 conta: 26303-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.763,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305849	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	322205	37	1
	TÉCNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		08/12/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.107,51	343,56
BANCO DO BRASIL 1 conta: 26303-6 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	2.763,95

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 05 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306163	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		17/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,36	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:10	496,31	
998	I.N.S.S.	9,10		335,02
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		63,46
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.680,18	504,48
Valor Líquido ⇨	3.175,70

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26261-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.680,18	2.895,02	231,60	2.965,98	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal

Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306163	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	322205	36	1
	TECNICA DE ENFERMAGEM	Admissão:		17/04/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	76,36	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	96:10	496,31	
998	I.N.S.S.	9,10		335,02
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		63,46
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.680,18	504,48
Valor Líquido ⇨	3.175,70

BANCO DO BRASIL 1

conta: 26261-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.680,18	2.895,02	231,60	2.965,98	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306168	SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO ENFERMEIRA AUDITORA	223510	49	1

Admissão: 25/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.635,00	
810	VANTAGENS ABONO	97,01	97,01	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	238,34	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	618,00	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	64,82	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		881,46
812	INSS FERIAS	10,20		64,82
998	I.N.S.S.	10,45		560,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		423,31
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		48,93
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	7,07		7,07

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.380,45	2.035,89
Valor Líquido ⇨	4.344,56

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26542-X Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
4.635,00	5.362,28	5.362,28	428,98	4.797,48	27,50

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE MARÇO ***

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista
Folha Mensal
Fevereiro de 2025
306168 SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO
ENFERMEIRA AUDITORA
CBO 223510 Departamento 49 Filial 1
Admissão: 25/09/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.635,00	
810	VANTAGENS ABONO	97,01	97,01	
932	1/3 DO ABONO FERIAS	4,00	238,34	
8800	DIAS ABONO PECUNIARIO (FERIAS)	4,00	618,00	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	64,82	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		881,46
812	INSS FERIAS	10,20		64,82
998	I.N.S.S.	10,45		560,30
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		423,31
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		48,93
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	7,07		7,07

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 0[illegible]

Total de Vencimentos 6.380,45
Total de Descontos 2.035,89
Valor Líquido ⇨ 4.344,56
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26542-X Agência: 0198 - 8
Salário Base 4.635,00
Sal. Contr. INSS 5.362,28
Base Cálc. FGTS 5.362,28
F.G.T.S do Mês 428,98
Base Cálc. IRRF 4.797,48
Faixa IRRF 27,50
*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 28 DE MARÇO ***
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

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

Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306081	SAMILE DOS SANTOS FRANCA TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 01/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,21
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	347,77
Valor Líquido ⇨	2.759,74

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26301-X Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.462,03	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025
Código Nome do Funcionário CBO Departamento Filial
306081 SAMILE DOS SANTOS FRANCA 322205 37 1
TECNICA DE ENFERMAGEM
Admissão: 01/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
894	MEDIA LIC. MATERNIDADE	0,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		15,21
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 01/2025

Total de Vencimentos Total de Descontos
3.107,51 347,77
Valor Líquido ⇨ 2.759,74
BANCO DO BRASIL 1
conta: 26301-X Agência: 0198 - 8
Salário Base Sal. Contr. INSS Base Cálc. FGTS F.G.T.S do Mês Base Cálc. IRRF Faixa IRRF
1.935,29 3.107,51 2.322,35 185,78 2.462,03 7,50
Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306152	SANDRA LUIZA DE JESUS FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 02/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
998	I.N.S.S.	7,97		176,14
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		15,47
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos: 2.210,18
Total de Descontos: 241,61
Valor Líquido ⇨ 1.968,57

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26313-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306152	SANDRA LUIZA DE JESUS FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 02/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
998	I.N.S.S.	7,97		176,14
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		15,47
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos: 2.210,18
Total de Descontos: 241,61
Valor Líquido ⇨ 1.968,57

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26313-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.210,18	2.210,18	176,81	1.645,38	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305594	SANDREGIR SILVA SEMEGUINI RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 03/01/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.958,08	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,22	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	95:01	482,40	
998	I.N.S.S.	8,25		234,34
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		19,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.841,18	254,23
Valor Líquido ⇨	2.586,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26226-9 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.958,08	2.841,18	2.841,18	227,29	2.276,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305594	SANDREGIR SILVA SEMEGUINI RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 03/01/2007

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.958,08	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	74,22	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	95:01	482,40	
998	I.N.S.S.	8,25		234,34
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		19,89

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.841,18	254,23
Valor Líquido ⇨	2.586,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26226-9 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.958,08	2.841,18	2.841,18	227,29	2.276,38	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊN
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306183	SELMA FAGA ARAUJO PINTO TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	41	1

Admissão: 16/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	303,82
Valor Líquido ⇨	2.803,69

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26971-9 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306183	SELMA FAGA ARAUJO PINTO TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	41	1

Admissão: 16/02/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		21,26
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	303,82
Valor Líquido ⇨	2.803,69

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26971-9 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.542,71	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

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

Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306166	SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA COPEIRA	513430	44	1

Admissão: 14/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	210,49	
807	VANTAGENS FERIAS	252,92	252,92	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	505,29	
8783	DIAS FERIAS	24,00	1.262,96	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,79	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	42,10	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.857,46
812	INSS FERIAS	8,10		163,71
998	I.N.S.S.	7,50		18,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.274,55	2.040,11
Valor Líquido ⇨	234,44

BANCO DO BRASIL 1
conta: 24297-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.273,76	2.273,76	181,90	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306166	SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA COPEIRA	513430	44	1

Admissão: 14/08/2023

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	4,00	210,49	
807	VANTAGENS FERIAS	252,92	252,92	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	505,29	
8783	DIAS FERIAS	24,00	1.262,96	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	0,79	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	42,10	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		1.857,46
812	INSS FERIAS	8,10		163,71
998	I.N.S.S.	7,50		18,94

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.274,55	2.040,11
Valor Líquido ⇨	234,44

BANCO DO BRASIL 1
conta: 24297-7 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.273,76	2.273,76	181,90	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305926	SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 10/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.530,68	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.530,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.530,68	1.530,68
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305926	SILMARA CRISTINA DE ALMEIDA IDALGO RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 10/10/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	30,00	1.530,68	
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	30,00		1.530,68

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.530,68	1.530,68
Valor Líquido ⇨	0,00

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.530,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306022	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI ENFERMEIRA	223505	40	1

Admissão: 11/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	9,87		455,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		187,50
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.613,64	748,99
Valor Líquido ⇨	3.864,65

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26329-X Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	3.778,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306022	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI ENFERMEIRA	223505	40	1

Admissão: 11/05/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	9,87		455,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		187,50
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.613,64	748,99
Valor Líquido ⇨	3.864,65

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26329-X Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	3.778,97	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306025	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	223505	38	1
	ENFERMEIRA	Admissão:	27/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,02	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	56:19	546,14	
20	GRATIFICACOES	1.059,03	1.059,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		681,96
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.302,83	707,41
Valor Líquido ⇨	5.595,42

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26232-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	0,00	6.052,86	484,22	5.738,03	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306025	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	223505	38	1
	ENFERMEIRA	Admissão:	27/05/2020	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	84,02	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	56:19	546,14	
20	GRATIFICACOES	1.059,03	1.059,03	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		681,96
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
6.302,83	707,41
Valor Líquido ⇨	5.595,42

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26232-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	0,00	6.052,86	484,22	5.738,03	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305604	SIMONE FERNANDA CORRADINI	324115	48	1
	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/08/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.503,28	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.401,31	
316	PLANTÃO	750,00	750,00	
998	I.N.S.S.	10,63		601,22
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		441,54
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.654,59	1.092,76
BANCO DO BRASIL 1 conta: 26280-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	4.561,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	5.654,59	5.654,59	452,36	4.863,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305604	SIMONE FERNANDA CORRADINI	324115	48	1
	TÉCNICO EM RADIOLOGIA	Admissão:	01/08/2008	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.503,28	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	1.401,31	
316	PLANTÃO	750,00	750,00	
998	I.N.S.S.	10,63		601,22
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		441,54
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2020

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	5.654,59	1.092,76
BANCO DO BRASIL 1 conta: 26280-3 Agência: 0198 - 8	Valor Líquido ⇨	4.561,83

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.503,28	5.654,59	5.654,59	452,36	4.863,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305665	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/03/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.548,23	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	64,51	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,46	
807	VANTAGENS FERIAS	178,93	178,93	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	167,16	
8783	DIAS FERIAS	5,00	322,55	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	322,55	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	72:18	373,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		573,80
812	INSS FERIAS	9,48		63,41
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		16,83
998	I.N.S.S.	8,60		269,60
942	IRRF FERIAS	15,00		22,60
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,33
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		47,17
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos	Total de Descontos
*********	*********
Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305665	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	322205	37	1
	TÉCNICO DE ENFERMAGEM	Admissão:		04/03/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	24,00	1.548,23	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	1,00	64,51	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,46	
807	VANTAGENS FERIAS	178,93	178,93	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	167,16	
8783	DIAS FERIAS	5,00	322,55	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	322,55	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	72:18	373,12	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		573,80
812	INSS FERIAS	9,48		63,41
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		16,83
998	I.N.S.S.	8,60		269,60
942	IRRF FERIAS	15,00		22,60
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		23,33
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		47,17
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

A TRANSPORTAR

Total de Vencimentos	Total de Descontos
*********	*********
Valor Líquido ⇨	*********

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025
Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305665	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 04/03/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	8,83		8,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.803,67	1.075,57
Valor Líquido ⇨		2.728,10

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26225-0 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.803,67	3.018,51	241,48	2.570,23	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305665	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 04/03/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	8,83		8,83

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.803,67	1.075,57
Valor Líquido ⇨		2.728,10

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26225-0 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.803,67	3.018,51	241,48	2.570,23	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305570	SONIA MARIA GENARO PICCO TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	40	1

Admissão: 01/06/1990

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
298	ANUENIO + 10 ANOS	45,23	45,23	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	79,32	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	99:54	515,56	
998	I.N.S.S.	9,16		343,11
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		95,98
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.747,62	495,09
Valor Líquido ⇨		3.252,53

BANCO DO BRASIL 1
conta: 112675-X Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.747,62	2.962,46	236,99	3.182,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305570	SONIA MARIA GENARO PICCO TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	40	1

Admissão: 01/06/1990

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
298	ANUENIO + 10 ANOS	45,23	45,23	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	79,32	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	99:54	515,56	
998	I.N.S.S.	9,16		343,11
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		95,98
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	3.747,62	495,09
Valor Líquido ⇨		3.252,53

BANCO DO BRASIL 1
conta: 112675-X Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.747,62	2.962,46	236,99	3.182,82	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306093	SUELI APARECIDA VITORIO	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		19/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.473,45	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	105,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,75	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	27:01	132,71	
998	I.N.S.S.	8,03		189,41
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,50
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.357,64	255,91
Valor Líquido ⇨		2.101,73

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26222-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.357,64	2.357,64	188,61	1.792,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306093	SUELI APARECIDA VITORIO	514320	43	1
	FAXINEIRA	Admissão:		19/03/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	28,00	1.473,45	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	2,00	105,25	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	14,75	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	27:01	132,71	
998	I.N.S.S.	8,03		189,41
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,50
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
	2.357,64	255,91
Valor Líquido ⇨		2.101,73

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26222-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.357,64	2.357,64	188,61	1.792,84	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305837	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA TÉCNICA DE ENFERMAGEM	322205	40	1

Admissão: 28/10/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	193,53	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,40	
807	VANTAGENS FERIAS	802,37	802,37	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	805,04	
8783	DIAS FERIAS	25,00	1.612,74	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	38,71	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	2:14	11,51	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.781,38
812	INSS FERIAS	9,24		297,54
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		29,77
998	I.N.S.S.	7,50		77,19
942	IRRF FERIAS	15,00		94,56
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		9,33
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	46,67		46,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.249,46	3.386,44
Valor Líquido ⇨	863,02

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26276-5 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.249,46	3.464,30	277,14	464,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305837	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA TÉCNICA DE ENFERMAGEM	322205	40	1

Admissão: 28/10/2016

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	193,53	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	0,40	
807	VANTAGENS FERIAS	802,37	802,37	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	805,04	
8783	DIAS FERIAS	25,00	1.612,74	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	38,71	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	2:14	11,51	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.781,38
812	INSS FERIAS	9,24		297,54
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		29,77
998	I.N.S.S.	7,50		77,19
942	IRRF FERIAS	15,00		94,56
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		9,33
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00
303	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS	46,67		46,67

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.249,46	3.386,44
Valor Líquido ⇨	863,02

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26276-5 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	4.249,46	3.464,30	277,14	464,51	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305639	TAMIRES DE OLIVEIRA ENFERMEIRA	223505	40	1

Admissão: 06/09/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	9,87		455,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,22
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.613,64	729,16
Valor Líquido ⇨	3.884,48

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26270-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MARÇO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305639	TAMIRES DE OLIVEIRA ENFERMEIRA	223505	40	1

Admissão: 06/09/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
998	I.N.S.S.	9,87		455,49
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		248,22
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.613,64	729,16
Valor Líquido ⇨	3.884,48

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26270-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.613,64	4.363,67	349,09	4.048,84	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025 Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 27 DE MARÇO ***

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306173	TAMIRES MENON MAZO	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:	04/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.030,33	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
807	VANTAGENS FERIAS	150,18	150,18	
931	1/3 DAS FERIAS	5,56	252,08	
8783	DIAS FERIAS	5,00	606,06	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	606,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		795,67
812	INSS FERIAS	11,01		110,97
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,11
998	I.N.S.S.	9,26		359,76
942	IRRF FERIAS	27,50		97,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		116,80
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		4,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.894,69	1.534,44
Valor Líquido ⇨	3.360,25

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26752-X Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.894,69	4.644,72	371,57	3.321,57	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MARÇO ***

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306173	TAMIRES MENON MAZO	223505	37	1
	ENFERMEIRA	Admissão:	04/12/2023	

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	25,00	3.030,33	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
807	VANTAGENS FERIAS	150,18	150,18	
931	1/3 DAS FERIAS	5,56	252,08	
8783	DIAS FERIAS	5,00	606,06	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	606,07	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		795,67
812	INSS FERIAS	11,01		110,97
821	INSS DIFERENCA FERIAS	0,00		24,11
998	I.N.S.S.	9,26		359,76
942	IRRF FERIAS	27,50		97,44
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		116,80
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		4,24

Total de Vencimentos	Total de Descontos
4.894,69	1.534,44
Valor Líquido ⇨	3.360,25

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26752-X Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	4.894,69	4.644,72	371,57	3.321,57	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
Assinatura do Funcionário
06/03/2025
Data

*** PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 24 DE MARÇO ***

TERMO DE CONVÊNIO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306154	TAMIRES VIVIANE DE LIMA FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 03/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.420,83	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	157,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	67,45	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	89:16	438,45	
998	I.N.S.S.	8,16		221,67
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		19,01

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.716,08	240,68
Valor Líquido ⇨	2.475,40

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26282-X Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.716,08	2.716,08	217,28	1.736,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306154	TAMIRES VIVIANE DE LIMA FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 03/08/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	1.420,83	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	157,87	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	67,45	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	631,48	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	89:16	438,45	
998	I.N.S.S.	8,16		221,67
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		19,01

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.716,08	240,68
Valor Líquido ⇨	2.475,40

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26282-X Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.716,08	2.716,08	217,28	1.736,05	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306208	TANEA REGINA ALVES MOREIRA PENACHI ENFERMEIRA	223505	36	1

Admissão: 20/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,98	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	90:29	877,39	
998	I.N.S.S.	10,62		597,22
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		434,78
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.626,01	1.057,45
Valor Líquido ⇨	4.568,56

BANCO DO BRASIL 1
conta: 113855-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.626,01	5.376,04	430,08	4.839,20	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306208	TANEA REGINA ALVES MOREIRA PENACHI ENFERMEIRA	223505	36	1

Admissão: 20/09/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	3.636,39	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	134,98	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	90:29	877,39	
998	I.N.S.S.	10,62		597,22
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		434,78
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		25,45

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
5.626,01	1.057,45
Valor Líquido ⇨	4.568,56

BANCO DO BRASIL 1
conta: 113855-3 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.626,01	5.376,04	430,08	4.839,20	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306108	TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 05/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	157,87	
807	VANTAGENS FERIAS	557,38	557,38	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	624,32	
8783	DIAS FERIAS	25,00	1.315,58	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	5,47	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	63,15	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.273,40
812	INSS FERIAS	8,44		210,77
998	I.N.S.S.	7,50		16,57
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		1,55
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		13,11

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.723,77	2.515,40
Valor Líquido ⇨	208,37

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26285-4 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.718,30	2.718,30	217,46	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306108	TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS FAXINEIRA	514320	43	1

Admissão: 05/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	3,00	157,87	
807	VANTAGENS FERIAS	557,38	557,38	
931	1/3 DAS FERIAS	33,33	624,32	
8783	DIAS FERIAS	25,00	1.315,58	
836	INSS DIF FER DESC A MAIOR	0,00	5,47	
300	ADICIONAL INSALUBRIDADE 40%	40,00	63,15	
937	ADIANTAMENTO DE FERIAS	0,00		2.273,40
812	INSS FERIAS	8,44		210,77
998	I.N.S.S.	7,50		16,57
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		1,55
302	CONTRIBUICAO NEGOCIAL FERIAS	0,70		13,11

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
2.723,77	2.515,40
Valor Líquido ⇨	208,37

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26285-4 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	2.718,30	2.718,30	217,46	0,00	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305643	TATIANA RUGGERI TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 08/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,78	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	99:14	512,10	
998	I.N.S.S.	9,12		337,21
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,60
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,39	531,81
Valor Líquido ⇨	3.166,58

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26260-9 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.698,39	2.913,23	233,05	3.133,59	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305643	TATIANA RUGGERI TÉCNICO DE ENFERMAGEM	322205	37	1

Admissão: 08/04/2013

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	78,78	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	99:14	512,10	
998	I.N.S.S.	9,12		337,21
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		88,60
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.698,39	531,81
Valor Líquido ⇨	3.166,58

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26260-9 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.698,39	2.913,23	233,05	3.133,59	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306142	TELMA GOMES DE JESUS ENFERMEIRA	223505	36	1

Admissão: 07/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.272,75	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	363,64	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	116,84	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	78:19	759,47	
998	I.N.S.S.	10,53		578,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		454,74
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL 1 conta: 66745-5 Agência: 0027 - 2	5.489,95	1.138,91
	Valor Líquido ⇨	4.351,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.489,95	5.239,98	419,19	4.911,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025

Data

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

Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306142	TELMA GOMES DE JESUS ENFERMEIRA	223505	36	1

Admissão: 07/02/2022

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	27,00	3.272,75	
8870	DIAS AFAST. P/DOENCA C/DIR.INTEGRAIS	3,00	363,64	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	249,97	249,97	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	116,84	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	727,28	
293	ADICIONAL NOTURNO 40%	78:19	759,47	
998	I.N.S.S.	10,53		578,17
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		454,74
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

	Total de Vencimentos	Total de Descontos
BANCO DO BRASIL 1 conta: 66745-5 Agência: 0027 - 2	5.489,95	1.138,91
	Valor Líquido ⇨	4.351,04

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
3.636,39	5.489,95	5.239,98	419,19	4.911,78	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025

Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306113	VERA PEREIRA DE JESUS LAVADEIRA	516310	44	1

Admissão: 20/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	315,74	
998	I.N.S.S.	7,80		147,72
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.894,44	210,98
Valor Líquido ⇨	1.683,46

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26316-8 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306113	VERA PEREIRA DE JESUS LAVADEIRA	516310	44	1

Admissão: 20/05/2021

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.578,70	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	315,74	
998	I.N.S.S.	7,80		147,72
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		13,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.894,44	210,98
Valor Líquido ⇨	1.683,46

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26316-8 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.894,44	1.894,44	151,55	1.329,64	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025 Data

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305677	VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 04/11/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.632,42	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
998	I.N.S.S.	7,84		153,53
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26273-0

Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.958,90	203,53
Valor Líquido ⇨	1.755,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305677	VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA RECEPCIONISTA	422105	46	1

Admissão: 04/11/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.632,42	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	326,48	
998	I.N.S.S.	7,84		153,53
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 0?/2025

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26273-0

Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.958,90	203,53
Valor Líquido ⇨	1.755,37

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.632,42	1.958,90	1.958,90	156,71	1.394,10	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306196	VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 20/06/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

BANCO DO BRASIL 1
conta: 27442-9
Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	372,30
Valor Líquido ⇨	2.735,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.272,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025
Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306196	VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 20/06/2024

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
295	CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA	56,00		56,00
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

BANCO DO BRASIL 1
conta: 27442-9
Agência: 0198 - 8

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	372,30
Valor Líquido ⇨	2.735,21

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.272,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025
Data

Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306064	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 21/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	332,56
Valor Líquido ⇨	2.774,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26236-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.272,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025
Data

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306064	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI TECNICA DE ENFERMAGEM	322205	36	1

Admissão: 21/10/2020

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.935,29	
347	COMP LEI 14434/22 02/2025	785,16	785,16	
292	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	387,06	
998	I.N.S.S.	8,57		266,30
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		16,26
296	ASSOCIAÇÃO DOS FUNCIONARIOS	50,00		50,00

Total de Vencimentos	Total de Descontos
3.107,51	332,56
Valor Líquido ⇨	2.774,95

BANCO DO BRASIL 1
conta: 26236-6 Agência: 0198 - 8

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.935,29	3.107,51	2.322,35	185,78	2.272,44	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

06/03/2025
Data

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2023

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306215	ZILDA APARECIDA DOMINGUES COZINHEIRA	513220	47	1

Admissão: 10/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.105,09	
299	ADICIONAL INSALUBRIDADE 10%	10,00	110,51	
998	I.N.S.S.	7,50		91,17
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		8,51

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.215,60	99,68
Valor Líquido ⇨	1.115,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.215,60	1.215,60	97,24	650,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

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

CC: GERAL
Mensalista

Folha Mensal
Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
306215	ZILDA APARECIDA DOMINGUES COZINHEIRA	513220	47	1

Admissão: 10/02/2025

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	21,00	1.105,09	
299	ADICIONAL INSALUBRIDADE 10%	10,00	110,51	
998	I.N.S.S.	7,50		91,17
294	CONTRIBUICAO NEGOCIAL	0,70		8,51

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Total de Vencimentos	Total de Descontos
1.215,60	99,68
Valor Líquido ⇨	1.115,92

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
1.578,70	1.215,60	1.215,60	97,24	650,80	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

06/03/2025 Data

Assinatura do Funcionário

ENFERMEIROS (a)			
PAGAMENTO DO PISO FEVEREIRO/2025			
	NOME	VALOR	
1	ALINE SOARES ROCCO	R$	249,97
2	ANGELICA BUSSADA MOCO	R$	249,97
3	ARACELI CRISTIANE RODRIGUES	R$	249,97
4	BIANCA GARCIA LEME	R$	249,97
5	BRUNA QUEIROZ	R$	249,97
6	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	R$	249,97
7	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	R$	249,97
8	LARINE LEONEL DE SOUSA	R$	249,97
9	LERIDA FRANCO FALCIONI	R$	249,97
10	MIRELLI KAUANI DUTRA	R$	249,97
11	PAMELA LOPES	R$	249,97
12	PAULO SERGIO DE AZEVEDO	R$	249,97
13	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	R$	249,97
14	SILVIA REGINA M. FERREIRA LOPES	R$	249,97
15	TAMIRES DE OLIVEIRA	R$	249,97
16	TAMIRES MENON MAZO	R$	249,97
17	TANEA REGINA ALVES M. PENACHI	R$	249,97
18	TELMA GOMES DE JESUS	R$	249,97

	SUBTOTAL	**R$**	**4.499,46**

TECNICO(a) DE ENFERMAGEM		
PAGAMENTO DO PISO FEVEREIRO/2025		
NOME	NOME	VALOR
1	ADRIANA AP. MANA DE OLIVEIRA DOMIN	R$ 785,16
2	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	R$ 785,16
3	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	R$ 785,16
4	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA B	R$ 785,16
5	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	R$ 785,16
6	AMANDA LETICIA SANCHES	R$ 785,16
7	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	R$ 785,16
8	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	R$ 785,16
9	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	R$ 785,16
10	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	R$ 785,16
11	ANA MARIA SILVA	R$ 785,16
12	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	R$ 785,16
13	BRUNA SIMÕES DE OLIVEIRA	R$ 785,16
14	CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	R$ 785,16
15	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	R$ 507,82
16	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	R$ 785,16
17	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	R$ 785,16
18	ERIC WILLIAM DA ROCHA	R$ 785,16
19	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	R$ 785,16
20	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	R$ 785,16
21	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	R$ 785,16
22	JAQUELINE APARECIDA SALVE	R$ 785,16
23	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	R$ 785,16
24	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI	R$ 785,16
25	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	R$ 785,16
26	JULIANE SIMPIONE	R$ 785,16
27	JULIETE FERNANDA FADINI	R$ 785,16
28	LARISSA CAROLINE BARBOSA	R$ 785,16
29	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	R$ 785,16
30	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	R$ 785,16
31	LUANA JULIA DOS SANTOS	R$ 785,16
32	LUCIMILA FERNANDA R. DE SOUZA	R$ 785,16
33	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	R$ 731,63
34	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	R$ 785,16
35	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	R$ 785,16
36	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	R$ 785,16
37	MARIA ROSA DOS SANTOS	R$ 785,16
38	MICHELE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	R$ 785,16
39	REBECA TRENTO CARMINATTI	R$ 785,16
40	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	R$ 785,16
41	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	R$ 785,16
42	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	R$ 785,16
43	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	R$ 785,16
44	SELMA FAGA ARAUJO PINTO	R$ 785,16
45	SONIA CRISTIANE M. REIS DE CASTRO	R$ 785,16
46	SONIA MARIA GENARO PICCO	R$ 785,16
47	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	R$ 785,16
48	TATIANA RUGGERI	R$ 785,16
49	VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	R$ 785,16
50	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	R$ 785,16
	SUBTOTAL	**R$ 38.927,13**

AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
PAGAMENTO DO PISO FEVEREIRO/2025		
	NOME	VALOR
1	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	R$ 168,09
2	CLAUDIO BREDA JUNIOR	R$ 168,09

	TOTAL	**R$ 336,18**

InvestSUS

Complemento da União

GOV.BR

A conexão encerrará em:05:17:12 ANA

- Início
- Habilitação
- Assinatura digital
- Acessos
- Sistemas
- Painéis

Início > Profissional de Saúde > Complemento da União

Levantamento: Fevereiro/2025

Natureza Juridica (Grupo)

Nome Empregador

CNPJ

CNES: 2791676

CPF

Caso não saiba o CNES, clique na lupa para encontrar.

Ocupação: ENFERMEIROS E AFINS

PESQUISAR LIMPAR

Extração dos Profissionais

Cadastrador	CNES	CBO	CPF	Nome	Piso Profissional	Valor Base Complemento	plemento lensal
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Enfermeiro	191.015.198-08	TANEA REGINA ALVES MOREIRA PENACHI	R$ 3.886,36	R$ 3.636,39	R$ 249,97
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Enfermeiro	191.533.718-60	SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	R$ 3.886,36	R$ 3.636,39	R$ 249,97
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Enfermeiro	222.749.728-93	ARACELI CRISTIANE RODRIGUES	R$ 3.886,36	R$ 3.636,39	R$ 249,97
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Enfermeiro	247.100.318-43	TELMA GOMES DE JESUS	R$ 3.886,36	R$ 3.636,39	R$ 249,97
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Enfermeiro	247.268.668-42	PAULO SERGIO DE AZEVEDO	R$ 3.886,36	R$ 3.636,39	R$ 249,97
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Enfermeiro	274.340.318-75	LERIDA FRANCO FALCIONI	R$ 3.886,36	R$ 3.636,39	R$ 249,97
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Enfermeiro	299.989.788-07	ALINE SOARES ROCCO	R$ 3.886,36	R$ 3.636,39	R$ 249,97
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Enfermeiro	313.225.408-88	EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	R$ 3.886,36	R$ 3.636,39	R$ 249,97
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Enfermeiro	325.716.468-85	ANGELICA BUSSADA MOCO	R$ 3.886,36	R$ 3.636,39	R$ 249,97
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Enfermeiro	352.335.128-66	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	R$ 3.886,36	R$ 3.636,39	R$ 249,97

Itens por página 10 61 até 70 de 18 itens

1.58.2

InvestSUS

Complemento da União

GOV.BR

A conexão encerrará em:05:15:21 ANA

- Início
- Habilitação
- Assinatura digital
- Acessos
- Sistemas
- Painéis

Início > Profissional de Saúde > Complemento da União

Levantamento
Fevereiro/2025

Natureza Jurídica (Grupo)

Nome Empregador

CNPJ

CNES
2791676

CPF

Caso não saiba o CNES, clique na lupa para encontrar.

Ocupação
ENFERMEIROS E AFINS

PESQUISAR LIMPAR

Extração dos Profissionais

Cadastrador	CNES	CBO	CPF	Nome	Piso Profissional	Valor Base Complemento	plemento ensal
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Enfermeiro	355.861.398-80	SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	R$ 3.886,36	R$ 3.636,39	R$ 249,97
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Enfermeiro	369.222.798-16	BRUNA QUEIROZ	R$ 3.886,36	R$ 3.636,39	R$ 249,97
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Enfermeiro	382.885.278-50	TAMIRES DE OLIVEIRA	R$ 3.886,36	R$ 3.636,39	R$ 249,97
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Enfermeiro	426.546.238-31	LARINE DE SOUSA LEONEL	R$ 3.886,36	R$ 3.636,39	R$ 249,97
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Enfermeiro	454.562.878-89	TAMIRES MENON MAZO	R$ 3.886,36	R$ 3.636,39	R$ 249,97
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Enfermeiro	502.847.818-00	BIANCA GARCIA LEME	R$ 3.886,36	R$ 3.636,39	R$ 249,97
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Enfermeiro	463.950.708-94	MIRELLI KAUANI DUTRA	R$ 3.886,36	R$ 3.636,39	R$ 249,97
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Enfermeiro	425.542.048-37	PAMELA LOPES	R$ 3.886,36	R$ 3.636,39	R$ 249,97

Itens por página 10 11 até 18 de 18 itens

1.58.2

InvestSUS

Complemento da União

GOV.BR

A conexão encerrará em:05:14:22 ANA

- Início
- Habilitação
- Assinatura digital
- Acessos
- Sistemas
- Painéis

Início > Profissional de Saúde > Complemento da União

Levantamento: Fevereiro/2025

Natureza Jurídica (Grupo)

Nome Empregador

CNPJ

CNES: 2791676

Caso não saiba o CNES, clique na lupa para encontrar.

CPF

Ocupação: TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

PESQUISAR LIMPAR

Extração dos Profissionais

Cadastrador	CNES	CBO	CPF	Nome	Piso Profissional	Valor Base Complemento	plemento ensal
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	000.280.804-83	ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	013.918.045-11	JOSENILDO MACIEL DA SILVA	R$ 2.720,45	R$ 1.925,29	R$ 795,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	038.314.208-31	ANA MARIA DA SILVA	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	058.449.738-52	MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	102.932.714-96	RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	116.102.238-45	LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	R$ 2.720,45	R$ 1.988,82	R$ 731,63
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	142.217.078-01	SONIA MARIA GENARO PICCO	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	145.639.808-38	ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	158.230.228-67	MARCIA COLOMBO ANTONELLI	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	161.778.088-08	CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	R$ 2.720,45	R$ 2.212,63	R$ 507,82

Itens por pagina 10 1até 10 de 50 itens

1.58.2

InvestSUS

Complemento da União

GOV.BR

A conexão encerrará em:05:14:00 ANA

- Início
- Habilitação
- Assinatura digital
- Acessos
- Sistemas
- Painéis

Início > Profissional de Saúde > Complemento da União

Levantamento: Fevereiro/2025

Natureza Jurídica (Grupo)

Nome Empregador

CNPJ

CNES: 2791676

Caso não saiba o CNES, clique na lupa para encontrar.

CPF

Ocupação: TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

PESQUISAR LIMPAR

Extração dos Profissionais

Cadastrador	CNES	CBO	CPF	Nome	Piso Profissional	Valor Base Complemento	Complemento Mensal
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	255.467.628-37	SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	267.339.858-96	ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	276.355.088-65	JAQUELINE APARECIDA SALVE	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	278.059.458-61	MARIA ROSA DOS SANTOS	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	279.273.808-18	FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	281.239.228-25	JULIETE FERNANDA FADINI	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	287.851.028-30	LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	289.354.458-43	LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	290.386.788-78	ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	296.288.558-67	ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16

Itens por página 10 11 até 20 de 50 itens

InvestSUS

Complemento da União

GOV.BR

A conexão encerrará em:05:13:29 ANA

- Início
- Habilitação
- Assinatura digital
- Acessos
- Sistemas
- Painéis

Início > Profissional de Saúde > Complemento da União

Levantamento: Fevereiro/2025 | Natureza Jurídica (Grupo) | Nome Empregador

CNPJ | CNES: 2791676 | CPF

Caso não saiba o CNES, clique na lupa para encontrar.

Ocupação: TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

PESQUISAR LIMPAR

Extração dos Profissionais

Cadastrador	CNES	CBO	CPF	Nome	Piso Profissional	Valor Base Complemento	Complemento Mensal
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	299.199.708-75	DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	299.248.328-17	VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	299.684.398-35	MICHELLE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	302.180.088-21	ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	304.048.508-39	ADRIANA APARECIDA MANA DE OLIVEIRA DOMINGOS	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	304.951.738-78	TATIANA RUGGERI	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	307.590.518-60	JAQUELINE FERNANDA CANASSA	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	333.288.528-67	JULIANE SIMPIONE	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	333.728.948-71	SELMA FAGA ARAUJO PINTO	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	337.478.288-41	LARISSA CAROLINE BARBOSA	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16

Itens por página 10 | 21 até 30 de 50 itens

InvestSUS

Complemento da União

GOV.BR

A conexão encerrará em:05:13:12 ANA

- Início
- Habilitação
- Assinatura digital
- Acessos
- Sistemas
- Painéis

Início > Profissional de Saúde > Complemento da União

Levantamento

Fevereiro/2025 | Natureza Jurídica (Grupo) | Nome Empregador

CNPJ | CNES 2791676 | CPF

Caso não saiba o CNES, clique na lupa para encontrar.

Ocupação

TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

PESQUISAR LIMPAR

Extração dos Profissionais

Cadastrador	CNES	CBO	CPF	Nome	Piso Profissional	Valor Base Complemento	Complemento Mensal
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	337.680.828-73	ERIC WILLIAM DA ROCHA	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	347.942.158-00	REBECA TRENTO CARMINATTI	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	351.206.628-38	GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	361.219.638-32	ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	369.040.618-80	ALICE CAROLINA FULANETO NUNES DA SILVA BARATELLA	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	381.452.348-24	ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	383.973.118-66	ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	387.502.508-33	AMANDA LETICIA SANCHES	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	391.387.778-94	VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	396.670.418-83	GABRIEL APARECIDO DE MOURA	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16

Itens por página 10 31 até 40 de 50 itens

.58.2

InvestSUS

Complemento da União

GOV.BR

A conexão encerrará em:05:12:53 ANA

- Início
- Habilitação
- Assinatura digital
- Acessos
- Sistemas
- Painéis

Início > Profissional de Saúde > Complemento da União

Levantamento: Fevereiro/2025

Natureza Jurídica (Grupo)

Nome Empregador

CNPJ

CNES: 2791676

Caso não saiba o CNES, clique na lupa para encontrar.

CPF

Ocupação: TÉCNICOS DE ENFERMAGEM

PESQUISAR LIMPAR

Extração dos Profissionais

Cadastrador	CNES	CBO	CPF	Nome ↑	Piso Profissional	Valor Base Complemento	Complemento Mensal
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	410.959.478-26	JESSICA FERNANDA DA SILVA CORNELIO FOLIENI	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	412.443.098-18	SAMILE DOS SANTOS FRANCA	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	424.065.178-61	ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	425.386.688-32	DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	438.907.168-81	TAINA LUANA DA SILVA CHIQUESI	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	439.823.708-92	CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	466.034.038-46	LUANA JULIA DOS SANTOS	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	468.165.998-37	MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	468.631.868-88	LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Técnico de enfermagem	508.680.058-78	BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	R$ 2.720,45	R$ 1.935,29	R$ 785,16

Itens por página 10 41 até 50 de 50 itens

InvestSUS

Complemento da União

gov.br

A conexão encerrará em:05:18:16 ANA

- Início
- Habilitação
- Assinatura digital
- Acessos
- Sistemas
- Painéis

Início > Profissional de Saúde > Complemento da União

Levantamento: Fevereiro/2025

Natureza Jurídica (Grupo)

Nome Empregador

CNPJ

CNES: 2791676

Caso não saiba o CNES, clique na lupa para encontrar.

CPF

Ocupação: AUXILIAR DE ENFERMAGEM

PESQUISAR LIMPAR

Extração dos Profissionais

Cadastrador	CNES	CBO	CPF	Nome	Piso Profissional	Valor Base Complemento	Complemento Mensal
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Auxiliar de enfermagem	038.315.208-95	CLAUDIO BREDA JUNIOR	R$ 1.943,18	R$ 1.775,09	R$ 168,09
FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE DE BARIRI	2791676	Auxiliar de enfermagem	067.944.828-43	APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	R$ 1.943,18	R$ 1.775,09	R$ 168,09

Itens por página 10 61 até 70 de 2 itens

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.51.50
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503071251360624293 48
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$94,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 07/03/2025 - 09:51:45

PAGO PARA: O2 Saude - Comercio e Transportes Lt
CNPJ: 9.592.977/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6932 - CONTA: 00000000000000015407
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 07/03/2025 - 09:51:45

==========

DOCUMENTO: 030701
AUTENTICACAO SISBB: C.C63.1D2.4A3.D10.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.

RECEBEMOS DE O2 SAUDE - COMERCIO E TRANSPORTES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 4649 SÉRIE: 1
	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

O2 SAUDE - COMERCIO E TRANSPORTES LTDA.
AVENIDA JOAQUIM FERRAZ DE ALMEIDA PRADO,1914-JARDIM OLIMPIA - JAU(SP)

17.208-720
14-36266600
o2saudegases@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

Nº 4649
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO
3525 0209 5929 7700 0110 5500 1000 0046 4913 9064 4698

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 MERCADORIAS		135250485035053 21/02/2025 14:14:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRI.**	**CNPJ / CPF**
401203130110		09.592.977/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61	DATA DA EMISSÃO: 21/02/2025
ENDEREÇO: Avenida ANTONIO J CARVALHO-409	BAIRRO/DISTRITO: CENTRO		CEP: 17.250-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 21/02/2025
MUNICÍPIO: BARIRI	FONE/FAX: 0-	UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 14:18:23

FATURA

Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor	Numero	Vencimento	Valor
4649/1	07/03/2025	94,00						

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DO PRODUTO
0,00	0,00	0,00	0,00	94,00

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	**94,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DESTINATARIO)	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Codigo	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	Unid	QTD	Vlr Unit	Vlr Tot	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	% ICMS	% IPI
200	GAS OXIGENIO MED 1 M³ (7 LITROS)	2804.40.00	0102	5102	M3	1,000	94,000	94,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DE ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS, DE ISS E DE IPI.	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

07/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:50:00
019800198 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399652040810000010122299501043610160000338645

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

NR. DOCUMENTO	31.001
DATA DE VENCIMENTO	10/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	10/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.386,45
VALOR COBRADO	3.386,45

==========

PAGAMENTO AGENDADO.
A quitaçao efetiva desse debito dependera da validaçao das condiçoes de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida.
O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitaçao.

==========

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

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000006235 SÉRIE 0

Identificação do emitente

IBG CRYO INDUSTRIA DE G ASES 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. 000006235
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4125 0374 4810 1100 0509 5500 0000 0062 3515 9543 2155

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	141250070693372 04/03/2025 10:43:39

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		04/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409	CENTRO		17250-182	04/03/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	14991095667	SP		10:43:00

FATURA

001 10/03/2025 3.386,45								

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
3.386,45	406,37	0,00	0,00	3.386,45

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.386,45

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
520	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, LIQU IDO REFRIGERADO- CL2.2	28044000	000	6104	M3	520,0000	6,5124	3.386,45	3.386,45	406,37	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 141250070693372
Nr.Pedido: 006039 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 247.79. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento: 10/03/2025

Beneficiário
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 74.481.011/0001-77
ESTRADA VITO GUIA PUOLI, S/N, Comp.: KM2,74 - ZONA RURAL - 13690-000, DESCALVADO - SP

Agência/Cód. do Beneficiário: 2236 / 6520081

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento
04/03/2025	000006235	DM	NAO ACEITO	06/03/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	ELETR C/REG	REAL		0,00

Nosso Número: 10222995

(=) Valor do Documento: 3.386,45

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CENTRO
17250-182 - BARIRI - SP

Beneficiário Final

Mensagem:
JUROS DIARIO DE R$ 11,28

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

Santander | 033-7

03399.65204 08100.000101 22299.501043 6 10160000338645

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento: 10/03/2025

Beneficiário
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 74.481.011/0001-77
ESTRADA VITO GUIA PUOLI, S/N, Comp.: KM2,74 - ZONA RURAL - 13690-000, DESCALVADO - SP

Agência/Cód. do Beneficiário: 2236 / 6520081

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento
04/03/2025	000006235	DM	NAO ACEITO	06/03/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade	(x) Valor
	ELETR C/REG	REAL	0,00	0,00

Nosso Número: 10222995

(=) Valor do Documento: 3.386,45

(-) Descontos/Abatimentos: 0,00

(+) Mora/Multa: 0,00

(=) Valor Cobrado: 3.386,45

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 11,28

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CENTRO
17250-182 - BARIRI - SP

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

NF-6235

IBG

Certificado N°: 170325

Certificado de Análise

Dados do carregamento

N° Frota: 326

Data do carregamento: 04/03/2025

Horário do carregamento: 06:00h

Número do Lote: 20250304OL01003

OXIGENIO LIQUIDO
O.E.: 039678
Lote: 20250304OL01003
Fabricado em: 04/03/2025
Validade: 02 anos.
Matriz: Jundiai

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: 04/03/2025

Nome (por extenso): FABIO JULIO DA SILVA

Assinatura:

Método USP Farmacopeia Americana

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

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: 006039
Data: 04/03/2025
Hora: 10:42

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Local: null

Entrega Líquido

Produto: OXILIQ
Nível Inicial: 785.0 M3
Pressão Inicial: 8.0
POL Inicial: 42.0
Total Transferido: 520.0 M3
Nível Final: 1305.0 M3
Pressão Final: 10.0
POL Final: 66.0

Nome Legível do Recebedor

Documento do Recebedor

Assinatura do Recebedor

****

VERSÃO GRATUITA do RAWBT.APP
Apenas para uso pessoal
****

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
AV ESPERANTO, 260
CILO 2 CEP: 86067100
LONDRINA - PR
CNPJ: 74481011000509
IE: 9092535514
TEL: 554333236600

1 - Saída
NF-e
00006235
Série: 0
Pedido:
006039

CHAVE DE ACESSO
41250374481011000509550000000062351595432155

NATUREZA DA OPERAÇÃO
REVEND.FORA ESTAB

DESTINATÁRIO	EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409 CENTRO CEP: 17250182 BARIRI - SP CNPJ:44690238000161 IE: - TEL: 14991095667	04/03/2025
	SAÍDA
	04/03/2025
	HORA
	10:43:00

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BC ICMS	V ICMS	BC ICMS ST	V ICMS ST
R$ 3.386,45	R$ 406,37	R$ 0,00	R$ 0,00
V.T. TRIB	**TOT. PROD.**	**V. FRETE**	**V. SEGURO**
R$ 0,00	R$ 3.386,45	R$ 0,00	R$ 0,00
DESC.	**OUTROS**	**V. IPI**	**TOTAL NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 3.386,45

PRODUTO

CFOP	CST	UND	QTD	V UN	V TOT	ICMS	V TRB

ONU 1073-OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO- CL2.2
6104 R$ 0,00 M3 520 R$ 6,51 R$ 3.386,45 R$ 406,37 R$ 0,00

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido: 006039 Esta NF refere-se aos R omaneios de carga n ...; Procedimento auto rizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao a dequadamente classificados, embalados, ide ntificados, e estivados para suportar os r iscos das operacoes de transporte e que at endem as exigencias da regulamentacao. Val or do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valo r do ICMS Interestadual para a UF de desti no: R$ 247.79. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

DATA E HORA DO RECEBIMENTO

__/__/_____ __:__:__

1 - Saída
NF-e
00006235
Série: 0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.36.59
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503101236165255054 39
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$42.405,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 10/03/2025 - 09:36:51

PAGO PARA: Mega Vale Administradora C. S. Ltda
CNPJ: 21.922.507/0001-72
CHAVE PIX: 21922507000172
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2886 - CONTA: 000000000000002722313
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/03/2025 - 09:36:54

==========

DOCUMENTO: 031002
AUTENTICACAO SISBB: 9.74C.994.E08.800.C29

==========

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.

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
27/02/2025	09:14

Código Autenticidade: **452V.3035.3965.2129499-R**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
230914	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000235315	A1	26/02/2025

Prestador de Serviços

MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA
AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES , 939 - TORRE I - ED. JACARANDA - Andar 8º ANDAR
SITIO TAMBORE / JUBRAN
CEP 06460-040 - BARUERI - SP
CNPJ/CPF **21.922.507/0001-72**
Telefone
Inscrição Municipal **4.97400-8**
e-mail

Nome Tomador de Serviços: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CPF/CNPJ: **44.690.238/0001-61**

Endereço: AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409
Complemento:
CEP: 17250-182
Bairro: JARDIM PARAISO
Cidade: BARIRI
UF: SP
E-mail: financeiro@santacasabariri.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Aliquota	Valor Unitário	Valor Total
1	FORNECIMENTO E ADMINISTRAÇÃO DE VALES-BENEFÍCIO.	171212219	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURA:347085 VALOR:42.405,00 DATA VENCTO:07/03/2025
ALIMENTACAO SANTA CASA DE BARIRI SP 42405,00
AJUSTE NF (-) -0,01
AJUSTE NF (+) 0,01
Informação EXCLUSIVA para Contratos (Públicos)
Nos termos do art. 1º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
Valor da Comissão ou Corretagem: ZERO
Nos termos do art. 18, §1º e §2º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
OPERAÇÃO EXCLUSIVA DE REPASSE, NÃO HÁ INCIDÊNCIA OU RETENÇÃO TRIBUTÁRIA NESTA NOTA FISCAL.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS
R$ 42.404,99

Observações: **ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA **42.405,00**

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso:

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **452V.3035.3965.2129499-R**

RECEBEMOS DA EMPRESA MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
230914	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data de Vencimento: 07/03/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE

Agência/Código do Beneficiário: 2886-0/271108-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
26/02/2025	347085	DM	N	26/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade de Moeda	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09/00000030060-0

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

(=) Valor do Documento: 42.405,00

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61

Autenticaçao Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23792.88604 90000.003005 60027.110802 7 10130004240500

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data de Vencimento: 07/03/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE

Agência/Código do Beneficiário: 2886-0/271108-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
26/02/2025	347085	DM	N	26/02/2025

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade de Moeda	Valor
	09	R$		

Nosso Número: 09/00000030060-0

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

(=) Valor do Documento: 42.405,00

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - JARDIM PARAISO
17250-182 - BARIRI - SP

Sacador/Avalista

Autenticaçao Mecânica - Ficha de Compensação

PEDIDO DE VENDA - USUÁRIOS

Número: 36448
Empresa: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61
Situação: EM ANÁLISE
Data: 25/02/2025
Forma Pagto: A VISTA 03 DIAS
Vencto 1ª Parcela: 04/03/2025
Data Entrega: 01/03/2025
Valor Total: 42.405,00

Lista

Usuário	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valo Carg
ADRIANA AP MANA DE OLIVEIRA DOMINGOS	30404850839	3106 36XX XXXX 4268	TEC. ENFERMAGEM	330,0
ADRIELI DA COSTA E SILVA CUSTODIO	41760657883	3106 36XX XXXX 7232	ASSISTENTE SOCIAL	330,0
ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	38397311866	3106 36XX XXXX 5037	TEC. ENFERMAGEM	330,0
ALEXANDRE DOS SANTOS CERQUEIRA	29628855867	3106 36XX XXXX 5038	TEC. ENFERMAGEM	330,0
ALICE CAROLINA F NUNES DA SILVA B	36904061880	3106 36XX XXXX 5110	TEC. ENFERMAGEM	330,0
ALINE CRISTINA BOTTAO PIOTO ZANUTTO	30218008821	3106 36XX XXXX 5111	TEC. ENFERMAGEM	330,0
ALINE MARIA DE CAMPOS DOMINGOS	38397301801	3106 36XX XXXX 5112	AUX. FARMACIA	330,0
ALINE SOARES ROCCO	29998978807	3106 36XX XXXX 5114	ENFERMEIRA	330,0
AMANDA LETICIA SANCHES	38750250833	3106 36XX XXXX 5115	TEC. ENFERMAGEM	330,0
ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	32278938860	3106 36XX XXXX 5116	COZINHA	330,0
ANA CAROLINA LEITE FOLIENI	42406517861	3106 36XX XXXX 5117	TEC. ENFERMAGEM	330,0
ANA CAROLINE GAMBA	43083199864	3106 36XX XXXX 2047	AUX. SER. ADM.	330,0
ANA CLEIDE LIMA DE SOUZA ROSSI	29038678878	3106 36XX XXXX 5118	TEC. ENFERMAGEM	330,0
ANA LUCIA BOLLINI FELIZARDO	14563980838	3106 36XX XXXX 5119	TEC. ENFERMAGEM	330,0
ANA LUCIA DE AZEVEDO SOUSA	00028080483	3106 36XX XXXX 5200	TEC. ENFERMAGEM	330,0
ANA MARIA SILVA	03831420831	3106 36XX XXXX 5201	TEC. ENFERMAGEM	330,0
ANA PAULA SPIGOLON	29084084810	3106 36XX XXXX 5202	FAXINEIRA	330,0
ANGELICA BUSSADA MOCO	32571646885	3106 36XX XXXX 5203	ENFERMEIRO	330,0
ANGELICA TAISA GRAVA DOS SANTOS	36121963832	3106 36XX XXXX 5204	TEC. ENFERMAGEM	330,0
APARECIDA DE FATIMA CAMARGO	06794482843	3106 36XX XXXX 5205	AUX. DE ENFERMAGEM	330,0
ARACELI CRISTIANE RODRIGUES	22274972893	3106 36XX XXXX 6288	ENFERMEIRO	330,0
BIANCA GARCIA LEME	50284781800	3106 36XX XXXX 6516	ENFERMEIRA	330,0
BIANCA YUKI SAKURAI	50208385860	3106 36XX XXXX 6285	COMERCIO MARKETING E COMUNICACAO	330,0
BRUNA QUEIROZ	36922279816	3106 36XX XXXX 4269	ENFERMEIRA	330,0
BRUNA SIMOES DE OLIVEIRA	50868005878	3106 36XX XXXX 2539	TEC. ENFERMAGEM	330,0
CARLOS AUGUSTO ROSA PEREIRA	43982370892	3106 36XX XXXX 0133	TEC. ENFERMAGEM	330,0
CAROLINA FOLIENI GABIA	46503922841	3106 36XX XXXX 5208	AUX. FARMACIA	330,0
CAROLINA MOSCONI	43586574860	3106 36XX XXXX 5209	FARMACEUTICA	330,0
CELIA APARECIDA DALFITO CARDOSO	16177808808	3106 36XX XXXX 5380	TEC. ENFERMAGEM	330,0
CLAUDIA DA SILVA SIQUEIRA GABIA	24778119835	3106 36XX XXXX 5381	TEC. RADIOLOGIA	330,0
CLAUDIO BREDA JUNIOR	03831520895	3106 36XX XXXX 7772	AUX. DE ENFERMAGEM	330,0
DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	35233512866	3106 36XX XXXX 5383	ENFERMEIRA	330,0
DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	29919970875	3106 36XX XXXX 5384	TEC. ENFERMAGEM	330,0
DALVA CRISTINA DA SILVA	27745412803	3106 36XX XXXX 5385	FAXINEIRA	330,0
DANIELA FERNANDA RODRIGUES	49405291858	3106 36XX XXXX 6286	FAXINEIRA	330,0
DANIELE CAROLINE DE OLIVEIRA SANTOS	42538668832	3106 36XX XXXX 5386	TEC. ENFERMAGEM	330,0
DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO	37508175883	3106 36XX XXXX 1595	COPEIRA	330,0
DEISE CRISTINA MAGALHAES FELIPE	27459271837	3106 36XX XXXX 5388	COZINHEIRA	330,0
DILENE BUENO DA SILVA	26246879802	3106 36XX XXXX 5389	COSTUREIRA	330,0
DORACI DE FATIMA CARMINATI CACADOR	07227530809	3106 36XX XXXX 5460	COPEIRA	330,0
EDILEUZA MARTINS GOMES FERREIRA	11689333820	3106 36XX XXXX 5461	COZINHEIRA	330,0
EDNA GARCIA INACIO	18088705819	3106 36XX XXXX 5462	FAXINEIRA	330,0
EDUARDO NOBREGA HENRIQUE	31322540888	3106 36XX XXXX 5463	ENFERMEIRO	330,0
ELDER LUIS PITON CONTARTEZE	17057443897	3106 36XX XXXX 7460	FISIOTERAPEUTA	330,0
ELIANA AIDA MANIN GUERRA	25841107844	3106 36XX XXXX 4073	GERENTE ADMINISTRATIVO	187,0
ELISABETE APARECIDA AQUILANTE MAIA	26885766828	3106 36XX XXXX 5464	FARMACEUTICA	330,0
ERIC WILLIAM DA ROCHA	33768082873	3106 36XX XXXX 5465	TEC. ENFERMAGEM	330,0
EVA SIMONE DE LIMA MELLO	33544661896	3106 36XX XXXX 5466	COPEIRA	330,0
FABIO APARECIDO LIRA BORGES DOS SANTOS	27927380818	3106 36XX XXXX 5467	TEC. ENFERMAGEM	330,0
FABIOLA APARECIDA AUGUSTO FELIPPE	34745782861	3106 36XX XXXX 5468	ENFERMEIRA	330,0
FERNANDA APARECIDA JUNQUEIRA	43779968860	3106 36XX XXXX 5540	TEC. RADIOLOGIA	330,0
FRANCINE BANDEIRA	35147286829	3106 36XX XXXX 5541	AUX. FARMACIA	330,0

Usuário	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valo Carg
GABRIEL APARECIDO DE MOURA	39667041883	3106 36XX XXXX 5542	TEC. ENFERMAGEM	330,0
GEIZELAINE FERNANDA BERTUCCI	35120662838	3106 36XX XXXX 5543	TEC. ENFERMAGEM	330,0
GIOVANA TRENTO VICCARI	36390913885	3106 36XX XXXX 5544	AUX. FARMACIA	330,0
ISABELA CRISTINA BURATO	36780528862	3106 36XX XXXX 5545	TEC. RADIOLOGIA	330,0
IVANI DE SOUSA BUENO	35111064869	3106 36XX XXXX 5546	FAXINEIRA	330,0
JANAINA MODESTO DE ABREU PINHEIRO	30155726870	3106 36XX XXXX 5549	AUX. FARMACIA	330,0
JAQUELINE APARECIDA BARONI DE OLIVEIRA	30490674895	3106 36XX XXXX 4074	ENCARREGADA FINANCEIRO	77,0
JAQUELINE APARECIDA SALVE	27635508865	3106 36XX XXXX 5620	TEC. ENFERMAGEM	330,0
JAQUELINE FERNANDA CANASSA	30759051860	3106 36XX XXXX 5621	TEC. ENFERMAGEM	330,0
JESSICA FERNANDA DA S CORNELIO FOLIE	41095947826	3106 36XX XXXX 5622	TEC. ENFERMAGEM	330,0
JESSICA ROBERTA MORENO	31200560817	3106 36XX XXXX 5623	AUX. FARMACIA	330,0
JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	34212293846	3106 36XX XXXX 5624	ADMINISTRATIVO	330,0
JOSENILDO MACIEL DA SILVA	01391804511	3106 36XX XXXX 5625	TEC. ENFERMAGEM	330,0
JOSLAINE COLOMBO DA FONSECA	34811377885	3106 36XX XXXX 5626	RECEPCIONISTA	330,0
JOSLAINE CRISTINA DA SILVA	13194280880	3106 36XX XXXX 5627	RECEPCIONISTA	330,0
JULIANA REGINA RIBEIRO DA CRUZ	34981478895	3106 36XX XXXX 5628	FAXINEIRA	330,0
JULIANE SIMPIONE	33328852867	3106 36XX XXXX 5629	TEC. ENFERMAGEM	330,0
JULIETE FERNANDA FADINI	28123922825	3106 36XX XXXX 5700	TEC. ENFERMAGEM	330,0
KELI CRISTINA PODANOSCHI	27591213806	3106 36XX XXXX 5701	ENFERMEIRA	330,0
LARINE DE SOUSA LEONEL	42654623831	3106 36XX XXXX 3192	ENFERMEIRA	330,0
LARISSA CAROLINE BARBOSA	33747828841	3106 36XX XXXX 5703	TEC. ENFERMAGEM	330,0
LARISSA CRISTINA BORTOLUCI	46863186888	3106 36XX XXXX 5704	TEC. ENFERMAGEM	330,0
LERIDA FRANCO FALCIONI	27434031875	3106 36XX XXXX 7230	ENFERMEIRA	330,0
LIA PAULA BOLLINI	39167549802	3106 36XX XXXX 5705	GERENTE FINANCEIRO	330,0
LILIANE CAVALHEIRO LENOTTI	28785102830	3106 36XX XXXX 5706	TEC. ENFERMAGEM	330,0
LUANA JULIA DOS SANTOS	46603403846	3106 36XX XXXX 5707	TEC. ENFERMAGEM	330,0
LUANA PRISCILA DA SILVA	42670544878	3106 36XX XXXX 2806	FAXINEIRA	330,0
LUCIMILA FERNANDA ROVARI DE SOUZA	28935445843	3106 36XX XXXX 5708	TEC. ENFERMAGEM	330,0
LUIS CARLOS ROSSI DE ABREU	11610223845	3106 36XX XXXX 5709	TEC. ENFERMAGEM	330,0
MARCIA COLOMBO ANTONELLI	15823022867	3106 36XX XXXX 5892	TEC. ENFERMAGEM	330,0
MARCIA DE PAULI	18088687810	3106 36XX XXXX 5893	AUX. DEPTO PESSOAL	330,0
MARIA ALICE AMBROZIO DA SILVA	05844973852	3106 36XX XXXX 5894	TEC. ENFERMAGEM	330,0
MARIA APARECIDA PINHEIRO PEPE	06812336807	3106 36XX XXXX 5895	LAVADEIRA	330,0
MARIA EUGENIA ULTRAMARI PASTRELLI	32503298869	3106 36XX XXXX 5896	NUTRICIONISTA	330,0
MARIA HELOISA PULTRINI DOS SANTOS	46816599837	3106 36XX XXXX 5897	TEC. ENFERMAGEM	330,0
MARIA LUCILENE MACCORIN DE MORAES	38450454859	3106 36XX XXXX 5898	RECEPCIONISTA	330,0
MARIA ROSA DOS SANTOS	27805945861	3106 36XX XXXX 5899	TEC. ENFERMAGEM	330,0
MARINA PREARO	03200634103	3106 36XX XXXX 5970	DIRETORA ADM.	330,0
MICHELE ERICA LIMA DOS SANTOS	27920286883	3106 36XX XXXX 5978	FAXINEIRA	330,0
MICHELE SCHIMIDT DE OLIVEIRA CARVALHO	29968439835	3106 36XX XXXX 2611	TEC. ENFERMAGEM	330,0
MIRELLI KAUANI DUTRA	46395070894	3106 36XX XXXX 7461	ENFERMEIRA	330,0
NADIA FERNANDA BAZA	38469616803	3106 36XX XXXX 0709	ENCARREGADA DE FATURAMENTO	330,0
NELI APARECIDA DO NASCIMENTO	09634054897	3106 36XX XXXX 5974	AUX. FARMACIA	330,0
PAMELA LOPES	42554204837	3106 36XX XXXX 5975	ENFERMEIRA	330,0
PATRICIA MACCORIN GUERTA	37053294803	3106 36XX XXXX 3706	FARMACIA	330,0
PAULO SERGIO DE AZEVEDO	24726866842	3106 36XX XXXX 5978	ENFERMEIRO	330,0
RAFAELI KAROLINE GONCALVES LIMA	09612941912	3106 36XX XXXX 6000	LAVADEIRA	330,0
REBECA TRENTO CARMINATTI	34794215800	3106 36XX XXXX 7389	TEC. ENFERMAGEM	330,0
RENATA PEREIRA DA SILVA	36162755800	3106 36XX XXXX 1827	RECEPCIONISTA	330,0
ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	03586269862	3106 36XX XXXX 6002	RECEPCIONISTA	330,0
ROSELAINE DA SILVA BARBOZA	38145234824	3106 36XX XXXX 6003	TEC. ENFERMAGEM	330,0
ROSELENE DO ESPIRITO SANTO	26733985896	3106 36XX XXXX 6004	TEC. ENFERMAGEM	330,0
RUBIANA CAVALCANTE DE AQUINO	10293271496	3106 36XX XXXX 6005	TEC. ENFERMAGEM	330,0
SAMARA FERRO JACO DE CARVALHO	31507963858	3106 36XX XXXX 6006	ENFERMEIRA AUDITORA	330,0
SAMILE DOS SANTOS FRANCA	41244309818	3106 36XX XXXX 6007	TEC. ENFERMAGEM	330,0
SANDRA LUIZA DE JESUS	20413137813	3106 36XX XXXX 6008	FAXINEIRA	330,0
SANDREGIR SILVA SEMEGUINI	69634483453	3106 36XX XXXX 6190	RECEPCIONISTA	330,0
SELMA FAGA ARAUJO PINTO	33372894871	3106 36XX XXXX 2612	TEC. ENFERMAGEM	330,0
SHEILA TAMIRES VICENTE DA SILVA	31478452811	3106 36XX XXXX 6191	LAVADEIRA	330,0
SILMARA CRISTINA DO PRADO CAVIQUIOLI	35586139880	3106 36XX XXXX 6193	ENFERMEIRA	330,0

Usuário	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valo Carg
SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	19153371860	3106 36XX XXXX 6194	ENFERMEIRA	330,0
SIMONE FERNANDA CORRADINI	33920127854	3106 36XX XXXX 6195	TEC. RADIOLOGIA	330,0
SONIA CRISTIANE MOREIRA REIS DE CASTRO	25546762837	3106 36XX XXXX 6196	TEC. ENFERMAGEM	330,0
SONIA MARIA GENARO PICCO	14221707801	3106 36XX XXXX 6197	TEC. ENFERMAGEM	330,0
SUELI APARECIDA VITORIO	19100865842	3106 36XX XXXX 6198	FAXINEIRA	330,0
TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	43890716881	3106 36XX XXXX 6199	TEC. ENFERMAGEM	330,0
TAMIRES DE OLIVEIRA	38288527850	3106 36XX XXXX 6270	ENFERMEIRA	330,0
TAMIRES MENON MAZO	45456287889	3106 36XX XXXX 6271	ENFERMEIRA	330,0
TAMIRES VIVIANE DE LIMA	37463941809	3106 36XX XXXX 6272	FAXINEIRA	330,0
TANEA REGINA ALVES MOREIRA PENACHI	19101519808	3106 36XX XXXX 6287	ENFERMEIRO	330,0
TATIANA APARECIDA CAMPOS SANTOS	37050428825	3106 36XX XXXX 6273	FAXINEIRA	330,0
TATIANA RUGGERI	30495173878	3106 36XX XXXX 6274	TEC. ENFERMAGEM	330,0
TELMA GOMES DE JESUS	24710031843	3106 36XX XXXX 6275	ENFERMEIRA	330,0
VERA PEREIRA DE JESUS	25414456879	3106 36XX XXXX 6277	LAVADEIRA	330,0
VERONICA SABRINA VICENTE FERREIRA	40190727870	3106 36XX XXXX 6278	RECEPCIONISTA	330,0
VIVIANE ANGELICA DE CAMPOS PISANI	39138777894	3106 36XX XXXX 0134	TEC. ENFERMAGEM	330,0
VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	29924832817	3106 36XX XXXX 6279	TEC. ENFERMAGEM	330,0
ZILDA APARECIDA DOMINGUES	20071161899	3106 36XX XXXX 4072	COZINHEIRA	330,0
				231,0

Total departamentos

Departamento	Total
ADMINISTRATIVO	330,00
ASSISTENTE SOCIAL	330,00
AUX. DE ENFERMAGEM	660,00
AUX. DEPTO PESSOAL	330,00
AUX. FARMACIA	2.310,00
AUX. SER. ADM.	330,00
COMERCIO MARKETING E COMUNICACAO	330,00
COPEIRA	990,00
COSTUREIRA	330,00
COZINHA	330,00
COZINHEIRA	891,00
DIRETORA ADM.	330,00
ENCARREGADA DE FATURAMENTO	330,00
ENCARREGADA FINANCEIRO	77,00
ENFERMEIRA	4.950,00
ENFERMEIRA AUDITORA	330,00
ENFERMEIRO	1.650,00
FARMACEUTICA	660,00
FARMACIA	330,00
FAXINEIRA	3.960,00
FISIOTERAPEUTA	330,00
GERENTE ADMINISTRATIVO	187,00
GERENTE FINANCEIRO	330,00
LAVADEIRA	1.320,00
NUTRICIONISTA	330,00
RECEPCIONISTA	2.310,00
TEC. ENFERMAGEM	16.500,00
TEC. RADIOLOGIA	1.320,00

Qtde Total: 130 **Total Geral:** 42.405,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.22
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503101308079254286 63
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$952,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 10/03/2025 - 10:08:17

PAGO PARA: Medmaster Comercial
CNPJ: 3.521.785/0001-36
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0037 - CONTA: 00000000000000011240
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 10/03/2025 - 10:08:18

==========

DOCUMENTO: 031003
AUTENTICACAO SISBB: 7.19D.6E6.1B7.ADD.B25

==========

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.

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.070.036
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0700 3618 2397 0755

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135250601028872 06/03/2025 19:03:35**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				**44.690.238/0001-61**	06/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO	17250-000		**06/03/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393			**18:52:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: 70036 Valor Orig: 952,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 952,00

70036/001 11/03/2025 952,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
952,00	171,36	0,00	0,00	952,00

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**952,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
2042	FUROSEMIDA 20MG 2ML GENERICA C/ 100AMP Lote=F-003/23 Val=30/08/2025 Qtd=600 PMC=0,00 R.ANVISA=1134301350015 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	600	0,61	366,00	366,00	65,88	18	0,00
2234	OXACILINA 500MG PO SOL INJ OXANON Lote=24120983 Val=30/12/2026 Qtd=100 PMC=0,00 R.ANVISA=1163701110058 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30041019	000	5102	FRC	100	5,86	586,00	586,00	105,48	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 65297 PEDIDO N 1365 MEDMASTER COMERCIAL LTDA - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	Carolina Mosconi Farmacêutica CRF-SP 93.760

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.070.036. EMISSÃO: 06/03/2025 VALOR TOTAL: 952,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.070.036** **SÉRIE 1**

RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 03097.600005 00032.266173 9 10170000095200

Beneficiário	Quantidade	Agência / Código do Beneficiário
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA , 7-55 - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU-SP		37-X / 1124-X
	Espécie REAL	Nosso número 30976000000032266

Número do documento	CPF / CNPJ	Data de Vencimento	Valor Documento
70036/001	03.521.785/0001-36	11/03/2025	R$ 952,00

(-) Descontos / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado

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

Instruções	Autenticação Mecânica

Corte na linha abaixo

BANCO DO BRASIL	001-9	00190.00009 03097.600005 00032.266173 9 10170000095200

Local de pagamento
Pagável em qualquer banco

Beneficiário		Vencimento
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP RUA LUIZ GAMA , 7-55 - VILA INDEPENDENCIA 17054-300 BAURU-SP	CNPJ: 03.521.785/0001-36	11/03/2025 Agência / Código do Beneficiário 37-X / 1124-X

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
06/03/2025	70036/001	DM	N	07/03/2025	30976000000032266
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie**	**Quantidade**	**Valor**	**Valor Documento**
	17	REAL			R$ 952,00

Instruções (texto de responsabilidade do Beneficiário)
VALORES EXPRESSOS EM REAIS
Apos 11/03/2025 cobrar juros de R$ 3,24 ao dia
Apos 11/03/2025 cobrar multa de R$ 19,04
Nao receber 29 dias apos vencimento

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, CNPJ: 44.690.238/0001-61
CENTRO-BARIRI / São Paulo
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, n°: 409 - CEP: 17250000

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica **FICHA DE COMPENSAÇÃO**

PEDIDO Nº 1365 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 06-03-2025 14:27:38

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90097300 - LASIX 2 ML		validade mínima de um ano	AMP	600	R$0,61	R$366,00
90373707 - OXACILINA 500 MG		validade mínima de um ano	FA	100	R$5,86	R$586,00

TOTAL: R$952,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1365

PRODUTO: 90097300 - LASIX 2 ML - QTD: 800 - UND: AMP - OBS: validade mínima de um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,61	800	R$488,00	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML (G) CX/C/100 AMP- HYPOFARMA - 11/2026	R$0,77	800	R$619,20		

PRODUTO: 90373707 - OXACILINA 500 MG - QTD: 100 - UND: FA - OBS: validade mínima de um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	OXACILINA SODICA (OXACILIL) 500MG PO (S).. CX/C/50 F/A- FRESENIUS - 10/2026	R$4,58	100	R$458,42		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$5,86	100	R$586,00	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM. O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO DEU O VALOR MÍNIMO DE COMPRA.

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1365

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 10-03-2025 08:35:34

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

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 06/03/2025 07:30:38 - **FINALIZADA EM:** 06/03/2025 12:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA EMERGENCIAL FARMÁCIA

PRODUTO: 90097300 - LASIX 2 ML - QTD: 800 - UND: AMP - OBS: validade mínima de um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima de um ano	R$0,61	800	R$488,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	validade mínima de um ano	R$0,77	800	R$619,20		

PRODUTO: 90373707 - OXACILINA 500 MG - QTD: 100 - UND: FA - OBS: validade mínima de um ano

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	validade mínima de um ano	R$4,58	100	R$458,42		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	validade mínima de um ano	R$5,86	100	R$586,00	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM. O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO DEU O VALOR MÍNIMO DE COMPRA.

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	2
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	4
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$586,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	AVISTA	750
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503121814368490707 80
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.360,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 12/03/2025 - 15:14:44

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 00000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/03/2025 - 15:14:45

==========

DOCUMENTO: 031201
AUTENTICACAO SISBB: 2.689.16A.38C.D0B.E61

==========

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000844115 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
RUA PAULO COSTA, 140
DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL Cep:3
BETIM/MG
Fone: 3134394300

DANFE

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

N. 000844115
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3125 0367 7291 7800 0220 5500 1000 8441 1519 8150 3935

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO CONTRIBUINTE	131256524808757 12/03/2025 10:46:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61		12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	12/03/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP		10:46:27

FATURA

001 12/03/2025 3.360,00								

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
3.360,00	403,20	0,00	0,00	3.360,00

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	3.360,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RIOCLARENSE PROPRIO BETIM	0-REMETENTE				67.729.178/0002-20

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA PAULO COSTA 140	BETIM	MG	0629965800021

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
8	VOLUME(S)		0,06971	8,020	8,020

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
029885	CATETER 22G (BD) L: 4 327482 Q: 1.000,0000 F: 01/12/24 V: 30/11/2029, nFCI: 73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058	90183929	500	6108	UN	1.000,0000	2,1000	2.100,00	2.100,00	252,00	0,00	12,00%	0,00%
029884	CATETER 20G (BD) L: 4 291170 Q: 600,0000 F: 01/11/24 V: 30/10/2029	90183929	500	6108	UN	600,0000	2,1000	1.260,00	1.260,00	151,20	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 201,60 |
Protocolo: 131256524808757
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 12/03/2025
Pedido: 3098129 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3098129 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RESERVADO AO FISCO

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503121815434989257 74
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$21.737,88
TARIFA: R$0,00
DATA: 12/03/2025 - 15:15:49

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 00000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/03/2025 - 15:15:50

==========

DOCUMENTO: 031202
AUTENTICACAO SISBB: 8.B9D.1F3.170.235.409

==========

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 001980712 SÉRIE 1

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
Complemento: GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA Cep:13916-074
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

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

N. 001980712
SÉRIE 1
FOLHA 01/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9807 1216 9219 6582

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135250650589451 12/03/2025 00:03:55

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI		44.690.238/0001-61		12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	12/03/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	1436626522	SP		00:03:51

FATURA

001 12/03/2025 21.737,88								

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
21.737,88	3.243,11	0,00	0,00	21.737,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.737,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
54	VOLUME(S)		1,11952	365,199	365,199

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
035584	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 (BE CARE) L: 1209 24 Q: 200,0000 F: 01/09/24 V: 30/09/2029	40151200	200	5102	PR	200,0000	1,1000	220,00	220,00	39,60	0,00	18,00%	0,00%
031200	TUBO EDTA K2 4ML ROXO (BD/BECTON) L: 4249937 Q: 1.000,0000 F: 01 /09/24 V: 30/12/2025	90183999	300	5102	UN	1.000,0000	0,3900	390,00	390,00	70,20	0,00	18,00%	0,00%
020475	ALGODAO HIDROFILO 500GR S (CREMER) L: 3671824 44K Q: 30,0000 F: 01/11/24 V: 30/11/2029	30059090	000	5102	RO	30,0000	15,8000	474,00	474,00	85,32	0,00	18,00%	0,00%
035667	EQUIPO P/TRANSFUSAO SAN GUE (MEDIX) L: 061020 24 Q: 100,0000 F: 01/06/24 V: 30/06/2029	90189010	700	5102	UN	100,0000	2,8500	285,00	285,00	51,30	0,00	18,00%	0,00%
035197	CATETER NASAL TIPO OCUL OS (MEDIX) L: 24313 Q	90183929	700	5102	UN	100,0000	0,8000	80,00	80,00	14,40	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135250650589451
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 12/03/2025
Pedido: 3098150 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3098150 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
Complemento: GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA Cep:13916-074
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001980712
SÉRIE 1
FOLHA 02/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9807 1216 9219 6582

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135250650589451 12/03/2025 00:03:55

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

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
035446	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (VIC PHARMA) L: M39263 Q: 300,0000 F: 27/11/ 24 V: 26/11/2027	30039099	000	5102	UN	300,0000	1,4900	447,00	447,00	80,46	0,00	18,00%	0,00%
022633	BROMETO DE N-BUTILESC 4 MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML (FARMACE) (ITEM GENERICO) L: HC 23M220 Q: 1.200,0000 F: 2 4/10/24 V: 31/12/2025	30039099	000	5102	AP	1.200,0000	1,2500	1.500,00	1.500,00	180,00	0,00	12,00%	0,00%
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI /0,25ML SUBCUTANE (HIPO LABOR) L: U060/24M Q: 100,0000 F: 29/08 /24 V: 31/01/2026	30049099	000	5102	AP	100,0000	5,2500	525,00	525,00	94,50	0,00	18,00%	0,00%
035232	GLICOSE 5% 500ML S. FECHADO (FARMARIN) L: G1 03224B Q: 112,0000 F: 08/11/24 V: 08/11/2 026	30049099	000	5102	FR	112,0000	4,9900	558,88	558,88	67,07	0,00	12,00%	0,00%
019272	PENICILINA G BENZATINA 1200.000UI S/DIL (TEUTO) L: 2505810 Q: 300,0000 F: 12/04/24 V: 17/04/2026, nFCI: 458F 07BE-95B3-484F-A2B0-C0540607 F65B	30041013	500	5102	FA	300,0000	6,5000	1.950,00	1.950,00	351,00	0,00	18,00%	0,00%
002886	DEXAMETASONA 4MG/ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 5198799 Q: 2.040,0 000 F: 01/06/24 V: 01/0 6/2026	30043999	000	5102	AP	2.040,0000	0,9000	1.836,00	1.836,00	220,32	0,00	12,00%	0,00%
033087	DIMENIDRINATO + PIRIDOXINA, CLOR + GLICOSE + FRUTOSE (NEO Q/COSMED) L: B24K0309 Q: 20 0,0000 F: 17/10/24 V: 1 7/10/ 2026	30045090	500	5102	AP	200,0000	7,3000	1.460,00	1.460,00	262,80	0,00	18,00%	0,00%
025810	DICLOFENACO SODICO 75MG /3ML (FARMACE) L: DC2 4L088 Q: 200,0000 F: 01/01/25 V: 30/10/20 26, nFCI: 9C0B9936-C4F9 -43C6 -9DC4-E03CD245301B	30039047	300	5102	AP	200,0000	0,7900	158,00	158,00	28,44	0,00	18,00%	0,00%
035233	CLORETO DE SODIO 0,9% I 00ML S.FECHADO (FARMARIN) L: G013225D Q: 1.500,0000 F: 31/01/25 V: 31/01/2027	30049099	000	5102	FR	1.500,0000	3,1000	4.650,00	4.650,00	558,00	0,00	12,00%	0,00%
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-040/24 Q:	30049029	500	5102	AP	800,0000	1,0500	840,00	840,00	100,80	0,00	12,00%	0,00%

Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000
Complemento: GALPAO 22 E 27
JARDIM PRIMAVERA Cep:13916-074
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA [1]
1-SAÍDA
N. 001980712
SÉRIE 1
FOLHA 03/03

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3525 0367 7291 7800 0491 5500 1001 9807 1216 9219 6582

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135250650589451 12/03/2025 00:03:55

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

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
	800,0000 F: 15/12/24 V: 30/11/2026, nFCI: 13 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA 88DB53												
034583	PIPERACILINA 4,0G + TAZ OBACTAM 0,5G (BIOCHIMIC O) L: 2411035 Q: 120,0000 F: 01/11/24 V : 31/10/2026	30041019	200	5102	AP	120,0000	18,5000	2.220,00	2.220,00	399,60	0,00	18,00%	0,00%
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSF ATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-085/24 Q: 300,0000 F: 05/ 11/24 V: 31/10/2026, nF CI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E- 98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	300,0000	2,2900	687,00	687,00	82,44	0,00	12,00%	0,00%
022820	BROMOPRIDA 10MG/2ML (HI POLABOR) (ITEM GENERIC O) L: AT-040/24 Q: 1 .000,0000 F: 01/12/24 V : 01/12/2026, nFCI: 267 610C1 -E76D-4277-944C-FE95371 D0215	30049045	500	5102	AP	1.000,0000	1,0900	1.090,00	1.090,00	130,80	0,00	12,00%	0,00%
030019	OMEPRAZOL 40MG F-A (UNI AO QUIMICA) L: 250156 7 Q: 300,0000 F: 0 6/01/25 V: 31/12/2026	30049069	000	5102	FA	300,0000	7,8900	2.367,00	2.367,00	426,06	0,00	18,00%	0,00%

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
1980712	RIOCLARENSE - Diferença de valor devio a falta em alguns items: Luva esteril 8,0 - 200 unidades a menos (R$220,00 a menos), Prostigmine 0,5mg/ml sol inj 200 ampolas (R$499,00 a menos). Acréscimo de valor devido a caixas fechadas de medicamentos Dexametasona 4mg 2,5ml 40 unidades a mais (R$36,00), Dramin EV 50 unidades a mais (R$365,00), Sol. Glicose 12 unidades a mais (R$59,88).
844115	RIOCLARENSE - Mesmo pedido, outra nota fiscal.

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

PEDIDO Nº 1372 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 10-03-2025 16:58:02

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78997356 - ALGODÃO HIDRÓFILO 500G			UN	30	R$15,80	R$474,00
90306082 - BENZETACIL 1.200.000 UI		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	FA	300	R$6,50	R$1.950,00
90509099 - BROMOPRIDA 10MG AMPOLA		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	1000	R$1,09	R$1.090,00
90072189 - BUSCOPAN COMPOSTO 10 MG		AMPOLA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	1200	R$1,25	R$1.500,00
78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO			UN	100	R$0,80	R$80,00
90461126 - CLINDAMICINA 600MG		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	300	R$2,29	R$687,00
90137850 - DEXAMETASONA 4MG 2,5ML		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	2000	R$0,90	R$1.800,00
90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	200	R$0,79	R$158,00
90530845 - DRAMIN B6 DL		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	150	R$7,30	R$1.095,00
78990483 - EQUIPO DE SANGUE			UN	100	R$2,85	R$285,00
78309522 - ESCOVA C/ CLOREX			UN	300	R$1,49	R$447,00
90046501 - HEPARINA 5000 0,25ML			AMP	100	R$5,25	R$525,00
78413460 - LUVA ESTERIL 8,0			PAR	400	R$1,10	R$440,00
78338700 - MICROCATH 20		BD	UN	600	R$2,10	R$1.260,00
78338700 - MICROCATH 22		BD	UN	1000	R$2,10	R$2.100,00
90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA			FA	300	R$7,89	R$2.367,00
90376382 - PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	800	R$1,05	R$840,00
90211758 - PROSTIGMINE 0.5 MG/ML SOL INJ			AMP	200	R$1,00	R$200,00
90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML			BOLS	1500	R$3,10	R$4.650,00
90075480 - SOL GLICOSE 5% 500ML			UN	100	R$4,99	R$499,00
90455231 - TAZOCIN 4G			FA	120	R$18,50	R$2.220,00
70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO			UN	1000	R$0,39	R$390,00

TOTAL: R$25.057,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1372

PRODUTO: 78997356 - ALGODÃO HIDRÓFILO 500G - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FAROL	R$14,00	30	R$420,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$15,80	30	R$474,00	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO DEU O VALOR MÍNIMO DE COMPRA.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$15,99	30	R$479,70		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CREMER	R$17,37	30	R$521,10		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO C-218367 CX/C/16 RL-CREMER/DELICATO	R$17,38	30	R$521,44		

PRODUTO: 90306082 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 300 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$6,50	300	R$1.950,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Teuto	R$6,57	300	R$1.971,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$7,48	300	R$2.244,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$7,92	300	R$2.376,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$8,59	300	R$2.577,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BEBEPEN-TEUTO	R$8,80	300	R$2.640,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$18,00	300	R$5.400,00		

PRODUTO: 90509099 - BROMOPRIDA 10MG AMPOLA - QTD: 1200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$1,09	1200	R$1.308,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Wasser	R$1,24	1200	R$1.488,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$1,37	1200	R$1.644,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN- WASSER	R$1,45	1200	R$1.740,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAOQUIMICA	R$1,55	1200	R$1.860,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML (G) CX/C/50 AMP - FRESENIUS	R$1,92	1200	R$2.301,84		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,94	1200	R$2.328,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	1200	R$4.680,00		

PRODUTO: 90072189 - BUSCOPAN COMPOSTO 10 MG - QTD: 1200 - UND: AMP - OBS: AMPOLA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmace	R$1,25	1200	R$1.500,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIP. 5ML(G) CX/C/100 AMP- FARMACE	R$1,53	1200	R$1.841,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,79	1200	R$2.148,00		

PRODUTO: 90072189 - BUSCOPAN COMPOSTO 10 MG - QTD: 1200 - UND: AMP - OBS: AMPOLA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	1200	R$4.680,00		

PRODUTO: 78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medix	R$0,80	100	R$80,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	MEDSONDA	R$0,86	100	R$86,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,87	100	R$87,37		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDSONDA	R$0,99	100	R$99,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,05MT 12 FR ADULTO PCT/C/10 UN- MARK MED	R$1,09	100	R$108,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/6	R$1,18	100	R$118,00		

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 300 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$2,29	300	R$687,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$2,43	300	R$729,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$2,64	300	R$792,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLINDAMICINA FOSFATO (HYCLIN) 600MG AMP 04ML EV/IM (S) CX/C/50 AMP - HYPOFARMA	R$3,26	300	R$978,24		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$4,75	300	R$1.425,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	300	R$2.370,00		

PRODUTO: 90137850 - DEXAMETASONA 4MG 2,5ML - QTD: 2000 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$0,90	2000	R$1.800,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	farmace	R$0,91	2000	R$1.820,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FARMACE	R$0,98	2000	R$1.960,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$1,15	2000	R$2.294,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/120	R$1,32	2000	R$2.640,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-HYPOFARMA	R$1,35	2000	R$2.700,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,60	2000	R$7.200,00		

PRODUTO: 90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmace	R$0,79	200	R$158,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FARMACE	R$0,82	200	R$164,86		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,89	200	R$178,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$2,25	200	R$450,00		

PRODUTO: 90530845 - DRAMIN B6 DL - QTD: 150 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	takeda	R$7,30	150	R$1.095,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HYPERA	R$8,47	150	R$1.270,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$9,99	150	R$1.498,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$16,00	150	R$2.400,00		

PRODUTO: 78990483 - EQUIPO DE SANGUE - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medix	R$2,85	100	R$285,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JOAO MED	R$3,60	100	R$360,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EQUIPO INFUSAO DE SANGUE 1,50M CAM.DUPLA L.S. GC C-375381 PCT/C/15 UN-EMBRAMED	R$4,84	100	R$484,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$4,99	100	R$499,00		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vicpharma	R$1,49	300	R$447,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/48	R$1,77	300	R$531,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M).. CART/C/100 UN -VIC PHARMA	R$1,85	300	R$556,26		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$1,99	300	R$597,00		

PRODUTO: 90046501 - HEPARINA 5000 0,25ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$5,25	100	R$525,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$5,72	100	R$572,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,99	100	R$599,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HEPARINA SODICA SUINA (HEMOFOL) 5000 UI SUBCUT 0,25ML (S).- CX/C/25 AMP- CRISTALIA	R$7,23	100	R$723,04		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$8,22	100	R$822,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$15,00	100	R$1.500,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 8,0 - QTD: 400 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,10	400	R$440,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BE CARE	R$1,17	400	R$469,68		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 8,0 - QTD: 400 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX	R$1,30	400	R$520,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	LEMGRUBER	R$1,34	400	R$536,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.8,0 - SENSITEX PCT/C/20 PARES- MUCAMBO	R$1,66	400	R$662,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,72	400	R$688,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 20 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: BD

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$2,10	600	R$1.260,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 20G ANGIOCATH COMP.30MM D.E. 1,100MM C-38833314 PCT/C/50 UN- BD	R$2,27	600	R$1.362,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BD	R$2,72	600	R$1.630,92		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$3,29	600	R$1.974,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: BD

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$2,10	1000	R$2.100,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER INTR VENOSO TEFLON NR 22G ANGIOCATH COMP.25MM D.E. 0,90MM C-38833514 PCT/C/50 UN -BD	R$2,38	1000	R$2.375,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BD	R$2,76	1000	R$2.760,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$2,99	1000	R$2.990,00		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$7,89	300	R$2.367,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$8,64	300	R$2.592,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNIAO QUIMICA	R$8,94	300	R$2.682,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	OMEPRAZOL 40MG IV PO LIOF.INJ 10ML C/DIL(G) CX/C/20 F/A- BLAUSIEGEL	R$8,95	300	R$2.685,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BLAUSIEGEL	R$9,99	300	R$2.997,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$12,22	300	R$3.666,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$21,00	300	R$6.300,00		

PRODUTO: 90376382 - PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO - QTD: 800 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$1,05	800	R$840,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$1,17	800	R$936,00		

PRODUTO: 90376382 - PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO - QTD: 800 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,35	800	R$1.080,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,92	800	R$1.536,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	800	R$3.120,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$21,34	800	R$17.072,00		

PRODUTO: 90211758 - PROSTIGMINE 0.5 MG/ML SOL INJ - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$1,00	200	R$200,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNIAO QUIMICA	R$1,08	200	R$216,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,48	200	R$296,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,90	200	R$980,00		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 1500 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,10	1500	R$4.650,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FARMARIN	R$3,11	1500	R$4.665,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMARIN FRASCO SISTEMA FECHADO.	R$3,19	1500	R$4.785,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO) COD-200111 CX/C/50 UN -B BRAUN	R$3,28	1500	R$4.917,60		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,36	1500	R$5.040,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$3,82	1500	R$5.730,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,99	1500	R$7.485,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	1500	R$11.850,00		

PRODUTO: 90075480 - SOL GLICOSE 5% 500ML - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmrin	R$4,99	100	R$499,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FRESENIUS	R$5,17	100	R$517,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$5,37	100	R$537,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO GLICOSADO 5% 500ML (FRASCO) COD-200134 CX/C/20 UN -B BRAUN	R$5,38	100	R$538,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$6,12	100	R$612,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$7,92	100	R$792,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	100	R$1.900,00		

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 120 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico	R$18,50	120	R$2.220,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PIPERACILINA + TAZOBACTAN (PYPE) 4G/0,5G (S) CX/C/10 F/A -BIOCHIMICO	R$20,55	120	R$2.466,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$22,00	120	R$2.640,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$22,99	120	R$2.758,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	eurofarma	R$24,68	120	R$2.961,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$42,00	120	R$5.040,00		

PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CLRALPLAST	R$0,37	1000	R$372,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,39	1000	R$390,00	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU COTOU O TAMANHO ERRADO.
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LABOR IMPORT VAL. 12/2025	R$0,43	1000	R$430,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$3,99	1000	R$3.990,00		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503121817548654047 96
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.965,25
TARIFA: R$0,00
DATA: 12/03/2025 - 15:18:16

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 4.274.988/0001-38
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 00000000000000265004
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/03/2025 - 15:18:17

==========

DOCUMENTO: 031203
AUTENTICACAO SISBB: 9.72D.1C1.7C6.28E.2F1

==========

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 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 2.965,25 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.149.221
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.149.221
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1492 2110 2666 8822

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	**135250655759367 - 12/03/2025 11:49:05**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	**12/03/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	**CENTRO**		**17250-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	**SP**	**14991453745**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	12/03/2025
Valor	R$ 2.965,25

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.747,72	394,41	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,25
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.965,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		**SUMARÉ**		**SP**	**671495090114**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Volumes			29,280	29,280

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
37710	ACEBROFILINA 10MG/ML XPE AD 120ML (GEN) + CP MED/BRAINFARMA/NEOQUÍMIC G+ PmPf: 28,21 PMC: 37.95 Lote: B24J0572 Qt: 30 Fab: 20/09/24 Val: 20/09/26 FCI:C4AEB899-ACFF-4FF5-B7DF-2BE6510F8115	30049039	500	5102	FR	30	8,2300	246,90	246,90	29,63			12,00	
34007	AMIODARONA 50MG/ML (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 4.49 Lote: AD-022/24 Qt: 100 Fab: 21/11/24 Val: 31/10/26 FCI:E82F35B6-E140-4A35-A4E1-3E4F2F8A5E34	30049054	500	5102	AP	100	3,0500	305,00	305,00	36,60			12,00	
52248	ATADURA GESSADA 10CM X 3M CX C/ 20 UN CYSNE/CREMER Lote: 080262448K Qt: 40 Fab: 26/11/24 Val: 26/11/27 FCI:3CDC0168-3032-4950-9454-3A4900B8BC23	90211099	540	5102	UN	40	1,9500	78,00	0, 00	0, 00			0, 00	
36202	GLICONATO DE CÁLCIO 10% SOL INJ IV 10ML CX C/ 200 AP/ISOFARMA O+ PMC: 2.88 Lote: 4100334 Qt: 200 Fab: 31/10/24 Val: 31/10/26	30049099	020	5102	AP	200	1,6744	334,88	195,35	23,44			12,00	
46322	HIDROCORTISONA 100MG CT C/ 50 FA S/ DIL (GEN)/BLAU G+ PMC: 6.11 Lote: 24081815 Qt: 300 Fab: 15/08/24 Val: 15/08/26 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	FA	300	3,0749	922,47	922,47	110,70			12,00	
26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU S+ PMC: 5.59 Lote: 25011316 Qt: 200 Fab: 16/01/25 Val: 31/01/27 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	5102	FA	200	3,9500	790,00	790,00	142,20			18,00	
27709	TERBUTIL 0,5MG/ML SOL INJ CT C/ 50 AP 1ML/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 8.94 Lote: 2429322 Qt: 200 Fab: 31/07/24 Val: 31/07/26 FCI:41A1944E-3073-4DA9-B70D-5DE6F713F821	30049099	500	5102	AP	200	1,4400	288,00	288,00	51,84			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO Nº 54966/54960
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2666882
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 398,82 Estadual: R$ 360,52 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Isento conforme convênio 126/10
(B) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 126/2010

RESERVADO AO FISCO

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

PEDIDO Nº 1372 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 10-03-2025 16:58:02

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90051670 - ACEBROFILINA ADULTO		FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	FR	30	R$8,23	R$246,90
90428889 - AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	100	R$3,05	R$305,00
90427351 - ANLODIPINO 5 MG		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	COM	120	R$0,03	R$3,60
78340373 - ATADURA GESSADA 10CM			UN	40	R$1,95	R$78,00
90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	200	R$1,44	R$288,00
90425677 - GLICONATO DE CÁLCIO 10%		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	200	R$1,67	R$334,88
90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	FA	300	R$3,07	R$922,47

TOTAL: R$2.178,85

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1372

PRODUTO: 90051670 - ACEBROFILINA ADULTO - QTD: 30 - UND: FR - OBS: FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	NEOQUÍMIC	R$8,23	30	R$246,90	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$8,80	30	R$264,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BRAINFARMA	R$8,90	30	R$267,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$23,00	30	R$690,00		

PRODUTO: 90428889 - AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$3,05	100	R$305,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$3,39	100	R$339,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$4,88	100	R$488,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	100	R$790,00		

PRODUTO: 90427351 - ANLODIPINO 5 MG - QTD: 120 - UND: COM - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	GEOLAB	R$0,03	120	R$3,60	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$0,16	120	R$19,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,65	120	R$78,00		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CREMER	R$1,95	40	R$78,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLARFIX	R$2,07	40	R$82,98		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 10CMX3MT CYSNE C-216080 CX/C/20 RL- CREMER	R$2,14	40	R$85,72		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$2,88	40	R$115,20		

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNIAO QUIMICA	R$1,44	200	R$288,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,47	200	R$294,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TERBUTALINA SULFATO 0,5MG/ML 1ML (G) CX/C/50 AMP- FRESENIUS	R$2,17	200	R$434,80		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$5,90	200	R$1.180,00		

PRODUTO: 90425677 - GLICONATO DE CÁLCIO 10% - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	ISOFARMA	R$1,67	200	R$334,88	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	GLICONATO DE CALCIO 10% AMP.PLASTICA 10ML (S) CX/C/200 AMP -ISOFARMA	R$1,98	200	R$396,64		

PRODUTO: 90425677 - GLICONATO DE CÁLCIO 10% - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$2,64	200	R$528,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,90	200	R$980,00		

PRODUTO: 90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA - QTD: 300 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	BLAU	R$3,07	300	R$922,47	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	teuto	R$3,12	300	R$936,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$3,42	300	R$1.026,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HIDROCORTISONA 100MG IM/IV PO (G) CX/C/50 F/A - BLAUSIEGEL	R$3,82	300	R$1.147,08		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$3,99	300	R$1.197,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	300	R$2.370,00		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
149.221	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR - Uma nota para dois pedidos devido ao valor mínimo do fornecedor. Pedido 1372 e 1377. Diferença de valor devido a falta de Anlodipino 5mg (R$3,60).

Carolina Visconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

PEDIDO Nº 1377 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 10-03-2025 16:59:16

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90373707 - OXACILINA 500 MG		VALIDADE MINIMA UM ANO	FA	200	R$3,95	R$790,00

TOTAL: R$790,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1377

PRODUTO: 90373707 - OXACILINA 500 MG - QTD: 200 - UND: FA - OBS: VALIDADE MINIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	BLAU	R$3,95	200	R$790,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	fresenius	R$4,63	200	R$925,52		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$5,86	200	R$1.172,00		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1377

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 12-03-2025 12:20:08

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

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 10/03/2025 14:36:09 **- FINALIZADA EM:** 10/03/2025 15:30:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA QUINZENAL FARMACIA

PRODUTO: 90373707 - OXACILINA 500 MG - QTD: 200 - UND: FA - OBS: VALIDADE MINIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MINIMA UM ANO	R$3,95	200	R$790,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MINIMA UM ANO	R$4,63	200	R$925,52		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MINIMA UM ANO	R$5,86	200	R$1.172,00		

PRODUTO: 90075552 - SOL GLICOSE 5% 100ML - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO GLICOSADO 5% 100ML (FRASCO) COD-200131 CX/C/50 UN- b braun	R$2,84	100	R$283,52	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/80	R$3,99	100	R$399,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	2
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	9
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,50
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$1.073,52

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FORNECEDOR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	avista	750
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ANTECIPADO	500

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503121819372798604 34
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$283,52
TARIFA: R$0,00
DATA: 12/03/2025 - 15:19:46

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi
CNPJ: 339.246/0001-92
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2755 - CONTA: 00000000000001215507
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/03/2025 - 15:19:50

==========

DOCUMENTO: 031204
AUTENTICACAO SISBB: C.378.005.786.99D.BDC

==========

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

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

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

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

3 vias

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.448.157
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0300 3392 4600 0192 5500 1000 4481 5716 5339 5508

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141250080090816 12/03/2025 07:55:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/idEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 12/03/2025	R$ 283,52	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
283,52	34,02	0,00	0,00	74,65	283,52
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	283,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				14,000	14,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
27716	SORO GLICOSADO 5% 100ML (FRASCO) COD-200131 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500240206 PMC=0,00 Lote=24452119A2 Qtd=100 Fab=05/11/2024 Val=05/11/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000090	30049099	500	6108	UN	100	2,8352	283,52	283,52	34,02	12	74,65

TERMO DE CONVÊNIO
TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2022

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$17,01. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1086712 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: WILLIAN Conf: WILLIAN PEDIDO N°54967 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 74,65 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(27716) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 17,01. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00	Carolina Mosconi Farmacêutica CRF-SP 93.760

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:12/03/2025,Valor Total: R$283,52, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP	NF-e Nº 000.448.157 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / **IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1377

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 12-03-2025 08:26:26

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

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 10/03/2025 14:36:09 - **FINALIZADA EM:** 10/03/2025 15:30:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA QUINZENAL FARMACIA

PRODUTO: 90373707 - OXACILINA 500 MG - QTD: 200 - UND: FA - OBS: VALIDADE MINIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MINIMA UM ANO	R$3,95	200	R$790,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MINIMA UM ANO	R$4,63	200	R$925,52		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MINIMA UM ANO	R$5,86	200	R$1.172,00		

PRODUTO: 90075552 - SOL GLICOSE 5% 100ML - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO GLICOSADO 5% 100ML (FRASCO) COD-200131 CX/C/50 UN- b braun	R$2,84	100	R$283,52	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/80	R$3,99	100	R$399,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	2
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	9
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,50
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$1.073,52

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FORNECEDOR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	avista	750
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ANTECIPADO	500

PEDIDO Nº 1377 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 10-03-2025 16:59:16

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90075552 - SOL GLICOSE 5% 100ML			UN	100	R$2,84	R$283,52

TOTAL: R$283,52

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1377

PRODUTO: 90075552 - SOL GLICOSE 5% 100ML - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO GLICOSADO 5% 100ML (FRASCO) COD-200131 CX/C/50 UN- b braun	R$2,84	100	R$283,52	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/80	R$3,99	100	R$399,00		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503121820446664402 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.107,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 12/03/2025 - 15:20:54

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi
CNPJ: 339.246/0001-92
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2755 - CONTA: 00000000000001215507
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/03/2025 - 15:20:55

==========

DOCUMENTO: 031205
AUTENTICACAO SISBB: C.2A8.995.D98.39B.278

==========

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

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.448.156
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0300 3392 4600 0192 5500 1000 4481 5618 8784 1299

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141250080090016 12/03/2025 07:55:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 12/03/2025 R$ 1.107,00		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.107,00	132,84	0,00	0,00	291,47	1.107,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.107,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE / **ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1				1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
27994	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 60MG SERINGAS NR 32 CX/C/02 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360011 PMC=0,00 Lote=JS283F Qtd=30 Fab=06/06/2024 Val=31/05/2026 Cod Barras (cEan): 7891058003241	30049099	700	6108	CX	30	36,90	1.107,00	1.107,00	132,84	12	291,47

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$66,42. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1087220 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: VANILDA Conf: WILLIAN PEDIDO N°54962 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Val aprox dos tributos R$ 291,47 (26,33%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(27994) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 66,42. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00	Carolina Mósconi Farmacêutica CRF-SP 93.760

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:12/03/2025,Valor Total: R$1.107,00, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP		NF-e Nº 000.448.156 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503121821561394355 32
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$10.834,16
TARIFA: R$0,00
DATA: 12/03/2025 - 15:22:06

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi
CNPJ: 339.246/0001-92
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2755 - CONTA: 00000000000001215507
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/03/2025 - 15:22:07

==========

DOCUMENTO: 031206
AUTENTICACAO SISBB: 7.1D8.EF6.9C5.CD7.C69

==========

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.448.155
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0300 3392 4600 0192 5500 1000 4481 5510 0208 0784

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141250080089396 12/03/2025 07:54:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	12/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 12/03/2025 R$ 10.834,16		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.788,54	1.170,67	0,00	0,00	3.110,68	10.834,16
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	10.834,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
71				745,000	745,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
28153	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA COD-10103 PCT/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510205 PMC=0,00 Lote=WWW001/23 CS TD Qtd=10 Fab=30/10/2023 Val=30/10/2028 Cod Barras (cEan): 7898652376412	44219900	200	6108	PCT	10	4,9500	49,50	49,50	1,98	4	14,85
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=352262503A Qtd=2 Fab=13/01/2025 Val=13/01/2028 Cod Barras (cEan): 17891800214359	90211099	540	6108	CX	2	51,1400	102,28	0,00	0,00	0	32,82
7242	ATADURA GESSADA 20CMX4MT CYSNE C-216097 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=097262502A Qtd=2 Fab=07/01/2025 Val=07/01/2028 Cod Barras (cEan): 17891800216094	90211099	540	6108	CX	2	95,8200	191,64	0,00	0,00	0	61,50
19128	ATROPINA SULFATO (ATROFARMA) 0,25 MG/ML 01ML (S) CX/C/100 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500170026 PMC=0,00 Lote=AT24C008 Qtd=2 Fab=19/03/2024 Val=28/02/2026 Cod Barras (cEan): 7898166041011	30039099	000	6108	CX	2	76,7000	153,40	153,40	18,41	12	49,23
16088	BICARBONATO DE SODIO 8,4% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200030059 PMC=0,00 Lote=BUC Qtd=1 Fab=03/10/2024 Val=30/09/2026 Cod Barras (cEan): 7898415826017	30049099	000	6108	CX	1	146,0000	146,00	146,00	17,52	12	38,44
24888	BITARTARO DE METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML 1ML (S).. CX/C/25 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029801020070 PMC=0,00	30049099	500	6108	CX	2	411,0700	822,14	822,14	98,66	12	216,47

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$591,27.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 1086711 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: VANILDA Conf: WILLIAN
PEDIDO N°54962 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 3.110,68 (28,71%) Fonte:IBPT
ICMS ISENTO CONF ITEM 4 POSIÇÃO 67 ANEXO V RICMS PR: Produtos(27238)
ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241, 7242)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23543, 27238, 27926, 28051)

RESERVADO AO FISCO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:12/03/2025,Valor Total: R$10.834,16, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.448.155
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.448.155
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CHAVE DE ACESSO
4125 0300 3392 4600 0192 5500 1000 4481 5510 0208 0784

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141250080089396 12/03/2025 07:54:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
	Lote=50020033 Qtd=2 Fab=03/10/2024 Val=03/10/2026 Cod Barras (cEan): 7896676432046											
6121	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/RX 30GR NIDIA 11 F.C-213256 PCT/C/50 UN CREMER cProdANVISA=0080245210069 PMC=0,00 Lote=256502504A Qtd=10 Fab=20/01/2025 Val=19/01/2030 Cod Barras (cEan): 7891800213331	30059090	500	6108	PCT	10	125,8800	1.258,80	1.258,80	151,06	12	403,95
28051	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=24DIX2304 Qtd=40 Fab=30/09/2024 Val=30/09/2027 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	700	6108	PCT	40	9,8500	394,00	394,00	47,28	12	129,90
23535	LIDOCAINA 2% GELEIA - BISNAGA 30GR (S).- CX/C/10 TB CRISTALIA cProdANVISA=1029803570116 PMC=0,00 Lote=50021032 Qtd=10 Fab=29/10/2024 Val=29/10/2026 Cod Barras (cEan): 7896676400366	30049043	500	6108	CX	10	47,9600	479,60	479,60	57,55	12	153,90
23543	POTE P/COLETA URINA ESTERIL 80ML C/ROSCA T.VERMELHA C-0020-4 PCT/C/100 UN J PROLAB cProdANVISA=0080097910002 PMC=0,00 Lote=191807 Qtd=10 Fab=29/10/2024 Val=29/10/2027 Cod Barras (cEan): 7898198865241	39269040	000	6108	PCT	10	51,1300	511,30	511,30	61,36	12	186,52
24371	RETINOL+AMINOAC.2,5%+CLORANF. 0,5%+METION.0,5%(REGENCEL) 3,5G (S) TB LATINOFARMA cProdANVISA=1029804930019 PMC=0,00 Lote=50017655 Qtd=10 Fab=07/08/2024 Val=07/08/2026 Cod Barras (cEan): 7896676432886	30049059	500	6108	TB	10	12,8000	128,00	128,00	15,36	12	41,08
27120	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500440051 PMC=0,00 Lote=24462273D2 Qtd=100 Fab=12/11/2024 Val=12/11/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000182	30049099	500	6108	UN	100	5,8420	584,20	584,20	70,10	12	153,82
27120	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500440051 PMC=0,00 Lote=24512353B2 Qtd=100 Fab=17/12/2024 Val=17/12/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000182	30049099	500	6108	UN	100	5,8420	584,20	584,20	70,10	12	153,82
27926	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N08 COD-664126.. UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210227 PMC=0,00 Lote=2400022360 Qtd=60 Fab=01/11/2024 Val=01/10/2027 Cod Barras (cEan): 7898468476313	90183929	000	6108	UN	60	0,4650	27,90	27,90	3,35	12	8,95
27714	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350117 PMC=0,00 Lote=24504261D3 Qtd=520 Fab=12/12/2024 Val=12/12/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000076	30049099	500	6108	UN	520	4,6495	2.417,74	2.417,74	290,13	12	636,59
27714	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500350117 PMC=0,00 Lote=24526602D3 Qtd=480 Fab=28/12/2024 Val=28/12/2027 Cod Barras (cEan): 7891543000076	30049099	500	6108	UN	480	4,6495	2.231,76	2.231,76	267,81	12	587,62
27238	TELA INORGANICA CIRURGICA 30,5CMX30,5CM INTRACORP UN VENKURI cProdANVISA=0010366900008 PMC=0,00 Lote=T33504 Qtd=10 Fab=24/07/2024 Val=24/07/2027 Cod Barras (cEan): 07898330280833	30061090	040	6108	UN	10	75,1700	751,70	0,00	0,00	0	241,22

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(16088, 19128, 23535, 24371, 24888, 27120, 27714)
PIS COFINS - ARTIGO 28 INCISO XV DA LEI N 10865 DE 30/04/2004: Produtos(7241, 7242) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 591,27. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

PEDIDO Nº 1372 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 10-03-2025 16:58:02

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78267730 - ABAIXADOR DE LÍNGUA C/100			PC	10	R$4,95	R$49,50
90398335 - ARAMIN 10 MG/ML SOL INJ		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	50	R$16,44	R$822,14
78340373 - ATADURA GESSADA 15CM			UN	40	R$2,56	R$102,28
78340373 - ATADURA GESSADA 20CM			UN	40	R$4,79	R$191,64
90503678 - ATROPINA 0,25 MG/M EV		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	200	R$0,77	R$153,40
90358864 - BICARBONATO DE SÓDIO 10ML		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	200	R$0,73	R$146,00
70859167 - CAMPO OPERATORIO 45X50cm			PC	10	R$125,88	R$1.258,80
90194527 - CLEXANE 60MG		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	SER	60	R$18,45	R$1.107,00
79427260 - COLETOR UNIVERSAL		ESTÉRIL	UN	1000	R$0,51	R$511,30
78381800 - ELETRODOS DESCARTAVEIS			UN	2000	R$0,20	R$394,00
90141598 - REGENCEL 3,5G		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	TB	10	R$12,80	R$128,00
90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML			BOLS	1000	R$4,65	R$4.649,50
90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML			BOLS	200	R$5,84	R$1.168,40
78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 08			UN	60	R$0,47	R$27,90
79024726 - TELA DE MARLEX 30cm x 30cm			UN	10	R$75,17	R$751,70
90054792 - XYLOCAINA GEL		TUBOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	TB	100	R$4,80	R$479,60

TOTAL: R$11.941,16

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1372

PRODUTO: 78267730 - ABAIXADOR DE LÍNGUA C/100 - QTD: 10 - UND: PC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	THEOTO	R$0,05	10	R$0,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,07	10	R$0,70		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	THEOTO	R$0,57	10	R$5,67		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA COD-10103 PCT C/10 PCT/C/100 UN- MEDIX	R$4,95	10	R$49,50	X	OS FORNECEDORES QUE GANHARAM COTARAM ERRADO.
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	THEOTO	R$4,97	10	R$49,70		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	estilo	R$5,14	10	R$51,40		

PRODUTO: 90398335 - ARAMIN 10 MG/ML SOL INJ - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BITARTARO DE METARAMINOL (ARAMIN) 10MG/ML 1ML (S).. CX/C/25 AMP - CRISTALIA	R$16,44	50	R$822,14	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CRISTÁLIA	R$18,00	50	R$900,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$18,62	50	R$930,78		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$19,40	50	R$970,05		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$19,53	50	R$976,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$39,00	50	R$1.950,00		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 15CM - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL- CREMER	R$2,56	40	R$102,28	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	20	R$2,59	40	R$103,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$4,68	40	R$187,20		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX	R$68,29	40	R$2.731,60		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 20CM - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 20CMX4MT CYSNE C-216097 CX/C/20 RL -CREMER	R$4,79	40	R$191,64	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	20	R$6,00	40	R$240,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$6,43	40	R$257,20		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	ORTOFLEX	R$115,12	40	R$4.604,60		

PRODUTO: 90503678 - ATROPINA 0,25 MG/M EV - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATROPINA SULFATO (ATROFARMA) 0,25 MG/ML 01ML (S) CX/C/100 AMP - FARMACE	R$0,77	200	R$153,40	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$0,77	200	R$153,92		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FARMACE	R$0,80	200	R$160,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,21	200	R$242,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	200	R$780,00		

PRODUTO: 90358864 - BICARBONATO DE SÓDIO 10ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BICARBONATO DE SODIO 8,4% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP- SAMTEC	R$0,73	200	R$146,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SAMTEC	R$0,76	200	R$152,34		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Equiplex	R$0,78	200	R$156,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	samtec	R$0,81	200	R$161,62		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,99	200	R$198,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FARMACE	R$1,17	200	R$234,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,60	200	R$720,00		

PRODUTO: 70859167 - CAMPO OPERATORIO 45X50cm - QTD: 10 - UND: PC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	america	R$47,00	10	R$470,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	o pacote c/50	R$59,97	10	R$599,70		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	AMED	R$88,34	10	R$883,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/RX 30GR NIDIA 11 F.C-213256 PCT/C/50 UN-CREMER	R$125,88	10	R$1.258,80	X	OS FORNECEDORES QUE GANHARAM CORATAM MARCAS INFERIORES

PRODUTO: 90194527 - CLEXANE 60MG - QTD: 60 - UND: SER - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 60MG SERINGAS NR 32 CX/C/02 UN- SANOFI	R$18,45	60	R$1.107,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$19,50	60	R$1.170,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	BLAU	R$20,39	60	R$1.223,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$23,52	60	R$1.411,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Brainfarma	R$26,00	60	R$1.560,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/2	R$27,99	60	R$1.679,40		

PRODUTO: 90194527 - CLEXANE 60MG - QTD: 60 - UND: SER - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$59,00	60	R$3.540,00		

PRODUTO: 79427260 - COLETOR UNIVERSAL - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRALPLAST	R$0,30	1000	R$300,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CRAL VAL.07/2025	R$0,31	1000	R$310,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3b	R$0,42	1000	R$420,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,47	1000	R$470,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	POTE P/COLETA URINA ESTERIL 80ML C/ROSCA T.VERMELHA C-0020-4 PCT/C/100 UN- J PROLAB	R$0,51	1000	R$511,30	X	OS FORNECEDORES QUE GANHARAM COTARAM MARCAS INFERIORES E NÃO ESTÉREIS.

PRODUTO: 78381800 - ELETRODOS DESCARTAVEIS - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN- MEDIX	R$0,20	2000	R$394,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CIEX	R$0,21	2000	R$420,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MAXICOR	R$0,22	2000	R$447,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Medix	R$0,23	2000	R$460,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$0,27	2000	R$540,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3m	R$0,42	2000	R$840,00		

PRODUTO: 90141598 - REGENCEL 3,5G - QTD: 10 - UND: TB - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	RETINOL+AMINOAC.2,5%+CLORANF. 0,5%+METION.0,5%(REGENCEL) 3,5G (S) TB - LATINOFARMA	R$12,80	10	R$128,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$13,42	10	R$134,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$18,36	10	R$183,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$28,00	10	R$280,00		

PRODUTO: 90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML - QTD: 1000 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 CX/C/20 UN- B BRAUN	R$4,65	1000	R$4.649,50	X	-

PRODUTO: 90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML - QTD: 1000 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$4,99	1000	R$4.990,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$5,00	1000	R$5.000,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FARMARIN	R$5,05	1000	R$5.050,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$5,49	1000	R$5.490,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$6,51	1000	R$6.510,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,60	1000	R$12.600,00		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 200 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164 CX/C/20 UN -B BRAUN	R$5,84	200	R$1.168,40	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JP	R$6,19	200	R$1.238,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$6,21	200	R$1.242,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HALEXISTAR	R$6,24	200	R$1.248,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	fresenius	R$7,30	200	R$1.460,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$8,62	200	R$1.724,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	200	R$3.800,00		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 08 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N08 COD-664126.. PCT/C/20 UN -EMBRAMED	R$0,47	60	R$27,90	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOFARCEUTICA	R$0,55	60	R$33,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FOYOMED	R$0,72	60	R$43,16		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,78	60	R$46,80		

PRODUTO: 79024726 - TELA DE MARLEX 30cm x 30cm - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TELA INORGANICA CIRURGICA 30,5CMX30,5CM INTRACORP UN- MEDIX	R$75,17	10	R$751,70	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$99,86	10	R$998,60		

PRODUTO: 90054792 - XYLOCAINA GEL - QTD: 100 - UND: TB - OBS: TUBOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LIDOCAINA 2% GELEIA - BISNAGA 30GR (S).- CX/C/10 TB -CRISTALIA	R$4,80	100	R$479,60	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Neoquimica	R$5,09	100	R$509,00		

PRODUTO: 90054792 - XYLOCAINA GEL - QTD: 100 - UND: TB - OBS: TUBOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LIDOGEL-BRAINFARMA	R$5,50	100	R$550,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38		R$5,83	100	R$583,13		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$6,37	100	R$637,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,00	100	R$1.300,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$21,34	100	R$2.134,00		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503121823352313097 63
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.749,50
TARIFA: R$0,00
DATA: 12/03/2025 - 15:23:44

PAGO PARA: Dimaster
CNPJ: 2.520.829/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5122 - CONTA: 00000000000000074683
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/03/2025 - 15:23:46

==========

DOCUMENTO: 031207
AUTENTICACAO SISBB: C.73E.43C.B49.C73.CC7

==========

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 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - HOSPITALAR - (R$ 4.749,50)(quatro mil e setecentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 11.631
SÉRIE 1

DIMASTER
COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 11.631
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0302 5208 2900 0493 5500 1000 0116 3110 0472 4643

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
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135250647755205 11/03/2025 17:07:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	7212	44.690.238/0001-61	11-03-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Bariri	SP			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
SANTA CASA DE BARIRI	44.690.238/0001-61		17.250-000

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
AV ANTONIO J DE CARVALHO, N. 409	CENTRO	BARIRI	SP

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 17/03/2025, Valor: R$ 4.749,50

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.749,50	580,08	0,00	0,00	4.749,50

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	**4.749,50**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XYZ		23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
29,00				298,1840 Kg	277,4050 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
14791	GLICOSE 50% INJETAVEL 10ML	30049099	500	5102	AP	400	0,5000	0,00	0,00	200,00	200,00	24,00	0,00	12,00	0,0
	Marca:EQUIPLEX | 1177200040146 | 7898007676594 | Lote: 2432724 D.Fab: 09/24 D.Val: 09/26 | 9A51385D-F0B8-49B7-8FA7-AE74817EB149 | Val. aprox. tributos: R$26.90 (13.45% Fed Nac) R$24.00 (12.00% Est)														
8348	ONDANSETRONA INJETAVEL 8MG/4ML (G)	30039079	000	5102	AP	1.000	0,9680	0,00	0,00	968,00	968,00	116,16	0,00	12,00	0,0
	Marca:HYPOFARMA | 1038700580061 | 7898122913147 | Lote: 24081036 D.Fab: 10/24 D.Val: 08/26 | Val. aprox. tributos: R$130.20 (13.45% Fed Nac) R$116.16 (12.00% Est)														
9629	SORO FISIOLOGICO 0.9% 250ML BOLSA SIST. FECHADO	30049099	000	5102	BS	875	3,9000	0,00	0,00	3.412,50	3.412,50	409,50	0,00	12,00	0,0
	Marca:JP | 1049100700029 | 7896137600434 | Lote: 037625 D.Fab: 01/25 D.Val: 01/27 | Val. aprox. tributos: R$458.98 (13.45% Fed Nac) R$409.50 (12.00% Est)														
14688	TAMPA VEDANTE LUER - MACHO/FEMEA	90183999	200	5102	UN	1.000	0,1690	0,00	0,00	169,00	169,00	30,42	0,00	18,00	0,0
	Marca:DESCARPACK | 10330660271 | 7898283817308 | Lote: DIP001B/23 D.Fab: 09/23 D.Val: 08/28 | Val. aprox. tributos: R$33.85 (20.03% Imp)														

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO

CÁLCULO DO ISSQN

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

Cubagem total: 0,6912975 m3

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 95 OC:578208

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX.
ALVARA SANITARIO NRO 350520301-861-000009-1-4 | | Pedido 1372 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 6.426/0888, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$616.08 (12.97% Fed Nac) R$549.66 (11.57% Est) R$33.85 (0.71% Imp) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

PEDIDO Nº 1372 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 10-03-2025 16:58:02

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90461185 - NAUSEDRON 8 MG		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	1000	R$0,97	R$968,00
90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML			BOLS	875	R$3,90	R$3.412,50
78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX			UN	1000	R$0,17	R$169,00
			TOTAL: R$4.549,50			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1372

PRODUTO: 90461185 - NAUSEDRON 8 MG - QTD: 1000 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$0,97	1000	R$968,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$0,99	1000	R$990,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$1,12	1000	R$1.120,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,57	1000	R$1.565,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ONDANSETRONA 8MG 4ML (G).. CX/C/50 AMP -HYPOFARMA	R$1,64	1000	R$1.637,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,20	1000	R$4.200,00		

PRODUTO: 90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML - QTD: 875 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,90	875	R$3.412,50	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TENHO APENAS 672 UNIDADES	R$3,99	875	R$3.491,25		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMARIN -FRASCO SISTEMA FECHADO	R$3,99	875	R$3.491,25		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$4,29	875	R$3.753,75		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO) COD-200112 CX/C/30 UN- B BRAUN	R$4,51	875	R$3.942,14		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$4,69	875	R$4.103,75		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/40	R$6,14	875	R$5.372,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	875	R$7.525,00		

PRODUTO: 78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	1000	R$0,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,17	1000	R$169,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
11.631	DIMASTER - dois pedidos na mesma NF devido ao valor mínimo do fornecedor. Pedido 1372 e 1379.

Carolina Masconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1379

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 12-03-2025 08:26:54

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

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 10/03/2025 17:35:23 **- FINALIZADA EM:** 10/03/2025 18:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA EMERGENCIAL FARMACIA

PRODUTO: 90283023 - GLICOSE 50 % AMP - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Equiplex	R$0,50	400	R$200,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	EMB. C/200 AMPOLAS	R$0,55	400	R$220,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	GLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP -samtec	R$0,59	400	R$235,60		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	4
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	3,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$200,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	avista	750
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ANTECIPADO	500

PEDIDO Nº 1379 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 10-03-2025 18:01:34

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90283023 - GLICOSE 50 % AMP			AMP	400	R$0,50	R$200,00
			TOTAL: R$200,00			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1379

PRODUTO: 90283023 - GLICOSE 50 % AMP - QTD: 400 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Equiplex	R$0,50	400	R$200,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	EMB. C/200 AMPOLAS	R$0,55	400	R$220,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	GLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP -samtec	R$0,59	400	R$235,60		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503121824514930871 75
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$289,06
TARIFA: R$0,00
DATA: 12/03/2025 - 15:25:00

PAGO PARA: Medmaster Comercial
CNPJ: 3.521.785/0001-36
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0037 - CONTA: 00000000000000011240
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/03/2025 - 15:25:11

==========

DOCUMENTO: 031208
AUTENTICACAO SISBB: 4.6FA.947.321.FE3.7C7

==========

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.

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.070.120
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0701 2017 7873 4100

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135250654995776 12/03/2025 10:50:38**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	12/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**12/03/2025**
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**10:04:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
274,30	49,37	0,00	0,00	289,06

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**289,06**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3257	ANLODIPINA5MG CP GENERICO Lote=NX4284 Val=30/05/2026 Qtd=90 PMC=0,0000 R.ANVISA=1004705570027 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049069	060	5405	CPR	90	0,1640	14,76	0,00	0,00		0,00
2663	HIDRALAZINA 20MG/ML - 50AP. 1ML NEPRESOL (CXA 50 AMP) CRISTALIA Lote=23100682 Val=30/04/2025 Qtd=50 PMC=0,0000 R.ANVISA=1029800890037 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 Cód. Barras: 7896676401592	30049039	000	5102	AMP	50	0,0000	0,00	0,00	0,00	18	0,00
3087	NEOSTIGMINA 0.5MG/ML 1ML NORMASTIG (CXA 50 AMP) UNIAO QUIMICA Lote=2428184.B Val=30/07/2026 Qtd=100 PMC=0,0000 R.ANVISA=1049714060044 S+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	AMP	100	1,4800	148,00	148,00	26,64	18	0,00
4157	VIT A+D POM 45G BELGLOS Lote=114112 Val=30/11/2026 Qtd=30 PMC=0,0000 R.ANVISA=ISENTO, NOTIFICACAO O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30045040	000	5102	TUB	30	4,2100	126,30	126,30	22,73	18	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 65405 - PEDIDO N 54959 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	Carolina Masconi Farmacêutica CRF-SP 93.760

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.070.120. EMISSÃO: 12/03/2025 VALOR TOTAL: 289,06 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.070.120** **SÉRIE 1**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503121826180949469 73
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$776,25
TARIFA: R$0,00
DATA: 12/03/2025 - 15:26:25

PAGO PARA: Medmaster Comercial
CNPJ: 3.521.785/0001-36
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0037 - CONTA: 00000000000000011240
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/03/2025 - 15:26:25

==========

DOCUMENTO: 031209
AUTENTICACAO SISBB: 3.E50.E2E.700.5B4.90C

==========

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.

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.070.122
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0701 2216 8055 1258

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135250655612655 12/03/2025 11:36:37**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	12/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**12/03/2025**
MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**11:20:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
776,25	139,72	0,00	0,00	776,25

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**776,25**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
9404	AP BARBEAR DESC 2LAM PCTC/5UNI-MAXICOR LOTE:240318 VAL:03/2031	82121020	000	5102	UNI	100	1,32	132,00	132,00	23,76	18	0,00
6945	SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/ BALAO-BIOMASS LOTE:HSAM22081507 VAL:09/2027	90183929	000	5102	UNI	20	4,29	85,80	85,80	15,44	18	0,00
4085	SONDA RETAL PVC N 32 LOTE:FY2203002 VAL:03/2027	90183929	000	5102	CPR	10	1,86	18,60	18,60	3,35	18	0,00
7645	TELA PROTESICA (T. MARLEX) 7,5 X 15 VENKURI (UNI) INTRACORP LOTE:T3489201001 QT:10 VAL:12/2027 LOTE:T33477901001 QT:5 VAL:12/2027	30061090	000	5102	UNI	15	35,99	539,85	539,85	97,17	18	0,00

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 65404 - PEDIDO N 54959 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP ../- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36	Carolina Mosconi Farmacêutica CRF-SP 93.760

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.070.122. EMISSÃO: 12/03/2025 VALOR TOTAL: 776,25 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.070.122** **SÉRIE 1**

PEDIDO Nº 1372 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 10-03-2025 16:58:02

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000013 - APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL			UN	100	R$1,32	R$132,00
90047273 - HIDRALAZINA 20 MG/ML SOL INJ		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	50	R$4,45	R$222,50
90321634 - HIPOGLÓS POMADA		TUBOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	TB	30	R$4,21	R$126,30
73743470 - SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/BALAO			UN	20	R$4,29	R$85,80
78277515 - SONDA RETAL 32FR			UN	10	R$1,86	R$18,60
76293815 - TELA DE MARLEX 7,5cm x 15cm			UN	15	R$35,99	R$539,85

TOTAL: R$1.125,05

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1372

PRODUTO: 70000013 - APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL - QTD: 108 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	THEOTO	R$0,06	108	R$6,13		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$1,32	108	R$142,56	X	A EMPRESA QUE GANHOU COTOU ERRADO. APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM.

PRODUTO: 90047273 - HIDRALAZINA 20 MG/ML SOL INJ - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,45	100	R$445,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cristalia	R$5,55	100	R$555,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HIDRALAZINA (NEPRESOL) 20MG/ML 1ML (S).. CX/C/50 AMP -CRISTALIA	R$5,58	100	R$558,42		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CRISTÁLIA	R$6,38	100	R$637,66		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$16,00	100	R$1.600,00		

PRODUTO: 90321634 - HIPOGLÓS POMADA - QTD: 30 - UND: TB - OBS: TUBOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$4,21	30	R$126,30	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,00	30	R$330,00		

PRODUTO: 73743470 - SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/BALAO - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$4,29	20	R$85,80	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 78277515 - SONDA RETAL 32FR - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$1,86	30	R$55,80	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,90	30	R$357,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$35,99	15	R$539,85	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	shalon marca	R$69,00	15	R$1.035,00		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
70.120	MEDMASTER - Acrescentados itens que deram falta em outros fornecedores. Anlodipino 5mg 120cp (R$14,76) e Prostigmine (R$148,00).

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503121834377821629 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$5.401,78
TARIFA: R$0,00
DATA: 12/03/2025 - 15:34:43

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/03/2025 - 15:34:43

==========

DOCUMENTO: 031210
AUTENTICACAO SISBB: 1.806.8CB.7F2.230.AB3

==========

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

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

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
12/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 15.35.36
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503121834377821629 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$5.401,78
TARIFA: R$0,00
DATA: 12/03/2025 - 15:34:43

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 12/03/2025 - 15:34:43

==========

DOCUMENTO: 031210
AUTENTICACAO SISBB: 1.806.8CB.7F2.230.AB3

==========

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 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 5.401,78	NF-e 000285024 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.285.024
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0309 1827 2500 0112 5500 1000 2850 2419 7982 9376

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DS	131256525081732 - 12/03/2025 12:36:18

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI				44.690.238/0001-61	12/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO		17250-000	12/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP			00:00:00

FATURA

Número: 285024 Valor Original: 5.401,78 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 5.401,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	5.401,78

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.401,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS LOG E TRANSP	0 - Rem.				86.392.529/0012-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MINAS GERAIS, 256	VARGINHA	MG	707738958004

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	521,050	521,050

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
214311	AMOXIC+CLAV POTAS 500+100MG F/A S/ DIL GEN - BLAU	30049099	0 41	6922	FR	40,0000	8,8800000	355,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
194859	CAIXA DESCARTAVEL P/ MATERIAL PERFURO CORTANTE 20 LTS - DESCARBOX	48191000	0 41	6922	UN	80,0000	6,9300000	554,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208935	COLETOR DE URINA SIST. ABERTO SACO 2000ML - 3P MEDICAL	38210000	0 41	6922	UN	1.000,0000	0,3490000	349,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
193785	DETERGENTE ENZIMAT. 5LT 4EZ PRATICZYME-VIC PHARMA	35079049	0 41	6922	GL	5,0000	72,4100000	362,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208521	PAPEL GRAU-CIRURGICO 20CMX100M - POLLITEX	48043990	0 41	6922	RL	3,0000	87,3800000	262,14	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
215157	SCALP N. 21 - INJEX	90183929	0 41	6922	UN	600,0000	0,2250000	135,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197392	SONDA ASP. TRAQUEAL 06 - BIOSANI	90183929	0 41	6922	UN	60,0000	0,5323300	31,94	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197397	SONDA ASP. TRAQUEAL 10 - BIOSANI	90183929	0 41	6922	UN	100,0000	0,5422000	54,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
196764	SONDA ASP. TRAQUEAL 14 - BIOSANI	90183929	0 41	6922	UN	120,0000	0,5795000	69,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
197407	SONDA ASP. TRAQUEAL 16 - BIOSANI	90183929	0 41	6922	UN	60,0000	0,6415000	38,49	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209412	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 8,0 - MEDIX	90183929	0 41	6922	UN	30,0000	3,3400000	100,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
186714	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA C/ PVC JP	30049099	0 41	6922	BS	400,0000	7,3700000	2.948,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
183441	TELA TIPO MARLEX 26X36 VENKURI	30061090	0 41	6922	UN	2,0000	70,8000000	141,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 12/03/2025, Valor: 5.401,78
BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HA YRINI DAV: 1595102 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. C od Cliente 3061.

RESERVADO AO FISCO

Carolina Visconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

DAV - 1595102

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
285.024	ATIVA MEDICO CIRURGICA - Acréscimo de 20 unidades da sonda de aspiração nº14 devido ao alto consumo no hospital. R$11,60 a mais no valor final.

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

PEDIDO Nº 1372 - ATIVA MEDICO CIRURGICA 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: CAROLINA.MOSCONI - 10-03-2025 16:58:02

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90249690 - AMOXILINA + CLAVULANATO 500MG		AMPOLA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	FA	40	R$8,88	R$355,20
78381568 - COLETOR DE URINA TIPO SACOLA			UN	1000	R$0,35	R$349,00
78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L			UN	80	R$6,93	R$554,40
90001084 - detergente enzimático 5L			UN	5	R$72,41	R$362,05
78227526 - PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100			RL	3	R$87,38	R$262,14
78212189 - SCALP 21			UN	600	R$0,23	R$135,00
90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML			FR	400	R$7,37	R$2.948,00
78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 06			UN	60	R$0,53	R$31,94
78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 10			UN	100	R$0,54	R$54,22
78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14			UN	100	R$0,58	R$57,95
78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 16			UN	60	R$0,64	R$38,49
78381770 - SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 8,0			UN	30	R$3,34	R$100,20
70757380 - TELA DE MARLEX 26cm x 36cm			UN	2	R$70,80	R$141,60

TOTAL: R$5.390,19

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1372

PRODUTO: 90249690 - AMOXILINA + CLAVULANATO 500MG - QTD: 40 - UND: FA - OBS: AMPOLA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$8,88	40	R$355,20	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	EUROFARMA	R$11,94	40	R$477,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$13,20	40	R$528,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$17,99	40	R$719,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$29,00	40	R$1.160,00		

PRODUTO: 78381568 - COLETOR DE URINA TIPO SACOLA - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDSONDA	R$0,35	1000	R$349,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COLETOR DE URINA C/BARBANTE 2000ML PCT/C/100 UN -MARK MED	R$0,48	1000	R$483,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,54	1000	R$540,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AGROMASS SISTEMA FECHADO	R$3,95	1000	R$3.950,00		

PRODUTO: 78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L - QTD: 80 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARBOX	R$6,93	80	R$554,40	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$7,99	80	R$639,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DESCARBOX	R$8,99	80	R$719,20		

PRODUTO: 90001084 - detergente enzimático 5L - QTD: 5 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VICPHARMA	R$72,41	5	R$362,05	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$75,00	5	R$375,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$84,99	5	R$424,95		

PRODUTO: 78227526 - PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100 - QTD: 3 - UND: RL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLLITEX	R$87,38	3	R$262,14	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED	R$95,00	3	R$285,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$99,97	3	R$299,91		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL 20CMX100MT 60G PKB20100 RL- PACK GC	R$107,44	3	R$322,32		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$0,21	600	R$126,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INJEX	R$0,23	600	R$135,00	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO DEU O VALOR MÍNIMO DE COMPRA.
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,24	600	R$144,00		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,29	600	R$174,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	WILTEX	R$0,52	600	R$312,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,60	600	R$960,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SCALP 21G PGC COD.388337 CX/C/200 UN -BD	R$1,80	600	R$1.080,00		

PRODUTO: 90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML - QTD: 400 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$7,37	400	R$2.948,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 1000ML (FRASCO) COD-200115 CX/C/10 UN - B BRAUN	R$7,46	400	R$2.982,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$8,10	400	R$3.240,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HALES ISTAR SEM PVC	R$8,99	400	R$3.596,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$11,40	400	R$4.560,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	400	R$7.600,00		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 06 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,53	60	R$31,94	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOBASE	R$0,55	60	R$33,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N06 COD-664119.. PCT/C/20 UN- EMBRAMED	R$0,70	60	R$41,88		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,99	60	R$59,40		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 10 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	100	R$0,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,54	100	R$54,22	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOFARMACEUTICA	R$0,55	100	R$55,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N10 PCT/C/20 UN -MARK MED	R$0,60	100	R$59,70		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	100	R$0,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOFARMACEUTICA	R$0,55	100	R$55,00		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,58	100	R$57,95	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO DEU O VALOR MÍNIMO DE COMPRA.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N14 PCT/C/20 UN -MARK MED	R$0,75	100	R$74,80		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 16 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	60	R$0,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,64	60	R$38,49	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N16 COD-664164 PCT/C/20 UN -EMBRAMED	R$1,29	60	R$77,34		

PRODUTO: 78381770 - SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 8,0 - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$3,34	30	R$100,20	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 8,0 CX/C/10 UN -SOLIDOR	R$3,76	30	R$112,89		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$4,16	30	R$124,80		

PRODUTO: 70757380 - TELA DE MARLEX 26cm x 36cm - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VENKURI	R$70,80	10	R$708,00	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$149,85	10	R$1.498,50		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1372

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 12-03-2025 08:23:59

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

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 10/03/2025 11:01:22 - **FINALIZADA EM:** 10/03/2025 17:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA QUINZENAL FARMACIA

PRODUTO: 78267730 - ABAIXADOR DE LÍNGUA C/100 - QTD: 10 - UND: PC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	THEOTO	R$0,05	10	R$0,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,07	10	R$0,70		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	THEOTO	R$0,57	10	R$5,67		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ABAIXADOR DE LINGUA MADEIRA COD-10103 PCT C/10 PCT/C/100 UN-MEDIX	R$4,95	10	R$49,50	X	OS FORNECEDORES QUE GANHARAM COTARAM ERRADO.
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	THEOTO	R$4,97	10	R$49,70		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	estilo	R$5,14	10	R$51,40		

PRODUTO: 90051670 - ACEBROFILINA ADULTO - QTD: 30 - UND: FR - OBS: FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$8,23	30	R$246,90	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$8,80	30	R$264,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$8,90	30	R$267,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	FRASCOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$23,00	30	R$690,00		

PRODUTO: 78997356 - ALGODÃO HIDRÓFILO 500G - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FAROL	R$14,00	30	R$420,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$15,80	30	R$474,00	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO DEU O VALOR MÍNIMO DE COMPRA.
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$15,99	30	R$479,70		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CREMER	R$17,37	30	R$521,10		

PRODUTO: 78997356 - ALGODÃO HIDRÓFILO 500G - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ALGODAO HIDROFILO 500GR DELICATO C-218367 CX/C/16 RL-CREMER/DELICATO	R$17,38	30	R$521,44		

PRODUTO: 90428889 - AMIODARONA 50 MG/ML 3 ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,05	100	R$305,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,39	100	R$339,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,88	100	R$488,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$7,90	100	R$790,00		

PRODUTO: 90249690 - AMOXILINA + CLAVULANATO 500MG - QTD: 40 - UND: FA - OBS: AMPOLA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	AMPOLA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$8,88	40	R$355,20	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	AMPOLA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$11,94	40	R$477,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	AMPOLA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$13,20	40	R$528,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	AMPOLA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$17,99	40	R$719,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	AMPOLA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$29,00	40	R$1.160,00		

PRODUTO: 90427351 - ANLODIPINO 5 MG - QTD: 120 - UND: COM - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,03	120	R$3,60	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,16	120	R$19,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,65	120	R$78,00		

PRODUTO: 70000013 - APARELHO DE BARBEAR DESCARTÁVEL - QTD: 108 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	THEOTO	R$0,06	108	R$6,13		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/5	R$1,32	108	R$142,56		

PRODUTO: 90398335 - ARAMIN 10 MG/ML SOL INJ - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$16,44	50	R$822,14	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$18,00	50	R$900,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$18,62	50	R$930,78		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$19,40	50	R$970,05		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$19,53	50	R$976,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$39,00	50	R$1.950,00		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 10CM - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CREMER	R$1,95	40	R$78,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLARFIX	R$2,07	40	R$82,98		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 10CMX3MT CYSNE C-216080 CX/C/20 RL- CREMER	R$2,14	40	R$85,72		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$2,88	40	R$115,20		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 15CM - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL- CREMER	R$2,56	40	R$102,28	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	20	R$2,59	40	R$103,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$4,68	40	R$187,20		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLAR FIX	R$68,29	40	R$2.731,60		

PRODUTO: 78340373 - ATADURA GESSADA 20CM - QTD: 40 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA GESSADA 20CMX4MT CYSNE C-216097 CX/C/20 RL -CREMER	R$4,79	40	R$191,64	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	20	R$6,00	40	R$240,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$6,43	40	R$257,20		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	ORTOFLEX	R$115,12	40	R$4.604,60		

PRODUTO: 90503678 - ATROPINA 0,25 MG/M EV - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,77	200	R$153,40	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,77	200	R$153,92		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,80	200	R$160,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,21	200	R$242,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,90	200	R$780,00		

PRODUTO: 90306082 - BENZETACIL 1.200.000 UI - QTD: 300 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$6,50	300	R$1.950,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$6,57	300	R$1.971,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$7,48	300	R$2.244,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$7,92	300	R$2.376,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$8,59	300	R$2.577,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$8,80	300	R$2.640,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$18,00	300	R$5.400,00		

PRODUTO: 90358864 - BICARBONATO DE SÓDIO 10ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,73	200	R$146,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,76	200	R$152,34		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,78	200	R$156,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,81	200	R$161,62		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,99	200	R$198,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,17	200	R$234,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,60	200	R$720,00		

PRODUTO: 90209982 - BRICANYL 0,5MG/ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,44	200	R$288,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,47	200	R$294,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$2,17	200	R$434,80		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$5,90	200	R$1.180,00		

PRODUTO: 90509099 - BROMOPRIDA 10MG AMPOLA - QTD: 1200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,09	1200	R$1.308,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,24	1200	R$1.488,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,37	1200	R$1.644,60		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,45	1200	R$1.740,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,55	1200	R$1.860,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,92	1200	R$2.301,84		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,94	1200	R$2.328,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,90	1200	R$4.680,00		

PRODUTO: 90072189 - BUSCOPAN COMPOSTO 10 MG - QTD: 1200 - UND: AMP - OBS: AMPOLA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	AMPOLA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,25	1200	R$1.500,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AMPOLA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,53	1200	R$1.841,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	AMPOLA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,79	1200	R$2.148,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	AMPOLA. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,90	1200	R$4.680,00		

PRODUTO: 70859167 - CAMPO OPERATORIO 45X50cm - QTD: 10 - UND: PC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	america	R$47,00	10	R$470,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	o pacote c/50	R$59,97	10	R$599,70		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	AMED	R$88,34	10	R$883,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/RX 30GR NIDIA 11 F.C-213256 PCT/C/50 UN- CREMER	R$125,88	10	R$1.258,80	X	OS FORNECEDORES QUE GANHARAM CORATAM MARCAS INFERIORES

PRODUTO: 78335280 - CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medix	R$0,80	100	R$80,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	MEDSONDA	R$0,86	100	R$86,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,87	100	R$87,37		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDSONDA	R$0,99	100	R$99,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,05MT 12 FR ADULTO PCT/C/10 UN- MARK MED	R$1,09	100	R$108,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/6	R$1,18	100	R$118,00		

PRODUTO: 90194527 - CLEXANE 60MG - QTD: 60 - UND: SER - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$18,45	60	R$1.107,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$19,50	60	R$1.170,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$20,39	60	R$1.223,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$23,52	60	R$1.411,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$26,00	60	R$1.560,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$27,99	60	R$1.679,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$59,00	60	R$3.540,00		

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 300 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$2,29	300	R$687,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$2,43	300	R$729,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$2,64	300	R$792,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,26	300	R$978,24		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,75	300	R$1.425,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$7,90	300	R$2.370,00		

PRODUTO: 78381568 - COLETOR DE URINA TIPO SACOLA - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDSONDA	R$0,35	1000	R$349,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COLETOR DE URINA C/BARBANTE 2000ML PCT/C/100 UN -MARK MED	R$0,48	1000	R$483,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,54	1000	R$540,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AGROMASS SISTEMA FECHADO	R$3,95	1000	R$3.950,00		

PRODUTO: 79427260 - COLETOR UNIVERSAL - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: ESTÉRIL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	ESTÉRIL	R$0,30	1000	R$300,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	ESTÉRIL	R$0,31	1000	R$310,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	ESTÉRIL	R$0,42	1000	R$420,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	ESTÉRIL	R$0,47	1000	R$470,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ESTÉRIL	R$0,51	1000	R$511,30	X	OS FORNECEDORES QUE GANHARAM COTARAM MARCAS INFERIORES E NÃO ESTÉREIS.

PRODUTO: 78247110 - DESCARPACK (COLETOR DE MATERIAL) 20L - QTD: 80 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARBOX	R$6,93	80	R$554,40	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$7,99	80	R$639,20		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	DESCARBOX	R$8,99	80	R$719,20		

PRODUTO: 90001084 - detergente enzimático 5L - QTD: 5 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VICPHARMA	R$72,41	5	R$362,05	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$75,00	5	R$375,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$84,99	5	R$424,95		

PRODUTO: 90137850 - DEXAMETASONA 4MG 2,5ML - QTD: 2000 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,90	2000	R$1.800,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,91	2000	R$1.820,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,98	2000	R$1.960,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,15	2000	R$2.294,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,32	2000	R$2.640,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,35	2000	R$2.700,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,60	2000	R$7.200,00		

PRODUTO: 90208072 - DICLOFENACO 25 MG/ML - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,79	200	R$158,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,82	200	R$164,86		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,89	200	R$178,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$2,25	200	R$450,00		

PRODUTO: 90530845 - DRAMIN B6 DL - QTD: 150 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$7,30	150	R$1.095,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$8,47	150	R$1.270,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$9,99	150	R$1.498,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$16,00	150	R$2.400,00		

PRODUTO: 78381800 - ELETRODOS DESCARTAVEIS - QTD: 2000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 RETANGULAR ADULTO COD-8308 PCT/C/50 UN- MEDIX	R$0,20	2000	R$394,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	CIEX	R$0,21	2000	R$420,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MAXICOR	R$0,22	2000	R$447,20		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Medix	R$0,23	2000	R$460,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$0,27	2000	R$540,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3m	R$0,42	2000	R$840,00		

PRODUTO: 78990483 - EQUIPO DE SANGUE - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medix	R$2,85	100	R$285,00	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JOAO MED	R$3,60	100	R$360,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EQUIPO INFUSAO DE SANGUE 1,50M CAM.DUPLA L.S. GC C-375381 PCT/C/15 UN- EMBRAMED	R$4,84	100	R$484,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$4,99	100	R$499,00		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vicpharma	R$1,49	300	R$447,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/48	R$1,77	300	R$531,00		

PRODUTO: 78309522 - ESCOVA C/ CLOREX - QTD: 300 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ESCOVA/ESPONJA C/CLOREXIDINA 2% DEGERMANTE C-88197(M).. CART/C/100 UN - VIC PHARMA	R$1,85	300	R$556,26		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$1,99	300	R$597,00		

PRODUTO: 77382315 - FIO METALICO KIRSHNER LISO 2,0X300 - QTD: 20 - UND: UN - OBS: ESTÉRIL. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	ESTÉRIL. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,00	20	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	ESTÉRIL. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$42,00	20	R$840,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 90425677 - GLICONATO DE CÁLCIO 10% - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,67	200	R$334,88	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,98	200	R$396,64		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$2,64	200	R$528,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,90	200	R$980,00		

PRODUTO: 90046501 - HEPARINA 5000 0,25ML - QTD: 100 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$5,25	100	R$525,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$5,72	100	R$572,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,99	100	R$599,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	HEPARINA SODICA SUINA (HEMOFOL) 5000 UI SUBCUT 0,25ML (S).- CX/C/25 AMP-CRISTALIA	R$7,23	100	R$723,04		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$8,22	100	R$822,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$15,00	100	R$1.500,00		

PRODUTO: 90047273 - HIDRALAZINA 20 MG/ML SOL INJ - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,45	100	R$445,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$5,55	100	R$555,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$5,58	100	R$558,42		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$6,38	100	R$637,66		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$16,00	100	R$1.600,00		

PRODUTO: 90321634 - HIPOGLÓS POMADA - QTD: 30 - UND: TB - OBS: TUBOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	TUBOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,21	30	R$126,30	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	TUBOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$11,00	30	R$330,00		

PRODUTO: 90097300 - LASIX 2 ML - QTD: 600 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,61	600	R$366,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$0,77	600	R$464,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO	R$3,90	600	R$2.340,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 8,0 - QTD: 400 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,10	400	R$440,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BE CARE	R$1,17	400	R$469,68		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX	R$1,30	400	R$520,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	LEMGRUBER	R$1,34	400	R$536,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.8,0 - SENSITEX PCT/C/20 PARES- MUCAMBO	R$1,66	400	R$662,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,72	400	R$688,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 20 - QTD: 600 - UND: UN - OBS: BD

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BD	R$2,10	600	R$1.260,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BD	R$2,27	600	R$1.362,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BD	R$2,72	600	R$1.630,92		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	BD	R$3,29	600	R$1.974,00		

PRODUTO: 78338700 - MICROCATH 22 - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: BD

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BD	R$2,10	1000	R$2.100,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BD	R$2,38	1000	R$2.375,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BD	R$2,76	1000	R$2.760,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	BD	R$2,99	1000	R$2.990,00		

PRODUTO: 90461185 - NAUSEDRON 8 MG - QTD: 1000 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,97	1000	R$968,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,99	1000	R$990,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,12	1000	R$1.120,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,57	1000	R$1.565,00		

PRODUTO: 90461185 - NAUSEDRON 8 MG - QTD: 1000 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,64	1000	R$1.637,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,20	1000	R$4.200,00		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 300 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$7,89	300	R$2.367,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cristalia	R$8,64	300	R$2.592,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNIAO QUIMICA	R$8,94	300	R$2.682,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	OMEPRAZOL 40MG IV PO LIOF.INJ 10ML C/DIL(G) CX/C/20 F/A-BLAUSIEGEL	R$8,95	300	R$2.685,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BLAUSIEGEL	R$9,99	300	R$2.997,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$12,22	300	R$3.666,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$21,00	300	R$6.300,00		

PRODUTO: 78227526 - PAPEL GRAU CIRURGICO 20X100 - QTD: 3 - UND: RL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLLITEX	R$87,38	3	R$262,14	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	AMED	R$95,00	3	R$285,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$99,97	3	R$299,91		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL 20CMX100MT 60G PKB20100 RL- PACK GC	R$107,44	3	R$322,32		

PRODUTO: 90376382 - PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO - QTD: 800 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,05	800	R$840,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,17	800	R$936,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,35	800	R$1.080,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,92	800	R$1.536,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,90	800	R$3.120,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$21,34	800	R$17.072,00		

PRODUTO: 90211758 - PROSTIGMINE 0.5 MG/ML SOL INJ - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$1,00	200	R$200,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNIAO QUIMICA	R$1,08	200	R$216,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$1,48	200	R$296,00		

PRODUTO: 90211758 - PROSTIGMINE 0.5 MG/ML SOL INJ - QTD: 200 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,90	200	R$980,00		

PRODUTO: 90141598 - REGENCEL 3,5G - QTD: 10 - UND: TB - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$12,80	10	R$128,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$13,42	10	R$134,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$18,36	10	R$183,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$28,00	10	R$280,00		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 21 - QTD: 600 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$0,21	600	R$126,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INJEX	R$0,23	600	R$135,00	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO DEU O VALOR MÍNIMO DE COMPRA.
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,24	600	R$144,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,29	600	R$174,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	WILTEX	R$0,52	600	R$312,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,60	600	R$960,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SCALP 21G PGC COD.388337 CX/C/200 UN -BD	R$1,80	600	R$1.080,00		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 1500 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,10	1500	R$4.650,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FARMARIN	R$3,11	1500	R$4.665,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMARIN FRASCO SISTEMA FECHADO.	R$3,19	1500	R$4.785,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO) COD-200111 CX/C/50 UN -B BRAUN	R$3,28	1500	R$4.917,60		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,36	1500	R$5.040,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$3,82	1500	R$5.730,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,99	1500	R$7.485,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	1500	R$11.850,00		

PRODUTO: 90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML - QTD: 400 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$7,37	400	R$2.948,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 1000ML (FRASCO) COD-200115 CX/C/10 UN - B BRAUN	R$7,46	400	R$2.982,00		

PRODUTO: 90399587 - SOL FISIOLOGICO 1000ML - QTD: 400 - UND: FR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	eurofarma	R$8,10	400	R$3.240,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	HALES ISTAR SEM PVC	R$8,99	400	R$3.596,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$11,40	400	R$4.560,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	400	R$7.600,00		

PRODUTO: 90309979 - SOL FISIOLOGICO 250ML - QTD: 875 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,90	875	R$3.412,50	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TENHO APENAS 672 UNIDADES	R$3,99	875	R$3.491,25		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMARIN -FRASCO SISTEMA FECHADO	R$3,99	875	R$3.491,25		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$4,29	875	R$3.753,75		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 250ML (FRASCO) COD-200112 CX/C/30 UN- B BRAUN	R$4,51	875	R$3.942,14		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$4,69	875	R$4.103,75		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/40	R$6,14	875	R$5.372,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	875	R$7.525,00		

PRODUTO: 90310004 - SOL FISIOLOGICO 500ML - QTD: 1000 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 500ML (FRASCO) COD-200114 CX/C/20 UN- B BRAUN	R$4,65	1000	R$4.649,50	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$4,99	1000	R$4.990,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$5,00	1000	R$5.000,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FARMARIN	R$5,05	1000	R$5.050,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$5,49	1000	R$5.490,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$6,51	1000	R$6.510,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,60	1000	R$12.600,00		

PRODUTO: 90075480 - SOL GLICOSE 5% 500ML - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmrin	R$4,99	100	R$499,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FRESENIUS	R$5,17	100	R$517,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$5,37	100	R$537,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO GLICOSADO 5% 500ML (FRASCO) COD-200134 CX/C/20 UN -B BRAUN	R$5,38	100	R$538,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/20	R$6,12	100	R$612,00		

PRODUTO: 90075480 - SOL GLICOSE 5% 500ML - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$7,92	100	R$792,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	100	R$1.900,00		

PRODUTO: 90498925 - SOL RINGER C/LACTATO 500ML - QTD: 200 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-200164 CX/C/20 UN -B BRAUN	R$5,84	200	R$1.168,40	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	JP	R$6,19	200	R$1.238,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$6,21	200	R$1.242,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HALEXISTAR	R$6,24	200	R$1.248,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	fresenius	R$7,30	200	R$1.460,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$8,62	200	R$1.724,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	200	R$3.800,00		

PRODUTO: 90209710 - SOLU CORTEF 100MG/FLEBO/HIDROCORTISONA - QTD: 300 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,07	300	R$922,47	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,12	300	R$936,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,42	300	R$1.026,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,82	300	R$1.147,08		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,99	300	R$1.197,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$7,90	300	R$2.370,00		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 06 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,53	60	R$31,94	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOBASE	R$0,55	60	R$33,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N06 COD-664119.. PCT/C/20 UN- EMBRAMED	R$0,70	60	R$41,88		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,99	60	R$59,40		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 08 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N08 COD-664126.. PCT/C/20 UN -EMBRAMED	R$0,47	60	R$27,90	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOFARCEUTICA	R$0,55	60	R$33,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FOYOMED	R$0,72	60	R$43,16		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 08 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$0,78	60	R$46,80		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 10 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	100	R$0,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,54	100	R$54,22	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOFARMACEUTICA	R$0,55	100	R$55,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N10 PCT/C/20 UN -MARK MED	R$0,60	100	R$59,70		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 14 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	100	R$0,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BIOFARMACEUTICA	R$0,55	100	R$55,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,58	100	R$57,95	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO DEU O VALOR MÍNIMO DE COMPRA.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N14 PCT/C/20 UN - MARK MED	R$0,75	100	R$74,80		

PRODUTO: 78321433 - SONDA DE ASPIRACAO 16 - QTD: 60 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	60	R$0,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BIOSANI	R$0,64	60	R$38,49	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM.
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N16 COD-664164 PCT/C/20 UN -EMBRAMED	R$1,29	60	R$77,34		

PRODUTO: 78381770 - SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALÃO 8,0 - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$3,34	30	R$100,20	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 8,0 CX/C/10 UN -SOLIDOR	R$3,76	30	R$112,89		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$4,16	30	R$124,80		

PRODUTO: 73743470 - SONDA ENDOTRAQUEAL 5,5 C/BALAO - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$4,29	20	R$85,80	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 78351081 - SONDA RETAL 30FR - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$1,59	30	R$47,70		

PRODUTO: 78351081 - SONDA RETAL 30FR - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,90	30	R$357,00		

PRODUTO: 78277515 - SONDA RETAL 32FR - QTD: 30 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$1,86	30	R$55,80		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,90	30	R$357,00		

PRODUTO: 78212235 - TAMPA PARA EQUIPO E POLIFIX - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	1000	R$0,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Descaparck	R$0,17	1000	R$169,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 90455231 - TAZOCIN 4G - QTD: 120 - UND: FA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico	R$18,50	120	R$2.220,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PIPERACILINA + TAZOBACTAN (PYPE) 4G/0,5G (S) CX/C/10 F/A -BIOCHIMICO	R$20,55	120	R$2.466,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$22,00	120	R$2.640,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$22,99	120	R$2.758,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	eurofarma	R$24,68	120	R$2.961,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$42,00	120	R$5.040,00		

PRODUTO: 70757380 - TELA DE MARLEX 26cm x 36cm - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VENKURI	R$70,80	10	R$708,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$149,85	10	R$1.498,50		

PRODUTO: 79024726 - TELA DE MARLEX 30cm x 30cm - QTD: 10 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TELA INORGANICA CIRURGICA 30,5CMX30,5CM INTRACORP UN-MEDIX	R$75,17	10	R$751,70	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$99,86	10	R$998,60		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$35,99	15	R$539,85	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	shalon marca	R$69,00	15	R$1.035,00		

PRODUTO: 70000058 - TUBO VACUTAINER ROXO - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CLRALPLAST	R$0,37	1000	R$372,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,39	1000	R$390,00	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU COTOU O TAMANHO ERRADO.
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	LABOR IMPORT VAL. 12/2025	R$0,43	1000	R$430,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$3,99	1000	R$3.990,00		

PRODUTO: 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRALPLAST	R$0,54	1000	R$538,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,96	1000	R$960,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,30	1000	R$1.300,00	X	OS FORNECEDORES QUE GANHARAM COTARAM OS TAMANHOS ERRADOS.

PRODUTO: 90054792 - XYLOCAINA GEL - QTD: 100 - UND: TB - OBS: TUBOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	TUBOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,80	100	R$479,60	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	TUBOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$5,09	100	R$509,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	TUBOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$5,50	100	R$550,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TUBOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$5,83	100	R$583,13		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	TUBOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$6,37	100	R$637,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	TUBOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$13,00	100	R$1.300,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TUBOS. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$21,34	100	R$2.134,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	71
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	12
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	4,61
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$50.777,05

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	avista	750
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	A VISTA	1000
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	PGTO ATÉ 5 DIAS APOS FATURAR	800
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ANTECIPADO	500

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA PRONTO SOCORRO FEVEREIRO/2025

HORÁRIO	SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
						1	2
DIURNO						LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO						LEONARDO	ARNALDO
NOTURNO						VITOR PEGHIN	LEONARDO
NOTURNO						TOLEDO	TOLEDO
	3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	JONAS	GIOVANA/MATHEUS FREIRE	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	VITOR PEGHIN	LEONARDO	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LEONARDO/Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI/ANA LAURA	LEONARDO	ANA RITA	PATRICIA DONINI	VITOR ANA LAURA	VITOR /ANA LAURA
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	ALINE DULTRA	MARIANA QUEIROZ	LEONARDO
NOTURNO	VITOR PEGHIN	MATHEUS FREIRE	ALINE FRANCO	ALINE FRANCO	LEONARDO	TOLEDO	TOLEDO
	10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	JONAS	GIOVANA/LEONARDO	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	VITOR PEGHIN	ANA SILVIA	ARNALDO
DIURNO	LEONARDO/Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI/ANA LAURA	PATRICIA DONINI	PATRICIA /ANA LAURA	ANA SILVIA	GABRIELA PERES	LUIZ HENRIQUE
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	MARIA EDUARDA	ALINE DULTRA	PATRICIA DONINI	LEONARDO
NOTURNO	ANA LAURA	LEONARDO	ANA LAURA	ALINE FRANCO	MATHEUS FREIRE	TOLEDO	TOLEDO
	17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	JONAS/ANA RITA	GIOVANA/LEONARDO	GIOVANNA SAAD	MATHEUS FREIRE	MATHEUS FREIRE	LUIZ HENRIQUE	LUIZ HENRIQUE
DIURNO	LEONARDO/Mª EDUARDA	ANA RITA	PATRICIA/ANA RITA	LUIZ HENRIQUE	PATRICIA DONINI	MATHEUS FREIRE	GABRIELA PERES
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	LEONARDO	ALINE DULTRA	ALINE DULTRA	LEONARDO
NOTURNO	VITOR PEGHIN	PATRICIA DONINI	ALINE FRANCO	ALINE FRANCO	GABRIELA PERES	TOLEDO	TOLEDO
	24	25	26	27	28		
DIURNO	JONAS	GIOVANA/LEONARDO	GIOVANNA SAAD	MARIA EDUARDA	ALINE PERIOTO		
DIURNO	LEONARDO/Mª EDUARDA	GABRIEL GALBIERI/ANA LAURA	LEONARDO	LUIZ HENRIQUE	ANA LAURA/GABRIELA		
NOTURNO	MARIA EDUARDA	MARIA EDUARDA	TOLEDO	PATRICIA DONINI	ANA RITA		
NOTURNO	VITOR PEGHIN	PATRICIA DONINI	ALINE PERIOTO	LEONARDO	TOLEDO		
	OBS: OS PLANTÕES VAGOS SERÃO PREENCHIDOS ATE O DIA ANTERIOR AOS MESMOS, E AS ESCALAS ATUALIZADAS .						
	O REGISTRO DE FREQUENCIA PODE SER CONSULTADO POR QUALQUER CIDADÃO ATRAVÉS DO SETOR DE R.H.						

Pronto

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

PAGAMENTOS PLANTÕES PRONTO SOCORRO REFERENTE FEVEREIRO/2025

EMPRESA	MEDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub total (12hs)	TOTAL	VALOR LIQUIDO	NR DA NOTA FISCAL
JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA	JONAS SILVA RAGGHIANTI	210576	1	R$ 750,00	R$ 750,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 5.250,00	R$ 4.927,13	64
MED CERTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	JOSE ROBERTO TOLEDO	82978		R$ 750,00	R$ 0,00	13	R$ 1.500,00	R$ 19.500,00	R$ 19.500,00	R$ 18.300,75	634
GUIMARÃES DULTRA SERV. MEDICOS LTDA	ALINE GUIMARÃES DULTRA	248939		R$ 750,00	R$ 0,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	R$ 6.000,00	1
ANA LAURA GIANSANTE NOVELLI LTDA	ANA LAURA GIANSANTE NOVELLI	267077	7	R$ 750,00	R$ 5.250,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 8.250,00	R$ 8.250,00	3
HIGINO - CLINICA MEDICA LTDA	ARNALDO SIMÃO JUNIOR	61570		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 2.815,50	43
CLINICA MEDICA FRANCO LTDA	ALINE FRANCO GONÇALVES	181559		R$ 750,00	R$ 0,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	R$ 7.500,00	222
GSA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	GIOVANNA SAAD ANTONELLI	235945	4	R$ 750,00	R$ 3.000,00	4	R$ 1.500,00	R$ 6.000,00	R$ 9.000,00	R$ 8.446,50	85
MV QUEIROZ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MARIANA VENTURINI QUEIROZ	268250		R$ 750,00	R$ 0,00	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00	2
MATHEUS FREIRE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MATHEUS LIMA FREIRE	264959	1	R$ 750,00	R$ 750,00	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00	R$ 8.250,00	R$ 8.250,00	2
M.E.A. SERVIÇOS MEDICOS LTDA	MARIA EDUARDA SILVEIRA	251332	4	R$ 750,00	R$ 3.000,00	13	R$ 1.500,00	R$ 19.500,00	R$ 22.500,00	R$ 22.500,00	29
GABRIEL SEVERINO SERV. MEDICOS LTDA	GABRIEL GALBIERI	240751	3	R$ 750,00	R$ 2.250,00		R$ 1.500,00	R$ 0,00	R$ 2.250,00	R$ 2.250,00	100
ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ALINE PERIOTO	213970		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	55
JR SOARES SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ANA RITA SOUZA MACHADO	259447	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 6.000,00	R$ 5.631,00	201
GABRIELA PILOTTO PERES	GABRIELA PILOTTO PERES	197268	1	R$ 750,00	R$ 750,00	3	R$ 1.500,00	R$ 4.500,00	R$ 5.250,00	R$ 4.927,12	35
DE AGUIAR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	LUIZ HENRIQUE AGUIAR	257569		R$ 750,00	R$ 0,00	8	R$ 1.500,00	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00	R$ 11.262,00	30
A.S.D SERVIÇOS MEDICOS LTDA	ANA SILVIA DELARMELINDO	247323		R$ 750,00	R$ 0,00	2	R$ 1.500,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	R$ 3.000,00	88
PCD DONINI SERVICOS MEDICOS LTDA	PATRICIA CARLA DONINI	259268	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	7	R$ 1.500,00	R$ 10.500,00	R$ 12.000,00	R$ 12.000,00	23
LM SERVIÇOS MEDICOS LTDA	LEONARDO MIRANDA RAMOS	235703	7	R$ 750,00	R$ 5.250,00	12	R$ 1.500,00	R$ 18.000,00	R$ 23.250,00	R$ 23.250,00	63
PEGHIN SILVA EMPRESA MEDICA LTDA	VITOR PEGHIN DA SILVA	246418	2	R$ 750,00	R$ 1.500,00	6	R$ 1.500,00	R$ 9.000,00	R$ 10.500,00	R$ 10.500,00	21
			34		**R$ 25.500,00**	**95**		**R$ 142.500,00**	**R$ 168.000,00**	**R$ 164.310,00**	

NOTA DE COMPLEMENTO PRONTO SOCORRO

NOME	QTE	V.UNIT.	V.TOTAL	COMO 3º MEDICO	NR N.F
MIGUEL PILOTTO PERES	1 HORA	R$ 125,00	R$ 125,00	125,00	80

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA MEDICA EMERGENCISTA UNIDADE INTERMEDIARIA PRESENCIAL/ CLINICA MEDICA

FEVEREIRO/2025

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO	DOMINGO
							1	2
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00						NILZA	NILZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00						NILZA	NILZA
		3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	EDSON	MIGUEL	EDSON	MIGUEL	TOLEDO	NILZA	NILZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	EDSON	GALLO	EDSON	GALLO	NILZA	NILZA	FELIPE
		10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	EDSON	EDSON
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	GALLO	GALLO	EDSON	GALLO	MIGUEL	EDSON	NILZA
		17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL	NILZA	NILZA
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	EDSON	GALLO	EDSON	GALLO	MIGUEL	NILZA	FELIPE
		24	25	26	27	28		
DIURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 7: 00/19:00	FELIPE	FELIPE	EDSON	NILZA	MIGUEL		
NOTURNO	PLANTÃO PRESENCIAL 19: 00/07:00	GALLO	GALLO	NILZA	GALLO	MIGUEL		

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

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

PLANTÕES DA UNIDADE INTERMEDIARIA/EMERGENCISTA FEVEREIRO/2025

GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
MARCO ANTONIO GALLO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	10	R$ 1.300,00	**R$ 13.000,00**		
		TOTAL	**R$ 13.000,00**	**R$ 12.200,50**	496
EDSON MORETTI LTDA					
EDSON MORETTI	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	6	R$ 1.300,00	R$ 7.800,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	7	R$ 1.500,00	R$ 10.500,00	**R$ 17.174,55**	170
		TOTAL	**R$ 18.300,00**		
MIGUEL PILOTTO PERES LTDA					
MIGUEL PILOTTO PERES	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	5	R$ 1.500,00	R$ 7.500,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	3	R$ 1.300,00	R$ 3.900,00		
		TOTAL	**R$ 11.400,00**	**R$ 11.400,00**	79
NILZA MARA E GISELE ANDRESSA SAUDE SS					
NILZA M. AMARAL BELTRAMINI	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	9	R$ 1.500,00	R$ 13.500,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	7	R$ 1.300,00	R$ 9.100,00		
		TOTAL	**R$ 22.600,00**	**R$ 21.210,10**	993
FELIPE MARSILI PALANCA					
FELIPE MARSILI PALANCA	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	6	R$ 1.500,00	R$ 9.000,00		
EMERGENCISTA 12 HORAS NOTURNO	2	R$ 1.300,00	R$ 2.600,00		
		TOTAL	**R$ 11.600,00**	**R$ 11.600,00**	**181**
MED CERTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
JOSE ROBERTO TOLEDO	**QTDE**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**	**VALOR LIQUIDO**	**NR DA NOTA FISCAL**
EMERGENCISTA 12 HORAS DIURNO	1	R$ 1.500,00	R$ 1.500,00		
		TOTAL	**R$ 1.500,00**	**R$ 1.407,75**	635

TOTAL DOS PLANTÕES BRUTO
R$ 78.400,00
TOTAL DOS PLANTÕES LIQUIDO
R$ 74.992,90





ESCALA RETAGUARDA ORTOPEDIA FEVEREIRO 2025

DIAS	07:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00	
01 SAB	SAMIR	SAMIR	
02 DOM	SAMIR	SAMIR	
03 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
04 TER	MORESCHI	MORESCHI	
05 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
06 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
07 SEX	MORESCHI	MORESCHI	
08 SAB	SAMIR	SAMIR	
09 DOM	SAMIR	SAMIR	
10 SEG	SAMIR	SAMIR	
11 TER	SAMIR	SAMIR	
12 QUA	SAMIR	SAMIR	
13 QUI	SAMIR	SAMIR	
14 SEX	SAMIR	SAMIR	
15 SAB	SAMIR	SAMIR	
16 DOM	SAMIR	SAMIR	
17 SEG	SAMIR	SAMIR	
18 TER	MORESCHI	MORESCHI	
19 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
20 QUI	ANELO	ANELO	
21 SEX	ANELO	ANELO	
22 SAB	ANELO	ANELO	
23 DOM	ANELO ate as 13:00 dps Moreschi	MORESCHI	
24 SEG	MORESCHI	MORESCHI	
25 TER	MORESCHI	MORESCHI	
26 QUA	MORESCHI	MORESCHI	
27 QUI	MORESCHI	MORESCHI	
28 SEX	MORESCHI	MORESCHI	

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

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

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA PEDIATRIA FEVEREIRO 2025			
DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
02 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
03 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
04 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
05 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA
06 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
07 SEX	NATALIA	NATALIA	JOSAINE
08 SAB	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
09 DOM	JOSAINE	JOSAINE	JOSAINE
10 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
11 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
12 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA
13 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
14 SEX	NATALIA	NATALIA	GONZAGA
15 SAB	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
16 DOM	GONZAGA	GONZAGA	GONZAGA
17 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
18 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
19 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA
20 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
21 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA
22 SAB	NATALIA	NATALIA	NATALIA
23 DOM	NATALIA	NATALIA	NATALIA
24 SEG	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
25 TER	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA ATE AS 06:00
26 QUA	06:00 JOSAINE ATE AS 11:30 AS 13:00 CROSS	GONZAGA	GONZAGA
27 QUI	NATALIA	NATALIA	NATALIA
28 SEX	NATALIA	NATALIA	NATALIA

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

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

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

ESCALA RETAGUARDA GINECOLOGIA FEVEREIRO 2025			
DIAS	07:00 AS 13:00	13:00 AS 19:00	19:00 AS 07:00
01 SAB	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
02 DOM	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
03 SEG	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
04 TER	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.
05 QUA	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
06 QUI	CARLOS RET.	CARLOS RET.	CARLOS RET.
07 SEX	ROSANGELA RET.	GABRIELA PRES.	ROSANGELA RET.
08 SAB	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
09 DOM	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
10 SEG	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
11 TER	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.
12 QUA	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
13 QUI	CARLOS RET.	CARLOS RET.	CARLOS RET.
14 SEX	ROSANGELA RET.	GABRIELA PRES.	CARLOS RET.
15 SAB	CARLOS RET.	CARLOS RET.	CARLOS RET.
16 DOM	CARLOS RET.	CARLOS RET.	CARLOS RET.
17 SEG	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
18 TER	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.
19 QUA	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
20 QUI	CARLOS RET.	CARLOS RET.	CARLOS RET.
21 SEX	ROSANGELA RET.	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.
22 SAB	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.
23 DOM	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.
24 SEG	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
25 TER	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.	GABRIELA PRES.
26 QUA	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.	ROSANGELA RET.
27 QUI	CARLOS RET.	CARLOS RET.	CARLOS RET.
28 SEX	ROSANGELA RET.	GABRIELA PRES.	ROSANGELA RET.

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

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

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

FECHAMENTO DE PLANTÕES MÉDICOS RETAGUARDA FEVEREIRO/2025

PEDIATRIA RETAGUARDA

EMPRESA	MEDICOS	CRM	Qtd. Pl.	valor (Parcial)	sub total (parcial)	Qtd.pl.12/11 hs	Valor (12hs)	Sub tt (12hs)	Total Geral	VL LIQ.	NºN.F
RPA	LUIZ GONZAGA GERLIN	64232	12	275,00	3.300,00	9	550,00	4.950,00	8.250,00		
RPA	LUIZ GONZAGA GERLIN	64232		275,00	-	8	504,17	4.033,36	4.033,36	R$ 9.956,76	RPA
GERLIN FELIX ED.M.S.LTDA	NATALIA GERLIN	149214		275,00		22	550,00	12.100,00	12.100,00	R$ 12.100,00	555
J.FOLONI SERV. MED. LTDA	JOSAINE FOLONI	101617		275,00	-	5	550,00	2.750,00	2.750,00		
J.FOLONI SERV. MED. LTDA	JOSAINE FOLONI	101617	12	252,08	3.024,96		550,00	-	3.024,96	R$ 5.774,96	950
									30.158,32	R$ 27.831,72	

GINECOLOGIA RETAGUARDA

EMPRESA	MEDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub tt (12hs)	Total Geral	VL LIQ.	NºN.F
VACCARELLI&VAC. LTDA	ROSÂNGELA M.VACCARELL	94968	4	375,00	1.500,00	26	750,00	19.500,00	21.000,00	R$ 21.000,00	588
CARLOS E.NEGRÃO MED.LT	CARLOS ED. NEGRÃO	31021		375,00	-	13	750,00	9.750,00	9.750,00	R$ 9.150,37	59
ARTUSO CENTRO MED.TD	GABRIELA ARTUSO	45654	4	500,00	2.000,00	13	1.000,00	13.000,00	15.000,00	R$ 15.000,00	20
									45.750,00	R$ 45.150,37	

ORTOPEDIA RETAGUARDA

EMPRESA	MEDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (Parcial)	sub total (6hs)	Qtd.pl.24 hs	Valor (24hs)	Sub tt (12hs)	Total Geral	VL LIQ.	NºN.F
CL.MED.MORESCHI E M.LTDA	LUIZ MORESCHI NETO	76511	1	275,00	275,00	12	1.100,00	13.200,00	13.475,00		
CL.MED.MORESCHI E M.LTDA	LUIZ MORESCHI NETO	76511		275,00	-	1	550,00	550,00	550,00	R$ 14.025,00	955
CL.ORTOPEDIA. FARAH LTD	SAMIR FARAH	7278		500,00		12	1.100,00	13.200,00	13.200,00	R$ 13.200,00	76
INNE OTOPEDIC SOC. SIMPLES	ANELO ZENNI	7278	1	275,00	275,00	3	1.100,00	3.300,00	3.575,00	R$ 3.355,13	512
									30.800,00	R$ 30.580,13	

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA CIRURGIA RETAGUARDA

FEVEREIRO/2025

HORÁRIO		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA	SABADO RET.	DOMINGO RET.
							1	2
DIURNO	07:00 AS 13:00						DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00						DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00						DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.
		3	4	5	6	7	8	9
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	MARCO SGARBI RET.	MARCO SGARBI RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MARCO SGARBI RET.	MARCO SGARBI RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	MARCO SGARBI RET.	MARCO SGARBI RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MARCO SGARBI RET.	MARCO SGARBI RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	MARCO SGARBI RET.	MARCO SGARBI RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	MARCO SGARBI RET.	MARCO SGARBI RET.
		10	11	12	13	14	15	16
DIURNO	07:00 AS 13:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MURILO ABIB RET	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
		17	18	19	20	21	22	23
DIURNO	07:00 AS 13:00	MARCO SGARBI RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
DIURNO	13:00 AS 19:00	MARCO SGARBI RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
NOTURNO	19:00 AS 07:00	MARCO SGARBI RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.
		24	25	26	27	28		
DIURNO	07:00 AS 13:00	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.		
DIURNO	13:00 AS 19:00	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.		
NOTURNO	19:00 AS 07:00	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	LUIZ CARLOS RET.	DANIEL BROSCO RET.	DANIEL BROSCO RET.		

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

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

SANTA CASA BARIRI

SANTA CASA BARIRI

ESCALA ANESTESIA RETAGUARDA

FEVEREIRO/2025

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

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

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

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

FECHAMENTO DE PLANTÕES MÉDICOS RETAGUARDA FEVEREIRO/2025

PEDIATRIA RETAGUARDA

EMPRESA	MEDICOS	CRM	Qtd. Pl.	valor (Parcial)	sub total (parcial)	Qtd.pl.12/11 hs	Valor (12hs)	Sub tt (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
RPA	LUIZ GONZAGA GERLIN	64232	12	275,00	3.300,00	9	550,00	4.950,00	8.250,00		
RPA	LUIZ GONZAGA GERLIN	64232		275,00	-	8	504,17	4.033,36	4.033,36	R$ 9.956,76	RPA
GERLIN FELIX ED.M.S.LTDA	NATALIA GERLIN	149214		275,00		22	550,00	12.100,00	12.100,00	R$ 12.100,00	555
J.FOLONI SERV. MED. LTDA	JOSAINE FOLONI	101617		275,00	-	5	550,00	2.750,00	2.750,00		
J.FOLONI SERV. MED. LTDA	JOSAINE FOLONI	101617	12	252,08	3.024,96		550,00	-	3.024,96	R$ 5.774,96	950
									30.158,32	R$ 27.831,72	

GINECOLOGIA RETAGUARDA

EMPRESA	MEDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs	Valor (12hs)	Sub tt (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
VACCARELLI&VAC. LTDA	ROSÂNGELA M.VACCARELL	94968	4	375,00	1.500,00	26	750,00	19.500,00	21.000,00	R$ 21.000,00	588
CARLOS E.NEGRÃO MED.LT	CARLOS ED. NEGRÃO	31021		375,00	-	13	750,00	9.750,00	9.750,00	R$ 9.150,37	59
ARTUSO CENTRO MED.TD	GABRIELA ARTUSO	45654	4	500,00	2.000,00	13	1.000,00	13.000,00	15.000,00	R$ 15.000,00	20
									45.750,00	R$ 45.150,37	

ORTOPEDIA RETAGUARDA

EMPRESA	MEDICOS	CRM	Qtd.pl 6 hs	valor (Parcial)	sub total (6hs)	Qtd.pl.24 hs	Valor (24hs)	Sub tt (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
CL.MED.MORESCHI E M.LTDA	LUIZ MORESCHI NETO	76511	1	275,00	275,00	12	1.100,00	13.200,00	13.475,00		
CL.MED.MORESCHI E M.LTDA	LUIZ MORESCHI NETO	76511		275,00	-	1	550,00	550,00	550,00	R$ 14.025,00	955
CL.ORTOPEDIA. FARAH LTD	SAMIR FARAH	7278		500,00		12	1.100,00	13.200,00	13.200,00	R$ 13.200,00	76
INNE OTOPEDIC SOC. SIMPLES	ANELO ZENNI	7278	1	275,00	275,00	3	1.100,00	3.300,00	3.575,00	R$ 3.355,13	512
									30.800,00	R$ 30.580,13	

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

FECHAMENTO DE PLANTÕES MÉDICOS RETAGUARDA FEVEREIRO/2025

ANESTESIA PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS		CRM	Qtd.pl 6 hs PR	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.12 hs RET.	Valor (12hs)	Sub tt (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
CL.MED.BARIMED LTDA	JESUS F. COSTA JUNIOR	110573		275,00	-	37	550,00	20.350,00	20.350,00	R$ 19.098,47	666
CL.M..ANESTESIOL.FILHOU	JORGE FILHOU NETO	210678		275,00	-	12	550,00	6.600,00	6.600,00		
CL.M..ANESTESIOL.FILHOU	JORGE FILHOU NETO	210678		275,00	-	3	1.600,00	4.800,00	4.800,00	R$ 10.698,90	888
									31.750,00	R$ 29.797,37	

CIRURGIA GERAL PRESENCIAL E RETAGUARDA

MÉDICOS		CRM	Qtd.pl 12 hs P	valor (6hs)	sub total (6hs)	Qtd.pl.24 hs RET.	Valor (12hs)	Sub tt (12hs)	Total Geral	VL. LIQ.	NºN.F
MED. CL.FERRAZ LTDA	LUIS CARLOS F. AMARAL	63960		250,00	-	12	1.100,00	13.200,00	13.200,00	R$ 12.388,20	642
BR SAUDE SERV. MEDICINA	DANIEL BROSCO	113387		250,00	-	9	1.100,00	9.900,00	9.900,00	R$ 9.291,15	1261
ABIB SERV. HOSP. LTDA	MURILO ABIB	156311		250,00	-	2	1.100,00	2.200,00	2.200,00	R$ 2.064,70	975
SS-CLINICA MEDICA LTDA	MARCO SGARBI	124148		250,00	-	5	1.100,00	5.500,00	5.500,00	R$ 5.161,75	2242
								-	30.800,00	R$ 28.905,80	

VALOR BRUTO

R$	169.258,32

VALOR LIQUIDO

R$	162.265,39

13/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:32:52
019800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

DATA DA TRANSFERENCIA 13/03/2025
NR. DOCUMENTO 550.027.000.078.186
VALOR TOTAL 5.631,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JR S S MEDICOS LTDA
AGENCIA: 0027-2 CONTA: 78.186-X
NR. DOCUMENTO 550.198.000.023.680

==========

NR.AUTENTICACAO E.A76.818.1D5.4D2.6DA

MUNICÍPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
201

Código de Verificação de Autenticidade
DG3534UI5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/03/2025 às 09:11:11

Chave de Acesso
SBXQ9S1W4QQUQNOXGW5BYGNJVQ01T7

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/03/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
47.105.483/0001-52			000092642	JR SOARES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSE LUCIO DE CARVALHO, 558	SALA 03	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17201150	JAU-SP	(14)8838-1599	junior_me6@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	03 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 4.500,00 NOS DIAS 6,18,28 DE FEVEREIRO DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA02 PLANTÃO PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$ 1.500,00 NOS DIAS 17,19 DE FEVEREIRO DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA	6.000,00	R$ 6.000,00

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina	3,00%	000004.0000001	8610102

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.000,00	R$ 180,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.000,00 x 0,65%)	COFINS (6.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.000,00 x 1,50%)	CSLL (6.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 39,00	R$ 180,00	R$ 0,00	R$ 90,00	R$ 60,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.631,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,33%) R$619,80 Estadual (3,00%) R$180,00 Municipal (3,00%) R$180,00

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Ag. 0027-2 C/C 78186-X

RECEBI(EMOS) DE **JR SOARES SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **201** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DG3534UI5**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131012337218811 41
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$9.956,76
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/03/2025 - 07:12:50

PAGO PARA: Luis Gonzaga Gerlin
CPF: ***.226.108-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000197068
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 07:12:50

==========

DOCUMENTO: 031301
AUTENTICACAO SISBB: 7.6C7.D55.FD1.54A.8DA

==========

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.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305308	LUIS GONZAGA GERLIN	225125	29	1
	MÉDICO PEDIATRA	Admissão:		01/06/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	12.283,36	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		2.326,60

Matrícula INSS: 11299359803
TERMO CONVÊNIO Nº 03/2023
HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 02/2025 (PLANTÃO RETAG PEDIATRIA)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.283,36	2.326,60
Valor Líquido ⇨	9.956,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
12.283,36	0,00	0,00	0,00	11.718,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61 CC: GERAL Folha Mensal
Mensalista Fevereiro de 2025

Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filial
305308	LUIS GONZAGA GERLIN	225125	29	1
	MÉDICO PEDIATRA	Admissão:		01/06/2014

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
9384	SERVICOS AUTONOMO DIAS	30,00	12.283,36	
857	IRRF AUTONOMO	27,50		2.326,60

Matrícula INSS: 11299359803
TERMO CONVÊNIO Nº 03/2023
HONORÁRIOS MÉDICOS REF. 02/2025 (PLANTÃO RETAG PEDIATRIA)

Total de Vencimentos	Total de Descontos
12.283,36	2.326,60
Valor Líquido ⇨	9.956,76

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cálc. FGTS	F.G.T.S do Mês	Base Cálc. IRRF	Faixa IRRF
12.283,36	0,00	0,00	0,00	11.718,56	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.
06/03/2025 Data
Assinatura do Funcionário

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131014370955613 85
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$12.100,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/03/2025 - 07:14:42

PAGO PARA: Pequeno Principe Especialidades Pedi
CNPJ: 34.639.905/0001-28
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000236012
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 07:14:42

==========

DOCUMENTO: 031302
AUTENTICACAO SISBB: A.3DB.BF6.C4A.4EF.0B7

==========

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
555
Código de Verificação de Autenticidade
HL2GJIMSI
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2025 às 18:19:33
Chave de Acesso
1288611HNQVIBI8Y4GRRI24JKEKEOZKE

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
				06/03/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
34.639.905/0001-28		12580	000045615	GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DA SILVA, 729		CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-073	BARIRI-SP	11-94501-3737	rgfelix2005@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	22 plantões Retaguarda Especialidade de Pediatria de 12 e 24 horas, valor unitário de R$ 550,00 CADA 12 HORAS VALOR TOTAL DE R$ 12.100,00 nos dias: 01 (24h), 02 (24h), 06 (24h), 07 (12h), 13 (24h), 14 (12h), 20 (24h), 21 (24h), 22 (24h), 23 (24h), 27 (24h), 28 (24h) de fevereiro de 2025, conforme escala medica. TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023.	12.100,00	R$ 12.100,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PS

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$ 12.100,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 12.100,00	R$ 242,00	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$ 12.100,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R$0,00 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (0,00%) R$0,00

Informações Complementares

EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, ISENTA DE RETENÇÃO DE IMPOSTOS NA FONTE. TOTAL APROXIMADO DE TRIBUTOS R$ 932,91

RECEBI(EMOS) DE **GERLIN E FELIX EDUCAÇÃO MÉDICA E SAÚDE LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **555** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **HL2GJIMSI**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131018334612622 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$5.774,96
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/03/2025 - 07:18:42

PAGO PARA: J. Foloni Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 28.728.534/0001-58
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000235555
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 07:18:42

==========

DOCUMENTO: 031303
AUTENTICACAO SISBB: 0.88F.2E1.191.EF2.2AA

==========

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
950

Código de Verificação de Autenticidade
7EGTTZVMB

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2025 às 11:10:51

Chave de Acesso
128881205SNUEHSYI1JKPV3KDRKKR8GM

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
				07/03/2025

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
28.728.534/0001-58		**11622**	**000042303**	J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 207		**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
12,00	UN	Plantões de retaguarda de pediatria 5 horas e meia nos dias 03,04,05,10,11,12,17,18,19,24,25,26 de fevereiro de 2025 conforme escala medica.	252,08	R$ 3.024,96
5,00	UN	Plantões de retaguarda de pediatria de 12 e 24 horas nos dias 07(12h),08 (24h),09 (24h) de fevereiro de 2025.	550,00	R$ 2.750,00

Termo de Convenio nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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.	**2,09%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 5.774,96	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 5.774,96**	**R$ 120,70**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 5.774,96

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$776,73 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$187,69

Informações Complementares

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

RECEBI(EMOS) DE **J. FOLONI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **950** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7EGTTZVMB**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131020265149353l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$21.000,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/03/2025 - 07:20:33

PAGO PARA: Clin Mather
CNPJ: 14.319.536/0001-89
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000236217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 07:20:33

==========

DOCUMENTO: 031304
AUTENTICACAO SISBB: 6.151.449.F06.17D.9B6

==========

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
588

Código de Verificação de Autenticidade
UULZIYBUN

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/03/2025 às 15:04:07

Chave de Acesso
1289468RVD020HPBA9KJC9JROSFMKVQF

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
				10/03/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
14.319.536/0001-89		9555	000017711	VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 350		JARDIM PARAISO

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	26 plantões de 12 e 24 horas e 04 plantões de 6 horas de retaguarda na especialidade de ginecologia valor unitário r$750,00 cada 12 horas valor total R$21.000,00 nos dias 01(24h),02(24h),03(24h),05(24h),07(6+12h),08(24h),09(24h),10(24h),12(24h), 14(6h),17(24h),19(24h),21(6h),24(24h),26(24h),28(6+12h), de fevereiro de 2025 conforme escala médica. Termo de Convênio nº 03/2023	21.000,00	R$ 21.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 05.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, ambulatórios, prontos-socorros e congêneres, na á	2,00%	0000050000002			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 21.000,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 21.000,00	R$ 420,00	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$ 21.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **VACCARELLI & VACCARELLI LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **588** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UULZIYBUN**.

Data	CPF/RG	Assinatura
__/__/__		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131022020315851 45
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$9.150,37
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/03/2025 - 07:22:09

PAGO PARA: Carlos E. Negrao Servicos Medicos Lt
CNPJ: 55.657.390/0001-69
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000274844
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 07:22:09

==========

DOCUMENTO: 031305
AUTENTICACAO SISBB: 6.419.81D.709.5E6.E02

==========

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
59
Código de Verificação de Autenticidade
ICPCJRV5E
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/03/2025 às 08:42:21
Chave de Acesso
1289144JBM9AZMO1FKSM1ORHGN0VBVQ

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
				10/03/2025

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
55.657.390/0001-69		14670	000053573	CARLOS E. NEGRÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21	SALA 04	CENTRO

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	BARIRI-SP		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Logradouro	Complemento	Bairro
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		CENTRO

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	BARIRI - SP	3505203	14 36621174	financeiro@santacasabariri.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
13,00	UN	13 PLANTÕES ESPECIALIDADE GINECOLOGIA, de 12 e 24 horas no valor unitário de R$ 750,00 cada 12 horas, sendo um Total de R$ 9.750,00, nos dias 06(24h),13(24h),14(12h),15(24h),16(24h),20(24h),27(24h), de fevereiro de 2025, conforme escala médica. Termo de Convênio nº 03/2023.	750,00	R$ 9.750,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.750,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 9.750,00	R$ 195,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (9.750,00 x 0,65%)	COFINS (9.750,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.750,00 x 1,50%)	CSLL (9.750,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 63,38	R$ 292,50	R$ 0,00	R$ 146,25	R$ 97,50	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 9.150,37

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CARLOS E. NEGRÃO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **59** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ICPCJRV5E**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131023588205536 20
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$15.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 07:24:04

PAGO PARA: Artuso Centro Medico Ltda
CNPJ: 56.021.913/0001-49
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1638 - CONTA: 00000000000000604712
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 07:24:05

==========

DOCUMENTO: 031306
AUTENTICACAO SISBB: 6.C97.7EC.6B5.C7D.576

==========

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
20

Código de Verificação de Autenticidade
7WKOUYZGO

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/03/2025 às 16:35:46

Chave de Acesso
2780211ICM75MY48C42TGP2UPSNQRRK7

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
				10/03/2025

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
56.021.913/0001-49		**00339883**	**00079942**	ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA NAGEM ELIAS FERREIRA, 0168	**0168**	**JARDIM IZOLINA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14943-458	**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	foram 13 plantões de 12 e 24 horas e 04 plantões de 6 horas presencial na especialidade de ginecologia valor unitário r$1.000,00 cada 12 horas valor total R$ 15.000,00 nos dias 04(24h),07(6h),11(24h),14(6h),18(24h),21(6+12h),22(24h),23(24h), 25(24h),28(6h) de fevereiro de 2025 conforme escala médica. Colocar no corpo da nota fiscal Termo de Convênio nº 03/2023	15.000,00	R$ 15.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	**2,01%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 15.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 15.000,00**	**R$ 301,50**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 15.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **20** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7WKOUYZGO**.

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

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

FEVEREIRO/2025

NF nº	Explicações
NF 20	ARTUSO CENTRO MEDICO LTDA
	PLANTONISTA DRA GABRIELA ARTUSO - GINECOLOGIA
	NÃO HAVIA DISPONIBILIDADE DE GINECOLOGISTA PARA TODOS OS DIAS EM ABERTO E FINAIS DE SEMANA.
	DESTA FORMA ENCONTRAMOS PLANTONISTA DE IBITINGA/SP QUE SÓ ACEITOU
	SE FOSSE PRESENCIAL DEVIDO A DISTANCIA, ACORDADO 1.000,00 CADA 12 HORAS.
	BARIRI,10 DE MARÇO DE 2025

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131025233330348 31
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$14.025,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/03/2025 - 07:25:29

PAGO PARA: Clinica Medica Moreschi e Moreschi L
CNPJ: 32.509.346/0001-06
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000235393
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 07:25:29

==========

DOCUMENTO: 031307
AUTENTICACAO SISBB: 6.B77.9D1.E04.433.359

==========

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
955

Código de Verificação de Autenticidade
UG89I456X

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2025 às 14:30:49

Chave de Acesso
1288511LEVPSPK8M05K3YYETU7YGTA7C

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
				06/03/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
32.509.346/0001-06		**12225**	**000044567**	CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA TIRADENTES, 21	**SALA 5**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**	**14997018987**	

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
12,00	UN	-Plantões de retaguarda na especialidade de ortopedia: -12 plantões de 24 horas, sendo nos dias 03,04,05,06,07,18,19,24,25,26,27,28 de fevereiro 2025 conforme escala medica.	1.100,00	R$ 13.200,00
1,00	UN	01 plantão de 6 horas no dia 23/02/2025 conforme escala medica.	275,00	R$ 275,00
1,00	UN	-01 plantão de 12 horas no dia 23/02/2025 conforme escala medica.	550,00	R$ 550,00
		Termo de Convenio nº 03/2023		

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.	**2,6017%**	**0000040000001**	**8630503**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 14.025,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 14.025,00**	**R$ 364,89**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 14.025,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.886,36 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$455,81

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA MORESCHI E MORESCHI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **955** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UG89I456X**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.31
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131031196580782228
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$13.200,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 07:31:25

PAGO PARA: Clinica de Ortopedia Farah Ltda
CNPJ: 52.502.589/0001-20
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0287 - CONTA: 00000000000000026260
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 07:31:26

==========

DOCUMENTO: 031308
AUTENTICACAO SISBB: A.F7E.0A3.698.908.DBA

==========

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
76

Código de Verificação de Autenticidade
IWF3GTYU9

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2025 às 14:32:21

Chave de Acesso
128851422YTEADKU8WQGOLTMOUHAZNX

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

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/03/2025

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
52.502.589/0001-20		**14405**	**000052162**	CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA HUMAITA, 179	**SALA 07**	**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
12,00	UN	12 PLANTÕES DE 24 HORAS NOS DIAS 01,02,08,09,10,11,12,13,14,15,16,17 DE FEVEREIRO 2025 CONFORME ESCALA MÉDICA TERMO DE CONVÊNIO N° 03/2023.	1.100,00	R$ 13.200,00

pg

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 13.200,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.200,00**	**R$ 264,00**	**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$ 13.200,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

Chave Pix para Pagamento
52.502.589/0001-20 (CNPJ)
CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA DE ORTOPEDIA FARAH LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **76** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IWF3GTYU9.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

CEF 104
0287 / 2626-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131035370651720l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$19.098,47
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/03/2025 - 07:35:47

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. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 07:35:47

==========

DOCUMENTO: 031309
AUTENTICACAO SISBB: F.A7A.5B2.49E.FA2.E71

==========

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
666

Código de Verificação de Autenticidade
J8OKFK8QI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2025 às 08:35:10

Chave de Acesso
1288675YQHDR9381ST5Q3NPQ5HJOZ0P8

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
				07/03/2025

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/Pais	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
18,00	SV	PLANTÕES RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 24 HORAS NO VALOR DE R$ 1.100,00 NOS DIAS 01, 02, 03, 04, 05, 06, 08, 09, 10, 11, 12, 13, 17, 18, 19, 24, 25, 26 DE FEVEREIRO DE 2025, CONFORME ESCALA MÉDICA.	1.100,00	R$ 19.800,00
1,00	SV	PLANTÃO RETAGUARDA DE ANESTESIA DE 12 HORAS NO VALOR DE R$ 550,00 NO DIA 07 DE FEVEREIRO DE 2025, CONFORME ESCALA MÉDICA.	550,00	R$ 550,00

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$ 20.350,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 20.350,00**	**R$ 407,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (20.350,00 x 0,65%)	COFINS (20.350,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.350,00 x 1,50%)	CSLL (20.350,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 132,28	**R$ 610,50**	**R$ 0,00**	**R$ 305,25**	**R$ 203,50**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 19.098,47

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$2.737,08 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$547,42

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023.

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA BARIMED LTDA ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **666** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **J8OKFK8QI**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131037447831918 23
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$10.698,90
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 07:38:02

PAGO PARA: Clinica Medica e Anestesiologica Fil
CNPJ: 16.580.436/0001-37
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130072965
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 07:38:03

==========

DOCUMENTO: 031310
AUTENTICACAO SISBB: 9.CD2.FD6.BBB.C76.F1E

==========

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.

MUNICÍPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
888

Código de Verificação de Autenticidade
RT38JYFBE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2025 às 17:35:56

Chave de Acesso
EIFMEEE5F74LKZCTJGXK6PNIODQNCIP5

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				06/03/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
16.580.436/0001-37			004756100	CLINICA MÉDICA E ANESTESIOLÓGICA FILHOU LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. DAS SIRIEMAS, 135		PQ RES.PRIMAVERA

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17206600	JAU-SP	(14)3225-0480	CMAFILHOU@BOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	6 PLANTÕES RETAGUARDA NA ESPECIALIDADE DE ANESTESIA DE 24 HORAS VALOR UNITÁRIO R$1.100,00 nos dias 15,16,20,22,23,27 de fevereiro 2025 valor total R$6.600,00 conforme escala medica. 03 plantões retaguarda na especialidade de anestesia de 24 horas valor unitário de R$1.600,00 valor total R$ 4.800,00 nos dias 14,21,28 de fevereiro de 2025 conforme escala medica	11.400,00	R$ 11.400,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

pg

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina	3,00%	000004.0000001	8610102

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.400,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.400,00	R$ 342,00	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (11.400,00 x 0,65%)	COFINS (11.400,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (11.400,00 x 1,50%)	CSLL (11.400,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 74,10	R$ 342,00	R$ 0,00	R$ 171,00	R$ 114,00	R$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.698,90

Val. Aprox. Tributos: Federal (10,35%) R$1.179,90 Estadual (4,00%) R$456,00 Municipal (3,00%) R$342,00

Informações Complementares

Termo de convênio nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA E ANESTESIOLÓGICA FILHOU LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **888** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **RT38JYFBE**.

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

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOSSA SANTA CASA BARIRI

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

FEVEREIRO/2025

NF nº	Explicações
NF 888	CLINICA MEDICA E ANESTESIOLÓGIA FILHOU LTDA
	PLANTONISTA DR JORGE FILHOU NETO
	NÃO HAVIA DISPONIBILIDADE DE ANESTESISTA PARA AS SEXTA-FEIRAS.
	DESTA FORMA CONVERAMOS COM PLANTONISTA DE JAU DR JORGE QUE ACEITOU
	EM FECHAR TODAS SEXTAS FEIRAS PELO VALOR DE R$1.600,00 CADA 24 HORAS CONFORME ESCALA MÉDICA
	BARIRI, 06 DE MARÇO 2025

IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE BARIRI
CNPJ: 44.690.239/0001-61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131040005233609 35
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$12.388,20
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 07:40:05

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. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 07:40:06

==========

DOCUMENTO: 031311
AUTENTICACAO SISBB: C.16E.067.D2E.971.272

==========

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
642

Código de Verificação de Autenticidade
CEF0KXUU5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2025 às 09:19:09

Chave de Acesso
12887327DLJ3G7XST7P0SEPMJXIDH8KI

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
				07/03/2025

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	12 PLANTÕES RETAGUARDA ESPECIALIDADE DE CIRURGIA GERAL, 24 HORAS NO VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.100,00 = R$ 13.200,00 NOS DIA 11,12,15,16,18,19,21,22,23,24,25,26/02/2025 CONFORME ESCALA MÉDICA	13.200,00	R$ 13.200,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS — Construção Civil

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

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$ 264,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (13.200,00 x 0,65%)	COFINS (13.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.200,00 x 1,50%)	CSLL (13.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 85,80	**R$ 396,00**	**R$ 0,00**	**R$ 198,00**	**R$ 132,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.388,20

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.775,40 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$355,08

Informações Complementares

CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **MED CLINICA FERRAZ LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **642** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CEF0KXUU5**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131042040350339990
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$9.291,15
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 07:42:09

PAGO PARA: Br Saude
CNPJ: 10.557.679/0001-78
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2695 - CONTA: 00000000000000190195
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 07:42:10

==========

DOCUMENTO: 031312
AUTENTICACAO SISBB: 8.FC8.3F3.A8C.015.A8B

==========

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 03/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	1261	07/03/2025

BR SAUDE - SERVICOS DE MEDICINA LTDA.

17017-336 - RUA BARTOLOMEU DE GUSMÃO, 02-27 - JARDIM AMÉRICA
BAURU - SP - CEP: 17017-336
CNPJ/CPF:10.557.679/0001-78 Inscr. Estadual/RG:
Email: JULI-GUEDES@HOTMAIL.COM
Telefone: (14) 3224-1414 CCM 508910

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

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

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE SANTA CASA DE DE MISERICORDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO 409 - CENTRO
BARIRI - SP - BRASIL - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		Referente Dr Daniel Venturini Brosco 09 Plantões, retaguarda especialidade de Cirugia Geral de 24 Horas - Valor Unitário R$ 1100,00 . Total R$ 9900,00 nos dias 1,2,6,7,13,14,20,27,28 de Fevereiro de 2025. Conforme escala Médica	9.900,00	9.900,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 1.633,50 (16,50%) **Fonte:**

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023
Termo de convênio nº 03/2023

Total dos Serviços		9.900,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		9.900,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	198,00
Desc. Condicionado		0,00

Observação:

Total da Nota	RETENÇÕES						Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
9.900,00	0,00	148,50	64,35	297,00	99,00	0,00	0,00	9.291,15

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131043510646887 60
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.064,70
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/03/2025 - 07:44:19

PAGO PARA: Abib Servicos Hospitalares Ltda
CNPJ: 23.574.547/0001-04
CHAVE PIX: 23574547000104
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6919 - CONTA: 00000000000000099341
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 07:44:19

==========

DOCUMENTO: 031313
AUTENTICACAO SISBB: C.9F3.0E4.9FE.1C0.EAD

==========

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 03/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	975	10/03/2025

ABIB SERVICOS HOSPITALARES LTDA

17018-540 - RUA JOSÉ ANTÔNIO BRAGA, 3-49 APARTAMENTO 13 APT ANDAR
BAURU - SP - CEP: 17018-540
CNPJ/CPF:23.574.547/0001-04 Inscr. Estadual/RG:
Email: CONTATOASSESSORIACONTABIL@HOTMAIL.COM
Telefone: 14 3224-2454 CCM 553557

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

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

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, N 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		3 Plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral de 24 horas valor unitário R$ 1.100,00 total R$ 2.200,00 nos dias 3,10, de fevereiro 2025 conforme escala medica. Termo de Convenio nº 03/2023 BANCO: BRASIL AGÊNCIA: 6919-1 CONTA: 9934-1	2.200,00	2.200,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 293,26 (13,33%) **Fonte:** IBPT

Observação:

Total dos Serviços		2.200,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		2.200,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	44,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
2.200,00	0,00	33,00	14,30	66,00	22,00	0,00	0,00	2.064,70

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131045419818613 45
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$5.161,75
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/03/2025 - 07:46:09

PAGO PARA: Ss - Clinica Medica Ltda.
CNPJ: 13.633.747/0001-29
CHAVE PIX: 13633747000129
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0467 - CONTA: 00000000000000192821
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 07:46:09

==========

DOCUMENTO: 031314
AUTENTICACAO SISBB: F.266.339.050.3A9.EF8

==========

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 ITÁPOLIS

14900-000 - AVENIDA FLORENCIO TERRA, 399 - CENTRO - ITAPOLIS - SP

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número Nota Fiscal:	Data Emissão:	Chave:
2242	06/03/2025	COIQWYEP

SS - CLÍNICA MÉDICA LTDA.

AVENIDA SETE DE SETEMBRO, 246 - sala 4 e 5 - CENTRO - ITAPOLIS - SP - 14900-000

CNPJ/CPF: 13.633.747/0001-29 Inscr. Estadual/RG:

Email:

Telefone: Inscrição Municipal: 12206

Local de Prestação do Serviço: Itapolis
Local de Incidência do Serviço: Itapolis
Competência: 03/2025 **Data Prestação:** 06/03/2025
Simples Nacional: Não
Exigibilidade: Exigível
Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO
Atividade: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontosocorros, ambulatórios e congêneres.

DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI Sub. Tributário: Não
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI - SP - CEP: 17250000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Municipal:
E-mail: adm.stcasabariri@gmail.com Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

5 Plantões retaguarda especialidade de cirurgia geral 24 horas valor unitário R$1.100,00 total R$ 5.500,00 nos dias 4,5,8,9,17 de fevereiro de 2025 conforme escala médica.

Termo de Convenio nº 03/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSS - DISPENSA RETENÇÃO CFR. ART. 148 - ITEM III §2o E §3o - IN MPS/SRP DE 14/07/05 - DADOS BANCÁRIOS: BANCO DO BRASIL AG. 0467-7 - C/C 19.282-1
Valor Aprox. Tributos: R$ 788.15 (14.33%) Fonte IBPT

RETENÇÕES							DESCONTOS	
ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	Condicionado	Incondicionado
0,00	82,50	35,75	165,00	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR SERVIÇO	VALORES DA NFS-e					TOTAL LIQUIDO
	Repasse/Dedução	Base de Cálculo	Aliquota	Retenção	ISS	
5.500,00	0,00	5.500,00	3.00 %	ISS SEM RETENÇÃO	165,00	5.161,75

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: https://notafiscal.itapolis.sp.gov.br:8090/tb/

Recortar Aqui

Data Emissão 06/03/2025	RECEBI DA EMPRESA SS - CLÍNICA MÉDICA LTDA. OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
Número da NF 2242	
Chave COIQWYEP	Local / Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131103287079844O8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$12.200,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 08:03:37

PAGO PARA: Gallo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 33.222.817/0001-63
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. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 08:03:38

==========

DOCUMENTO: 031315
AUTENTICACAO SISBB: E.500.D67.50A.3DA.82F

==========

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
496
Código de Verificação de Autenticidade
DO21V0IQ8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2025 às 13:44:42
Chave de Acesso
1288836DRFJ6VME6OCUND2H1GQ6169MH

Criada em substituição à NFS-e 494

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
				07/03/2025

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
10,00	UN	10 PLANTÕES NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$ 13.000,00 nos dias 4,6,10,11,13,18,20,24,25,27 de fevereiro 2025 conforme escala médica.	1.300,00	R$ 13.000,00

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$ 13.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 13.000,00**	**R$ 260,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (13.000,00 x 0,65%)	COFINS (13.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.000,00 x 1,50%)	CSLL (13.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 84,50	**R$ 390,00**	**R$ 0,00**	**R$ 195,00**	**R$ 130,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.200,50

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.748,50 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (3,25%) R$422,50

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **GALLO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **496** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DO21V0IQ8**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131117116127946 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.355,13
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 08:17:17

PAGO PARA: Inne Ortopedic Sociedade Simples Pur
CNPJ: 3.741.208/0001-50
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9093 - CONTA: 00000000000000222900
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 08:17:18

==========

DOCUMENTO: 031316
AUTENTICACAO SISBB: E.D43.A8A.3A1.419.6BA

==========

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.

100000512/NF-e

PREFEITURA MUNICIPAL DE POÇOS DE CALDAS

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

Número / Série	100000512 NF-e	**Emissão**	06/03/2025 15:16:13	**Incidência**	Poços de Caldas (MG)	**ISS a reter**	Não
Prest. do Serviço	06/03/2025	**Código de verificação**	240S.515U.CCC6.DHEW	**Exigibilidade**	Exigível	**RPS**	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA
CPF / CNPJ: 03.741.208/0001-50 **Reg.:** Fixo Anual
Endereço: R. SAO FRANCISCO (SAO BENEDITO), 472 - Bairro: SAO BENEDITO - Cep: 37701455
Telefone: **Município:** Poços de Caldas - MG **País:** Brasil
Insc. Mun.: 00016935 **Cod. Mob.:** 016197 **Insc. Est.:**
Email:
Nome Fant.: ********

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CPF / CNPJ: 44.690.238/0001-61 **Reg.:**
Endereço: AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - Bairro: Centro - Cep: 17250--182
Telefone: **Município:** Bariri - SP **País:** Brasil
Insc. Mun.: **Insc. Est.:**
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA (5,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
Serviços médicos prestados. Referente a 3 plantões de 24 horas valor unitário R$1.100,00 total R$3.300,00 nos dias 20,21,22 de fevereiro 2025 e 01 plantão de 6 horas valor unitário R$ 275,00 no dia 23/02/2025 conforme escala médica.	R$ 3.575,00

Observações

Termo de Convênio nº 03/2023

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
23,24	----	35,75	53,63	107,25

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R$)	ISS(R$)	Desconto Condicional(R$)	Base de Cálculo(R$)	Alíquota (%)
3.575,00	----	0,00	----	----
Outras Retenções(R$)		**Desconto Incondicional(R$)**		
0,00		0,00	**Valor Líquido:**	**R$ 3.355,13**

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:POCOS CONTABILIDADE LTDA

Recebi(emos) de **INNE ORTOPEDIC SOCIEDADE SIMPLES PURA**, os serviços constantes da nota fiscal Nº 100000512, série ELETRONICA, conforme verificável pelo endereço eletrônico:
http://www.nfe-cidades.com.br/documento/240S.515U.CCC6.DHEW

Data: / / Assinatura:

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Itaú Banco 341
Ag. 9093
C/C 22290-0

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========
SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131122093234368 29
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$17.174,55
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 08:22:16

PAGO PARA: Edson Moretti Ltda
CNPJ: 47.856.113/0001-57
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000186727
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 08:22:17
==========
DOCUMENTO: 031317
AUTENTICACAO SISBB: 7.1CE.A84.3F6.988.A7B
==========
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
2957239MDI

Nº Nota	170
Série 2	
Nº RPS:	-
Data de Emissão	07/MAR/2025 - 16:08:10
Competência	03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **EDSON MORETTI LTDA**
CNPJ/CPF: **47.856.113/0001-57** | Insc. Municipal: **001001779** | Insc. Estadual:
Endereço: **das Macieiras, SN**
Complemento: **QUADRA V** | Bairro: **Residencial Cidade** | CEP: **17.280-628**
Município: **Pederneiras** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **E.MORETTI83@ICLOUD.COM** | Telefone: **null**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **BARIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

7 plantões de 12 horas diurno valor unitário de R$1.500,00 total R$10.500,00 nos dias 3,5,12,15,16,19,26 de fevereiro de 2025 conforme escala medica
6 plantões de 12 horas noturno valor unitário de R$1.300,00 total R$ 7.800,00 nos dias 3,5,12,15,17,19, de fevereiro 2025 conforme escala medica
TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023
Total da nota fiscal R$ 18.300,00
Dr Edson Moretti

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 18.300,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	274,50	183,00	118,95	549,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	18.300,00	3,00	549,00	17.174,55

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) EDSON MORETTI LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação: **2957239MDI**

Número da Nota: **170**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131123537063285 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$11.400,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 08:24:01

PAGO PARA: Miguel Pilotto Peres Ltda
CNPJ: 49.644.618/0001-83
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000270710
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 08:24:02

==========

DOCUMENTO: 031318
AUTENTICACAO SISBB: 6.103.1E4.8BB.432.F99

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
29570799F8

Nº Nota
79
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
07/MAR/2025 - 15:41:42
Competência
03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **MIGUEL PILOTTO PERES LTDA**
CNPJ/CPF: **49.644.618/0001-83** | Insc. Municipal: **001002052** | Insc. Estadual:
Endereço: **R Wanderley José Pereira, 300**
Complemento: **3 - SETOR OESTE** | Bairro: **Jardim Acaraí III** | CEP: **17.280-456**
Município: **Pederneiras** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **edc@stetnet.com.br** | Telefone: **null**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: **ISENTA**
Endereço: **AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **JARDIM PARAÍSO** | CEP: **17.250-182**
Município: **BARIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **CONTROLADORIA@SANTACASABARIRI.COM.BR** | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

07 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 7.500,00 nos dias 4,6, 14, 21 e 28 de Fevereiro CONFORME ESCALA MÉDICA.

03 PLANTÃO DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR DE R$ 1.300,00 TOTAL R$ 3.900,00 nos dias 14,21 e 28 de Fevereiro 2025 CONFORME ESCALA MÉDICA
Total da nota fiscal R$ 11,400,00
DR MIGUEL PILOTTO PERES

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 11.400,00

Local de Prestação: **PEDERNEIRAS - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	11.400,00	2,01	229,14	11.400,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) MIGUEL PILOTTO PERES LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
29570799F8

Número da Nota:
79

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131126077002522l9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$21.210,10
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 08:26:13

PAGO PARA: Nilza Mara e Giselle Andressa Saude
CNPJ: 17.508.189/0001-20
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0646 CONTA: 000000000013000764 3
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 08:26:14

==========

DOCUMENTO: 031319
AUTENTICACAO SISBB: 0.C65.DAB.997.FEE.4E4

==========

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
993
Código de Verificação de Autenticidade
LI21IHJTD
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/03/2025 às 14:31:02
Chave de Acesso
1288512SGFPCWYYMIN5LSHNNS2SPWL19

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
				06/03/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
17.508.189/0001-20		**10003**	**000016421**	NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS

Logradouro	Complemento	Bairro
TIRADENTES, 21		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-075	**BARIRI-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
17250-000	**BARIRI - SP**	**3505203**	**14 36621174**	**financeiro@santacasabariri.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
9,00	UN	REFERENTE A 09 PLANTÕES DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA , VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.500,00 TOTAL DE R$ 13.500,00 , REALIZADOS POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIAS 01,02,08,09,13,20,22,23,27 DE FEVEREIRO DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.500,00	R$ 13.500,00
7,00	UN	REFERENTE A 07 PLANTÕES DE 12 HORAS NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA , VALOR UNITÁRIO DE R$ 1.300,00 TOTAL DE R$ 9.100,00 , REALIZADOS POR NILZA MARA DO AMARAL BELTRAMINI CRM: 68.462 NOS DIAS 01,02, 07,08,16,22,26 DE FEVEREIRO DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA.	1.300,00	R$ 9.100,00

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$ 22.600,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 22.600,00**	**R$ 452,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (22.600,00 x 0,65%)	COFINS (22.600,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.600,00 x 1,50%)	CSLL (22.600,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 146,90	**R$ 678,00**	**R$ 0,00**	**R$ 339,00**	**R$ 226,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 21.210,10

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO N° 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **NILZA MARA E GISELLE ANDRESSA SAUDE SS** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **993** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **LI21IHJTD**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131132527496143 99
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.407,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 08:33:17

PAGO PARA: Med Certo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 15.254.588/0001-87
CHAVE PIX: 15254588000187
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0290 - CONTA: 12920000005793014779
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 08:33:18

==========

DOCUMENTO: 031321
AUTENTICACAO SISBB: 8.7AA.5A8.3BA.C1A.5C6

==========

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: 03/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	635	07/03/2025

MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA

17017-250 - RUA PROFESSOR ALBERTO BRANDÃO DE REZENDE, 3-64
BAURU - SP - CEP: 17017-250
CNPJ/CPF:15.254.588/0001-87 Inscr. Estadual/RG:
Email: ESCRITAFISCAL@ESCRITORIOFENIX.COM.BR
Telefone: 14 98165-0585 CCM 525039

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

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

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - .
BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17250-182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		01 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 1.500,00 no dia 07 DE FEVEREIRO de 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA. TERMO DE CONVÊNIO N° 03/2023 Medico plantonista: JOSE ROBERTO TOLEDO	1.500,00	1.500,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 199,95 (13,33%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços		1.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		1.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	30,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
1.500,00	0,00	22,50	9,75	45,00	15,00	0,00	0,00	1.407,75

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131135057241078l5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.927,13
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/03/2025 - 08:35:35

PAGO PARA: Jonas Ragghianti Atividade Medica Lt
CNPJ: 47.976.989/0001-37
CHAVE PIX: 47976989000137
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0189 - CONTA: 00000000000000406716
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 08:35:35

==========

DOCUMENTO: 031322
AUTENTICACAO SISBB: 9.276.65A.61A.3B7.5BB

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
296333615A

Nº Nota
64
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
10/MAR/2025 - 08:12:53
Competência
03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA**

CNPJ/CPF: **47.976.989/0001-37** | Insc. Municipal: **001001810** | Insc. Estadual:

Endereço: **Jorge Neme, 1145**

Complemento: | Bairro: **Jardim Altos do** | CEP: **17.280-566**

Município: **Pederneiras** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: **ESTRELACONTABIL.BAURU.SP@GMAIL.COM** | Telefone: **null**

Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual:

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

Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**

Município: **PEDERNEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**

E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

03 PLANTÃO PRESENCIAL 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 E 01 PLANTÕES DE 6 HORAS PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$750,00 TOTAL R$ 5.250,00 NOS DIAS 03(12H),10(12H),17(6H),24(12H) DE FEVEREIRO DE 2025 CONFORME ESCALA MÉDICA.

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Termo de Convenio nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.250,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP**	Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PROTO

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	78,75	52,50	34,12	157,50

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	5.250,00	3,00	157,50	4.927,13

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) JONAS RAGGHIANTI ATIVIDADE MEDICA LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
296333615A

Número da Nota:
64

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131136191514114O8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$18.300,75
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 08:36:40

PAGO PARA: Med Certo Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 15.254.588/0001-87
CHAVE PIX: 15254588000187
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0290 - CONTA: 12920000005793014779
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 08:36:42

==========

DOCUMENTO: 031323
AUTENTICACAO SISBB: C.B4F.EED.E88.1BF.EF8

==========

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: 03/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	634	07/03/2025

MED CERTO SERVICOS MEDICOS LTDA

17017-250 - RUA PROFESSOR ALBERTO BRANDÃO DE REZENDE, 3-64
BAURU - SP - CEP: 17017-250
CNPJ/CPF:15.254.588/0001-87 Inscr. Estadual/RG:
Email: ESCRITAFISCAL@ESCRITORIOFENIX.COM.BR
Telefone: 14 98165-0585 CCM 525039

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

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

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - .
BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17250-182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		13 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$ 19.500,00 NOS DIAS 1,2,5,8,9,12,15,16,19,22,23,26,28 DE FEVEREIRO DE 2024 CONFORME ESCALA MÉDICA. TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023 Medico plantonista: JOSE ROBERTO TOLEDO	19.500,00	19.500,00

Valor Aprox. Tributos: R$ 2.599,35 (13,33%) **Fonte:**

Observação:

Total dos Serviços		19.500,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		19.500,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	390,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
19.500,00	0,00	292,50	126,75	585,00	195,00	0,00	0,00	18.300,75

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131138365132042 32
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$6.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 08:38:45

PAGO PARA: Guimaraes Dultra
CNPJ: 53.131.738/0001-54
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000184225477
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 08:38:46

==========

DOCUMENTO: 031324
AUTENTICACAO SISBB: 5.008.8AF.BCA.CDC.030

==========

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
1

Código de Verificação de Autenticidade
XG2COR8SM

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/03/2025 às 11:18:45

Chave de Acesso
2778167E23IJ4XO27G4CDRHYN3V7FIXW

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
				10/03/2025

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
53.131.738/0001-54	**ISENTO**	**00340168**	**00081289**	GUIMARAES DULTRA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA PEDRO CICOTTI, 1385		**JARDIM TROPICAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14942-162	**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	Serviços médicos prestados pela Dra. ALINE GUIMARÃES DULTRA. 04 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 cada 12 horas. TOTAL DA NOTA FISCAL R$6.000,00 NOS DIAS 07,14,21,22 DE FEVEREIRO 2025 - CONFORME ESCALA MEDICA. TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023 ***DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL***	6.000,00	R$ 6.000,00

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	**2,01%**	**0000040000001**	**8630599**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 6.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 6.000,00**	**R$ 120,60**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 6.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GUIMARAES DULTRA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XG2COR8SM**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

FINALIDADE: 04 PAGAMENTO DIVIDENDOS
REMETENTE : IRMANDADE ASSIST A SAUDE
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0025-6 - IBITINGA
CONTA: 13.005.801-9

FAVORECIDO: ANA LAURA GIANSANTE NOVELLI LTDA
CPF/CNPJ: 58.922.615/0001-55
VALOR: R$ 8.250,00
DEBITO EM: 13/03/2025

==========

DOCUMENTO: 031325
AUTENTICACAO SISBB: 2.10F.4F9.B93.242.6D2

PM DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE IBITINGA

MUNICIPIO DE IBITINGA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
3

Código de Verificação de Autenticidade
P5NWI98A0

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/03/2025 às 09:34:28

Chave de Acesso
2777484NCHAGYRQN1ZFLPNPMU4DHXIW1

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
				10/03/2025

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
58.922.615/0001-55	**ISENTO**	**00340226**	**00081454**	ANA LAURA GIANSANTE NOVELLI LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ALFREDO ABLA, 1059		**JARDIM TROPICAL**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14942-166	**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	02 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 3.000,00 NOS DIAS 10,12 DE FEVEREIRO DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA 07 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$5.250,00 NOS DIAS 4,8,9,11,13,25,28 DE FEVEREIRO DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA TOTAL DA NOTA FISCAL R$ 8.250,00	8.250,00	R$ 8.250,00

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$ 8.250,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 8.250,00**	**R$ 165,00**	**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$ 8.250,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

P8

RECEBI(EMOS) DE **ANA LAURA GIANSANTE NOVELLI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **3** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **P5NWI98A0**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

Santander
AG 0025 C/C 13005801-9

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131145364052931l2
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.815,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 08:46:02

PAGO PARA: Higino Clinica Medica Ltda
CNPJ: 37.789.007/0001-44
CHAVE PIX: 37789007000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9115 - CONTA: 00000000000000993603
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 08:46:03

==========

DOCUMENTO: 031326
AUTENTICACAO SISBB: 7.829.32F.955.0E4.7CF

==========

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 03/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	43	07/03/2025

HIGINO - CLINICA MEDICA LTDA

17014-130 - RUA FERNANDO COSTA, 3-51 . - VILA NOVA CLARA
BAURU - SP - CEP: 17014-130
CNPJ/CPF:37.789.007/0001-44 Inscr. Estadual/RG:
Email: ALINECHIGINOSIMAO@GMAIL.COM
Telefone: (14) 3283-8111 CCM 645315

Local do Serviço: 2 - SERVIÇO PRESTADO FORA DO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Município da Prestação: Bariri - SP
Sub item da lista de serviço: 4.01 - Medicina e biomedicina

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

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI - SP - Brasil - 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		2 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00. TOTAL R$ 3.000,00 NOS DIAS 2, 16 DE FEVEREIRO 2025, CONFORME ESCALA MÉDICA	3.000,00	3.000,00

Termo de convenio nº 03/2023

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

pg

Observação:

Total dos Serviços	3.000,00
Total de Deduções	0,00
Desc. Incondicionado	0,00
Base de Cálculo	3.000,00
ISS SEM RETENÇÃO 2,00 %	60,00
Desc. Condicionado	0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Líquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
3.000,00	0,00	45,00	19,50	90,00	30,00	0,00	0,00	2.815,50

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131147226160097O9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$7.500,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/03/2025 - 08:47:34

PAGO PARA: Clinica Salud
CNPJ: 28.231.358/0001-44
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000181854
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 08:47:35

==========

DOCUMENTO: 031327
AUTENTICACAO SISBB: 2.4B1.89A.B92.835.513

==========

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
222

Código de Verificação de Autenticidade
0OJK4EWIE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/03/2025 às 08:56:33

Chave de Acesso
1289157DGH43IEF6MSHDJFC545DCJGHG

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
				10/03/2025

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
28.231.358/0001-44		11587	000042174	CLINICA MEDICA FRANCO LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
HUMAITA, 179	SL 3 GALERIA STA TEREZA	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
5,00	UN	05 PLANTÕES PRESENCIAL NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITÁRIO R$ 1.500,00 TOTAL R$ 7.500,00 NOS DIAS 05, 06, 13, 19 E 20 DE FEVEREIRO 2025 CONFORME ESCALA MÉDICA. TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023.	1.500,00	R$ 7.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,01%	0000040000003	8630502		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 7.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 7.500,00	R$ 150,75	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 7.500,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R$1.008,75 Estadual (0,00%) R$0,00 Municipal (2,69%) R$201,75 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA FRANCO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **222** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0OJK4EWIE**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131149080937052 57
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$8.446,50
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 08:49:14

PAGO PARA: Gsa Servicos Medicos
CNPJ: 48.401.078/0001-44
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3009 - CONTA: 00000000000000425915
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 08:49:15

==========

DOCUMENTO: 031328
AUTENTICACAO SISBB: 3.214.9BA.C80.C64.77D

==========

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
85

Código de Verificação de Autenticidade
1MUZNT7HW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/03/2025 às 10:36:11

Chave de Acesso
2777874CVSU77R29G8N0YSKMILOEW0QU

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
				10/03/2025

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
48.401.078/0001-44	**ISENTO**	**00338444**	**00074001**	GSA SERVICOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ODILON PAGNI GELLI, 0048	**0048**	**JARDIM TERRA BRANCA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14940-248	**Ibitinga-SP**	**(16) 3352-9050**	**contabilmoraes@uol.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	REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS - DRA GIOVANNA SAAD ANTONELLI 04 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO: R$ 1.500,00 TOTAL: R$ 6.000,00 NOS DIAS 5,12,19,26 DE FEVEREIRO 2025, CONFORME ESCALA MEDICA 04 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO: R$ 750,00 TOTAL: R$ 3.000,00 NOS DIAS 4,11,18,25 DE FEVEREIRO2025, CONFORME ESCALA MEDICA TOTAL DA NOTA FISCAL: R$ 9.000,00 TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023 DADOS BANCÁRIOS: BANCO SICREDI - 748 AGÊNCIA: 3009 CONTA: 42.591-5 GSA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA CNPJ: 48.401.078/0001-44	9.000,00	R$ 9.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	**2,00%**	**0000040000003**			

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 9.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 9.000,00**	**R$ 180,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (9.000,00 x 0,65%)	COFINS (9.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (9.000,00 x 1,50%)	CSLL (9.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 58,50	**R$ 270,00**	**R$ 0,00**	**R$ 135,00**	**R$ 90,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 8.446,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **GSA SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **85** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **1MUZNT7HW.**

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131150159741324O7
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 08:51:37

PAGO PARA: Mv Queiroz Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 59.089.230/0001-11
CHAVE PIX: 59089230000111
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000369967372
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 08:51:38

==========

DOCUMENTO: 031329
AUTENTICACAO SISBB: 8.854.215.8B0.DB9.231

==========

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
2

Código de Verificação de Autenticidade
0IO7B9OU4

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2025 às 17:29:23

Chave de Acesso
1288979CRO2K6OBP84PPY6YJKNHO1KHF

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
				07/03/2025

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
59.089.230/0001-11		**14911**	**000054474**	MV QUEIROZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME

Logradouro	Complemento	Bairro
AV TAME MUSSA, 116		**JARDIM PANORAMA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-216	**BARIRI-SP**	**14 981485459**	**mvqueirozsm@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	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	01 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO 08 fevereiro 2025 conforme escala medica	1.500,00	R$ 1.500,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **04.03**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	**2,00%**	**0000040000003**	**8610102**		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 1.500,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1.500,00**	**R$ 30,00**	**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$ 1.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **MV QUEIROZ SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0IO7B9OU4**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131223443784961 70
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$22.500,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/03/2025 - 09:24:14

PAGO PARA: M.e.a Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 53.252.518/0001-89
CHAVE PIX: 53252518000189
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1656 - CONTA: 00000000000000178098
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 09:24:14

==========

DOCUMENTO: 031330
AUTENTICACAO SISBB: F.754.A00.9A0.6CA.B22

==========

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 MUNICIPIO DE BORBOREMA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000029	10/03/2025

Data e Hora de Emissão: 10/03/2025 13:49:28

Código de Verificação: BULGSX-000029/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 53.252.518/0001-89 Inscrição Municipal: 7566 Inscrição Estadual:

Nome/Razão Social: M.E.A SERVICOS MEDICOS LTDA

Endereço: RUA DA BANDEIRA 32, - CENTRO - CEP: 14955000

E-mail:

Telefone: () Celular: ()

Município: BORBOREMA UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI

Endereço: AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO 409, - CENTRO - CEP: 17.25000

Email: Telefone:

Município: BARIRI UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

13 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO E 04 PLANTÕES DE 6 HORAS VALOR UNITARIO R$1.500,00 CADA 12 HORAS TOTAL R$ 22.500,00 NOS DIAS 03(6+12h),4(12h),06(24h),10(6+12h),11(12h),13(24h),17(6+12h),18(12h),24(6+12h),25(12h), 27(12h) de fevereiro 2025 conforme escala medica.

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

Maria Eduarda

RS

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 22.500,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 22.500,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e Biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,33	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://nfseborborema.gcaspp.com/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = BORBOREMA / SP - ISS Devido ao prestador

Autenticidade

Recebi (emos) de: M.E.A SERVICOS MEDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000029 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento:
Data de Recebimento: / / Assinatura:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131225323793710 25
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.250,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 09:25:52

PAGO PARA: Gabriel Severino Servicos Medicos
CNPJ: 48.785.692/0001-57
CHAVE PIX: 48785692000157
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000668215647
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 09:25:54

==========

DOCUMENTO: 031331
AUTENTICACAO SISBB: B.FC6.968.C29.297.3EC

==========

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

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

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

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

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LONDRINA

SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Data/hora de geração deste espelho: 10/03/25 15:00:47

Número da Nota	Cód. de Verificação	Data de Emissão	Data de Cancelamento
000000000100	25JB-7Q8B	10/03/2025	--

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **GABRIEL SEVERINO SERVICOS MEDICOS LTDA**

CNPJ/CPF: **48.785.692/0001-57** Inscrição Municipal (CMC): **3212696**

Endereço: **RUA MATO GROSSO, 1530 APT 307;**
CENTRO CEP 86010180

Município: **LONDRINA** UF: **Paraná**

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
CEP 17250000

Município: **BARIRI** UF: **São Paulo**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS

Dr. Gabriel Galbieri Severino CRM: 240751-SP

03 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$ 2.250,00
NOSDIAS 4,11,25 DE FEVEREIRO DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA.TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023.

Dados Bancários PJ:
Banco: Nu Pagamentos S.A (260)
Agência: 0001
Conta: 66821564-7
CNPJ: 48.785.692/0001-57

Empresa optante pelo Simples Nacional, não há retenção de impostos Federais

Aliquota de ISS de 2,55%

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$ 2.250,00

Código e Descrição do Serviço
401 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Deduções de base de cálculo (R$)	Base de Cálculo ISS (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)
-	**2.250,00**	**Inutilizado conf. art. 59 par. 4º**	**Resolução 140/2018 CGSN**

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Valor líquido: R$ 2.250,00. Competência: 10/03/2025
- Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 786, de 04/07/2012. Consulta de autenticidade: http://iss.londrina.pr.gov.br
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a Crédito Fiscal de IPI.
- ISS devido deve ser recolhido pelo Prestador por meio do DAS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131227351440008O5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 09:27:53

PAGO PARA: Aline Drigo Perioto Servicos Medicos
CNPJ: 50.802.761/0001-35
CHAVE PIX: 50802761000135
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 4491 - CONTA: 12920000005787544796
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 09:27:54

==========

DOCUMENTO: 031332
AUTENTICACAO SISBB: 2.F90.55B.AE3.1F3.5D8

==========

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
55
Código de Verificação de Autenticidade
SQBWUTF6Q
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2025 às 16:39:16
Chave de Acesso
1288930476Z962DOEOJ3QMO417H9SA9S

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
				07/03/2025

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
50.802.761/0001-35		14285	000051601	ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV JOR. VICTOR DE AZEVEDO PINHEIRO, 437		JARDIM NOVA BARIRI

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17250-258	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	02 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 3.000,00 NOS DIAS 26,28 DE FEVEREIRO DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023	3.000,00	R$ 3.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa	2,01%	0000040000003	8610102		

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$ 60,30	2 - Não	R$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 3.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

BANCO 104 CAIXA FEDERAL
CONTA CORRENTE PJ 00000722-2 TIPO 003
AGENCIA 4491

RECEBI(EMOS) DE **ALINE DRIGO PERIOTO SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **55** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SQBWUTF6Q**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131235076146200l9
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$4.927,12
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 09:35:20

PAGO PARA: Gabriela Pilotto Peres
CNPJ: 31.015.553/0001-41
INSTITUICAO: 01181521 BCO COOPERATIVO SICREDI S.
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000558091
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 09:35:21

==========

DOCUMENTO: 031333
AUTENTICACAO SISBB: 8.021.995.198.6D8.3F4

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

Código de Verificação
29633383AL

Nº Nota
35
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
10/MAR/2025 - 08:12:59
Competência
03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **GABRIELA PILOTTO PERES**
CNPJ/CPF: **31.015.553/0001-41** | Insc. Municipal: **000011095** | Insc. Estadual:
Endereço: **RUA WANDERLEI JOSE PEREIRA, 350**
Complemento: **OESTE** | Bairro: **JARDIM ACARAI III** | CEP: **17.280-456**
Município: **PEDERNEIRAS** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **fiscal-vitalina@lpnet.com.br** | Telefone: **(14)9103-5149**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **CENTRO** | CEP: **17.250-000**
Município: **BARIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

03 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$4.500,00 NOS DIAS 15,21,23 de fevereiro de 2025 CONFORME ESCALA MEDICA
01 PLANTÕES PRESENCIAL 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTALR$750,00 NO DIA 28 de fevereiro DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA
TOTAL DA NOTA FISCAL R$5.250,00
Colocar a descrição acima na Nota Fiscal e no campo observação colocar TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 5.250,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	78,75	52,50	34,13	157,50

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	5.250,00	3,00	157,50	4.927,12

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) GABRIELA PILOTTO PERES OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Local _____ Data _____ Assinatura _____

Código de Verificação:
29633383AL

Número da Nota:
35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131237269758025O4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$11.262,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 09:37:39

PAGO PARA: De Aguiar Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 55.599.579/0001-42
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000005320582191
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 09:37:40

==========

DOCUMENTO: 031334
AUTENTICACAO SISBB: 4.5AE.A6F.507.76B.5FF

==========

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.

MUNICÍPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
30
Código de Verificação de Autenticidade
SYGLFY6N9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/03/2025 às 10:42:42
Chave de Acesso
CA85DC5Y9FP90UVKCE9W5UYWQMLEEVA

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br:8090/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

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

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				10/03/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.599.579/0001-42			**000095640**	DE AGUIAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOAQUIM BRANDAO PERALTA, 216		**JARDIM NETINHO PRADO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17208170	**JAU-SP**		

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

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

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Médicos - Referente aos Plantões de FEVEREIRO/2025: 8 Plantão Presencial de 12h - Valor Unitário: R$1.500,00: Nos dias: 01, 02, 09, 16, 20, 22, 23 e 27. TOTAL: R$14.250,00	12.000,00	R$ 12.000,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**			Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina			**0,00%**	**000004.0000001**	

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.000,00**	**R$ 0,00**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

PIS (12.000,00 x 0,65%)	COFINS (12.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (12.000,00 x 1,50%)	CSLL (12.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R$ 78,00	**R$ 360,00**	**R$ 0,00**	**R$ 180,00**	**R$ 120,00**	**R$ 0,00**

Valor Líquido da NFS-e: R$ 11.262,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **DE AGUIAR SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **30** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **SYGLFY6N9**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131238252166081 54
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 09:38:45

PAGO PARA: A S D Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 51.661.289/0001-20
CHAVE PIX: 51661289000120
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS - IP
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000550949423
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 09:38:46

==========

DOCUMENTO: 031335
AUTENTICACAO SISBB: 0.B76.FFD.19C.0B8.B35

==========

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 03/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	88	11/03/2025

A S D SERVICOS MEDICOS LTDA

17033-853 - RUA BASILIO STRINGHETTA, 4-61 - PARQUE HIPODROMO
BAURU - SP - CEP: 17033-853
CNPJ/CPF:51.661.289/0001-20 Inscr. Estadual/RG:
Email: INESBORSOLI@HOTMAIL.COM
Telefone: 1432322530 CCM 634405

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

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

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO
Bariri - SP - Brasil - CEP: 17250182
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		02 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 3.000,00 NOS DIAS 14,15 DE FEVEREIRO DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA TERMO DE CONVENIO N° 03/2023 VALOR DA NF: R$ 3.000,00. MEDICA: ANA SILVIA DELARMELINDO CRM: 247.323 Banco: 0260 - Nu Pagamentos S.A. - Instituição de Pagamento Agência: 0001 Conta: 55094942-3 Chave PIX: CNPJ 51.661.289/0001-20	3.000,00	3.000,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação:

Total dos Serviços		3.000,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		3.000,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	60,00
Desc. Condicionado		0,00

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

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131240195066987 93
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$12.000,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 09:40:27

PAGO PARA: Pcd Donini Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 55.787.184/0001-73
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000373176643
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 09:40:29

==========

DOCUMENTO: 031336
AUTENTICACAO SISBB: 8.EDD.FFE.268.3C3.40B

==========

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.

MUNICÍPIO DE JAHU

Municipio de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
23

Código de Verificação de Autenticidade
8T67P3IYR

Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2025 às 17:21:58

Chave de Acesso
SP2SJVMH490ZP3K5QZ9KGHL8WJIOX9QI

Para certificação da autenticidade acesse http://servicos.jau.sp.gov.br: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
				07/03/2025

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
55.787.184/0001-73			**000095667**	PCD DONINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
AV. DUDU FERRAZ, 1889		**JD OLIMPIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17208720	**JAU-SP**		**SOCIETARIO@PAVAOCONTABILIDADE.COM.**

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. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409		**CENTRO**

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - REF 07 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$10.500,00 NOS DIAS 7,12,15,18,21,25,27 DE FEVEREIRO 2025 CONFORME ESCALA MEDICA 02 PLANTÕES PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$1.500,00 NOS DIAS 13,19 DE FEVEREIRO2025 CONFORME ESCALA MEDICA	12.000,00	R$ 12.000,00

DRA. PATRICIA CARLA DONINI - CRM: 259268

Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT

Serviços prestados pelo sócio proprietário da empresa, dispensando retenção para a seguridade social, conforme Instrução Normativa 2110/22, Artigo 115, Inciso III, Parágrafo 3°.

Empresa optante pelo Simples Nacional.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **04.01**	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
Medicina e biomedicina	**2,27%**	**000004.0000001**	**8630599**

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 12.000,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 12.000,00**	**R$ 272,40**	**2 - Não**	**R$ 0,00**

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 12.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

RECEBI(EMOS) DE **PCD DONINI SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **23** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8T67P3IYR**.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131242016817118 55
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$23.250,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 09:42:08

PAGO PARA: L M Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 48.130.083/0001-60
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9115 - CONTA: 00000000000000991375
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 09:42:10

==========

DOCUMENTO: 031337
AUTENTICACAO SISBB: 8.27C.2D8.FB9.876.721

==========

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 03/2025

Número RPS:	Número Nota Fiscal:	Data Emissão
	63	07/03/2025

L M SERVICOS MEDICOS LTDA

17054-645 - RUA RINALDO FRANCO DE CAMARGO, 1-202 - JARDIM SHANGRI-
BAURU - SP - CEP: 17054-645
CNPJ/CPF:48.130.083/0001-60 Inscr. Estadual/RG:
Email: IOCBAURU@UOL.COM.BR
Telefone: 1432324019 CCM 624781

Local do Serviço: 1 - SERVIÇO PRESTADO NO MUNICÍPIO DE BAURU
Natureza Operação: Prestação de Serviços
Sub item da lista de serviço: 4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

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

Dados do Tomador de Serviço

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE BARIRI
AV. ANTONIO JOSÉ DE CARVALHO, 409 - CENTRO
BARIRI - SP - Brasil - CEP: 17.250-000
CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Estadual/RG: SP Inscrição Municipal:
E-mail:
End. Cobrança:

Qtd	Un	Discriminação dos Serviços	Valor Unitário	Valor Total
1		12 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$18.000,00 NOS DIAS 1,2,5,7,8,9,11,16,20,23,26,27 DE FEVEREIRO 2025 CONFORME ESCALA MEDICA. 07 PLANTÕES PRESENCIAIS DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$5.250,00 NOS DIAS 3,10,11,17,18,24,25 DE FEVEREIRO2025 CONFORME ESCALA MEDICA. TOTAL DA NOTA FISCAL R$23.250,00 TERMO DE CONVENIO N° 03/2023 DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO: BANCO ITAU S.A. - 341, AGÊNCIA 9115, C/C 99.137-5	23.250,00	23.250,00

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

Observação: TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

Total dos Serviços		23.250,00
Total de Deduções		0,00
Desc. Incondicionado		0,00
Base de Cálculo		23.250,00
ISS SEM RETENÇÃO	2,00 %	465,00
Desc. Condicionado		0,00

Total da Nota	RETENÇÕES							Total Liquido
	ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	OUTROS	
23.250,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	23.250,00

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131243271809828 35
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$10.500,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 09:43:36

PAGO PARA: Ps Medicina
CNPJ: 55.446.099/0001-41
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1907 - CONTA: 00000000000000130583
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 09:43:37

==========

DOCUMENTO: 031338
AUTENTICACAO SISBB: 1.DD5.C61.A4C.CAA.9A5

==========

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
21
Código de Verificação de Autenticidade
WAVHQ5E54
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2025 às 16:55:19
Chave de Acesso
53696UVI3LTV8CLW889QGGJNBHVX1HDM

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**	**BORACEIA - SP**

Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência
				07/03/2025

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
55.446.099/0001-41		**1670**	**000005880**	PEGHIN SILVA EMPRESA MEDICA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA OSWALDO ANTONIO PITON, 331		**VILA MATILDE**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
17270-050	**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	SERV	SERVIÇOS PRESTADOS: * 06 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$9.000,00. * NOS DIAS 1,3,7,14,17,24 DE FEVEREIRO de 2025 CONFORME ESCALA MÉDICA. * 02 PLANTÕES PRESENCIAL 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTALR$1.500,00. * NOS DIAS 8,9 de fevereiro DE 2025 CONFORME ESCALA MÉDICA. TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023	10.500,00	R$ 10.500,00

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**	**8610102**		

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

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R$ 10.500,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023.

RECEBI(EMOS) DE **PEGHIN SILVA EMPRESA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WAVHQ5E54**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.00.32
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131244358155142 94
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$125,00
TARIFA: R$1,23
DATA: 13/03/2025 - 09:45:02

PAGO PARA: Miguel Pilotto Peres Ltda
CNPJ: 49.644.618/0001-83
CHAVE PIX: 49644618000183
INSTITUICAO: 04463602 COOP SICREDI CEN OEST PAUL
AGENCIA: 3022 - CONTA: 00000000000000270710
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 09:45:05

==========

DOCUMENTO: 031339
AUTENTICACAO SISBB: C.BE8.491.6E9.860.8CD

==========

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

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

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

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

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
COORDENADORIA DE FISCALIZAÇÃO TRIBUTÁRIA E POSTURAS

PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS/SP

Código de Verificação
29570944D8

Nº Nota
80
Série 2
Nº RPS:
-
Data de Emissão
07/MAR/2025 - 15:44:20
Competência
03/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **MIGUEL PILOTTO PERES LTDA**
CNPJ/CPF: **49.644.618/0001-83** | Insc. Municipal: **001002052** | Insc. Estadual:
Endereço: **R Wanderley José Pereira, 300**
Complemento: **3 - SETOR OESTE** | Bairro: **Jardim Acaraí III** | CEP: **17.280-456**
Município: **Pederneiras** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **edc@stetnet.com.br** | Telefone: **null**
Site:

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social/Nome: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI**
CNPJ/CPF: **44.690.238/0001-61** | Insc. Municipal: | Insc. Estadual: **ISENTA**
Endereço: **AVENIDA CORONEL ANTÔNIO JOSÉ DE CARVALHO, 409**
Complemento: **Não Informado** | Bairro: **JARDIM PARAÍSO** | CEP: **17.250-182**
Município: **BARIRI** | UF: **SP** | País: **BRASIL**
E-mail: **CONTROLADORIA@SANTACASABARIRI.COM.BR** | Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

01 PLANTÃO DE 1 HORA NO PRONTO SOCORRO COMO 3º MEDICO NO DIA 28/02/2025 VALOR125,00
DR. MIGUEL PILOTTO PERES

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 125,00

Local de Prestação: **BARIRI - SP** | Local de Incidência: **PEDERNEIRAS**

Código do Serviço:
Ativ. Serviço: 4.01 - MEDICINA E BIOMEDICINA

Valor do INSS Retido (R$)	Valor do IRRF Retido (R$)	Valor do CSLL Retido (R$)	Valor do PIS Retido (R$)	Valor do COFINS Retido (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Vlr Deduções (R$)	Outras Retenções (R$)	Base de Cálculo do ISS (R$)	Alíquota	Valor do ISS (R$)	Valor Líquido da Nota (R$)
0,00	0,00	125,00	2,01	2,51	125,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

O ISSQN desta NFS-e será recolhido pelo PRESTADOR.

Empresa optante do SIMPLES NACIONAL.

A autenticação da NFS-e pode ser confirmada no Site:http://pederneiras.obaratec.com.br/
RECEBEMOS DO(A) MIGUEL PILOTTO PERES LTDA OS SERVIÇOS CONSTANTES NA NFS-e

Código de Verificação:
29570944D8

Número da Nota:
80

Local _____ Data _____ Assinatura _____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.15.19
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131615025337321 27
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3,81
TARIFA: R$0,00
DATA: 13/03/2025 - 13:15:10

PAGO PARA: Taina L S Chiquesi
CPF: ***.907.168-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000262765
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 13:15:13

==========

DOCUMENTO: 031340
AUTENTICACAO SISBB: D.C1B.490.32E.2BC.89C

==========

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.

Assistência

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

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

03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	04 Bairro
AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO

05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
BARIRI	SP	17.250-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome
165.34218.91-8	TAINA LUANA ANGELO DA SILVA

12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)	13 Bairro
Rua OLIMPIA ROMPATO VARGAS, 63 - CASA	JD VILMA VARGAS

14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
ITAJU	SP	17.260-076	44830 - 00358 / SP	438.907.168-81

19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe
12/12/1994	ROSELI ANGELO DA SILVA

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
4.249,46	28/10/2016	07/03/2025	07/03/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 2/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 129,02	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 23,27	54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 403,77	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	
65 Férias Proporc 4/12 avos	R$ 944,35	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	R$ 314,78
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (COMP LEI 14434/22 03/2025)	R$ 183,20	95.1 Outras Verbas (VANTAGENS FERIAS)	R$ 160,47	95.2 Outras Verbas (1/3 DAS FERIAS)	R$ 161,00
95.3 Outras Verbas (DIAS FERIAS)	R$ 322,55	95.4 Outras Verbas (INSS DIF FER DESC A MAIOR)	R$ 11,26		
		99 Ajuste de Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	R$ 2.653,67

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.935,29	112.1 Previdência Social	R$ 83,77	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 30,28
114.1 IRRF	R$ 18,91	114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos (ADIANTAMENTO DE FERIAS)	R$ 556,22
115.2 Outros Descontos (CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA)	R$ 3,37	115.3 Outros Descontos (CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA FÉRIAS)	R$ 9,33	115.4 Outros Descontos (DESC SALDO BANCO HORAS)	R$ 12,69
				TOTAL DEDUÇÕES	R$ 2.649,86
				VALOR LÍQUIDO	R$ 3,81

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.35.17
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131734557276975 49
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$11.600,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 14:35:10

PAGO PARA: Felipe Marsili Palanca
CNPJ: 32.249.727/0001-01
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0025 - CONTA: 000000000013004154 9
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 14:35:12

==========

DOCUMENTO: 031341
AUTENTICACAO SISBB: 1.9A1.FB4.E75.FD0.546

==========

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
181
Código de Verificação de Autenticidade
OYDG4S0ZF
Data e Hora de Emissão da NFS-e
07/03/2025 às 17:01:16
Chave de Acesso
2777031OA358IHPDH4HLEK1FAWR2UD96

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
				07/03/2025

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 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	06 PLANTÕES PRESENCIAL DE 12 HORAS DIURNO NA UNIDADE INTERMEDIARIA VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 9.000,00 nos dias 10,11,17,18,24,25 DE FEVEREIRO de 2025 CONFORME ESCALA MÉDICA.	11.600,00	R$ 11.600,00

02 PLANTÃO PRESENCIAL NOTURNO NA UNIDADE INTERMEDIÁRIA VALOR UNITÁRIO R$1.300,00 TOTAL R$2.600,00 nos dias 9,23 DE FEVEREIRO DE 2025 CONFORME ESCALA MÉDICA.

COLOCAR NA OBSERVAÇÃO DA NOTA - TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023

TOTAL DA NOTA R$ 11.600,00

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	2,4098%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R$ 11.600,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 11.600,00	R$ 279,54	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$ 11.600,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FELIPE MARSILI PALANCA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **181** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **OYDG4S0ZF**.

Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.38.27
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503131738154292382O4
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$8.250,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 13/03/2025 - 14:38:22

PAGO PARA: Matheus Freire Servicos Medicos
CNPJ: 58.513.347/0001-18
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000415956862
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 13/03/2025 - 14:38:24

==========

DOCUMENTO: 031342
AUTENTICACAO SISBB: B.C49.637.E18.19C.E7A

==========

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 MUNICIPIO DE IACRI

SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFe

Número da Nota	Data do Serviço
00000002	07/03/2025

Data e Hora de Emissão: 07/03/2025 17:15:10

Código de Verificação: FBUJFT-000002/2025

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 58.513.347/0001-18 Inscrição Municipal: 2225 Inscrição Estadual: -

Nome/Razão Social: MATHEUS FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA

Endereço: RUA RUI BARBOSA 1361, SALA 01 - CENTRO - CEP: 17680011

E-mail: MATHEUSLIMAFREIRE@HOTMAIL.COM

Telefone: Celular: (14) 99641-5069

Município: IACRI UF: SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61 Inscrição Municipal: Insc.Estadual:

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

Endereço: AV ANTONIO J DE CARVALHO 409, - CENTRO - CEP: 17250000

Email: Telefone:

Município: BARIRI UF: SP

DESCRIÇÃO DO SERVIÇO

05 PLANTÃO PRESENCIAL DE 12 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$1.500,00 TOTAL R$ 7.500,00 NOS DIAS 4,14,20,21,22 DE FEVEREIRO DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA
01 PLANTÃO PRESENCIAL DE 6 HORAS NO PRONTO SOCORRO VALOR UNITARIO R$750,00 TOTAL R$750,00 NO DIA 4 DE FEVEREIRO DE 2025 CONFORME ESCALA MEDICA

CONTA PARA PAGAMENTO: BANCO: Inter AGÊNCIA: 0001
CONTA JURÍDICA: 0415956862

VALOR TOTAL DA NOTA = R$ 8.250,00 | VALOR LIQUIDO = R$ 8.250,00

Código do Serviço: 04.01
Medicina e biomedicina.

Base de Cálculo (R$):	Alíquota Simples Nacional(%):	ISS (R$):
---	2,01	---

I.R. (R$):	I.N.S.S. (R$):	COFINS (R$):	C.S.L.L. (R$):	P.I.S. (R$):
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Condições de Pagamento: TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023
A autenticidade desta NF-e deve ser confirmada no site https://iacri.novoserv.com.br/autenticidade.aspx
Contribuinte enquadrado sob o regime de tributação " SIMPLES NACIONAL"
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

Local da Prestação = BARIRI / SP - ISS Devido ao prestador

Autenticidade

Recebi (emos) de: MATHEUS FREIRE SERVIÇOS MÉDICOS LTDA
Os serviços constantes na Nota Fiscal Eletrônica de Serviços Nº 00000002 - Série ELETRONICA
Condições de Pagamento: TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023
Data de Recebimento: / / Assinatura:

PS

Codata

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:41:25
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090280039445000006186175810210000136721
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.401
NOSSO NUMERO	28003944500006186
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.367,21
VALOR COBRADO	1.367,21

==========

NR.AUTENTICACAO A.AD6.1E9.EC5.FEC.58A

==========

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

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

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

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

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394450 00006.186175 8 10210000136721**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU	49.895.444/0001-21	0027-2/00004728-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ	SP	17201-180

Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
12/03/2025	28003944500006186-6	N	12/03/2025	28003944500006186-6

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2025/02 (NEGOCIAL)
Contribuição Negocial

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CENTRO - BARIRI UF:SP CEP:17250-000**

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	15/03/2025	R$ 1.367,21	R$ 1.367,21

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 02800.394450 00006.186175 8 10210000136721**

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento 15/03/2025

Beneficiário: **SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU** 49.895.444/0001-21
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ

Agência/Código Beneficiário: 0027-2/00004728-7

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
12/03/2025	28003944500006186-6	R$	N	12/03/2025	28003944500006186-6

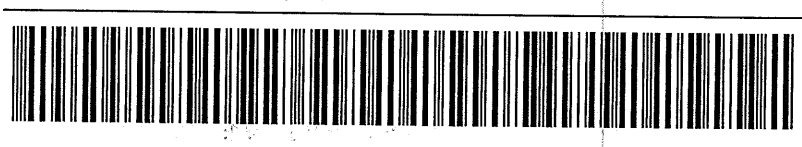
Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.367,21

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Contribuição Negocial
Competência = 2025/02 (NEGOCIAL)

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 08/2022

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

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CENTRO - BARIRI UF:SP CEP:17250-000**



Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:42:46
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090280039490600002019172910210000196000
BENEFICIARIO:
SINDICATO DOS EMPREGADOS EM ES
NOME FANTASIA:
SIND EMPREG EST SERV SAUDE JAU
CNPJ: 49.895.444/0001-21
BENEFICIARIO FINAL:
IRMANDADE DA SANTA CA
CNPJ: 44.690.238/0001-61
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.402
NOSSO NUMERO	28003949000002019
CONVENIO	02800394
DATA DE VENCIMENTO	15/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.960,00
VALOR COBRADO	1.960,00

==========

NR.AUTENTICACAO 9.536.A59.44B.AF4.2D8

==========

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.

Sau de

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394906 00002.019172 9 10210000196000**

Beneficiário	CPF/CNPJ	Agência / Código Beneficiário
SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU	49.895.444/0001-21	0027-2/00004728-7

Endereço do Beneficiário	UF	CEP
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ	SP	17201-180

Data do documento	Nr. Documento	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
12/03/2025	28003949000002019-7	N	12/03/2025	28003949000002019-7

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
Competência = 2025/02 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

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

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CENTRO - BARIRI** **UF:SP** **CEP:17250-000**

Carteira	Espécie	Vencimento	Valor do Documento	Valor Cobrado
17	R$	15/03/2025	R$ 1.960,00	R$ 1.960,00

Autenticação Mecânica - **Recibo do Pagador**

BANCO DO BRASIL **001-9** **00190.00009 02800.394906 00002.019172 9 10210000196000**

Local de Pagamento
Pagavél em qualquer banco até o vencimento

Vencimento **15/03/2025**

Beneficiário: **SIND EMPREG ESTABEL. SERV SAUDE JAU** **49.895.444/0001-21**
R: Sebastião Ribeiro,501 - Centro - JAÚ

Agência/Código Beneficiário **0027-2/00004728-7**

Data do documento	Número do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data do processamento	Nosso Número
12/03/2025	28003949000002019-7	R$	N	12/03/2025	28003949000002019-7

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Qtde moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	17	R$			R$ 1.960,00

Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário)
MENSALIDADE ASSOCIATIVA

Por favor enviar cópia de comprovante de quitação
do boleto para o e-mail: sindsaudejau@uol.com.br
ou por fax (14)3622-4131
Competência = 2025/02 (MENSALIDADE ASSOCIATIVA)

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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

Pagador **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (573)** CPF/CNPJ **44.690.238/0001-61**

AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409 **CENTRO - BARIRI** **UF:SP** **CEP:17250-000**

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.41.43
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E00000000202503141640290381970 77
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$32.408,31
TARIFA: R$0,00
DATA: 14/03/2025 - 13:41:37
COD PRODUTO: 7d404f654a6d4c65ab20f7c7d0723805
DEVEDOR: DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
CNPJ DO DEVEDOR: 44.***.***/****-61

PAGO PARA: Caixa Economica Federal
CNPJ: 360.305/0001-04
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 14/03/2025 - 13:41:38

==========

DOCUMENTO: 031403
AUTENTICACAO SISBB: 7.0BC.E03.CE0.CF0.5EE

==========

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.

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
44.690.238	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	20/03/2025 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0125031259186784-8	44690238 02/2025 MENSAL	32.408,31

Composição do Documento

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
02/2025	130	32.408,31	0,00	0,00	0,00	32.408,31
Total Geral:		**32.408,31**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**32.408,31**

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Observações

Data de geração da Guia: 12/03/2025 às 08:55:29 - Página 1/ 1
O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço https://fgtsdigital.sistema.gov.br

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO
TRABALHO
E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2568pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5e5b2d55adef45519cbdbc7a77a1c12052040000530398658O2BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304E746

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/5e5b2d55adef45519cbdbc7a77a1c120

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:53:26
019800198 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091070125596489071834990005310200000205200

BENEFICIARIO:
V.R. VALADARES SUPRIMENTOS EIR
NOME FANTASIA:
V.R. VALADARES SUPRIMENTOS EIR
CNPJ: 15.442.606/0001-54
BENEFICIARIO FINAL:
V.R. VALADARES SUPRIMENTOS EIR
CNPJ: 15.442.606/0001-54
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.404
DATA DE VENCIMENTO	14/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.052,00
VALOR COBRADO	2.052,00

==========

NR.AUTENTICACAO A.45C.C0D.3EA.B28.E92

==========

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 V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

Emissão: 14/03/2025	Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	NF-e Nº 000022098 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do Emitente

Americana Hospitalar

V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA
RUA TUIUTI,923, - VILA SANTA CATARINA,
AMERICANA - SP - 13466-260
Fone: 1936046776

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000022098
SÉRIE 1
FOLHA 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
35250315442606000154550010000220981006059245

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	135250677875766 14/03/2025 10:47:28

INSCRIÇAO ESTADUAL	INSCR.ESTADUAL DO SUBST.TRIBUT	CNPJ
165202220113		15.442.606/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	14/03/2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000	14/03/2025

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI		SP		10:47:12

FATURA/DUPLICATA

Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor
14/03/2025	001	2.052,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇAO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.052,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.052,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZAO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
V.R. VALADARES SUPRIMENTOS EIRELI	9-SEM OCORR TRANSPORTE				15442606000154

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV CILLOS,601,VILA PAVAN	AMERICANA	SP	165202220113

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
187C	BOLSA SENSURA 2PÇ DRENÁVEL, TRANSPARENTE, GRANDE ARO 70MM Lote(s) 10033678 VAL. 07/08/2027 QTDE.: 30 Trib aprox R$: 92,00 Federal e 82,08 Estadual e 112,38 Importado	30069110	260	5405	UN	30,000	22,800000	684,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,
145C	PLACA SENSURA 2PÇ XPRO FLANGE 70MM, REC 10-65MM Lote(s) 9949531 VAL. 10/05/2027 QTDE.: 30 Trib aprox R$: 184,00 Federal e 164,16 Estadual	30069110	060	5405	UN	30,000	45,600000	1368,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Pedido:55117 Trib aprox R$: 275,99 Federal e 246,24 Estadual e 112,38 Importado Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	Carolina Mosconi Farmacêutica CRF-SP 93.760

Ja Ref Pad : 85011: Vendedor RAISSA

Itaú Banco Itaú | 341-7 | RECIBO DO PAGADOR

BENEFICIÁRIO : V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA - 15.442.606/0001-54
RUA TUIUTI, 923 - 13466-260 - VILA SANTA CATARINA - AMERICANA SP

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - 44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409
17250000 - CENTRO - BARIRI SP

Nº do Documento	Data de Vencimento	Valor Cobrado
1598010/1	14/03/2025	2.052,00

Agência / Código do Beneficiário	Nosso Número
4897/18349-9	109/10012559-6

Itaú Banco Itaú | 341-7 | 34191.09107 01255.964890 71834.990005 3 10200000205200

Local de Pagamento: Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site itau.com.br/boletos

Vencimento: 14/03/2025

Beneficiário: V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA - 15.442.606/0001-54
RUA TUIUTI, 923 - 13466-260 - VILA SANTA CATARINA - AMERICANA SP

Agência / Código do Beneficiário: 4897/18349-9

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
14/03/2025	1598010/1	DM	N	14/03/2025

Nosso Número: 109/10012559-6

Uso do Banco	Carteira	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda
	109	R$		

(=) Valor do Documento: 2.052,00

Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário):

Após o vencimento cobrar multa de.....R$ 41,04

Após o vencimento cobrar juros de.....R$ 3,90 ao dia

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

(-) Desconto

(-) Outras Deduções / Abatimento

(+) Mora / Multa / Juros

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

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

CNPJ/CPF: 44.690.238/0001-61

Beneficiário Final

CNPJ/CPF

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

P8

Boa ok

PEDIDO Nº 1395 - V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA - 15.442.606/0001-54

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 14-03-2025 08:29:21

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70908842 - BOLSA DE COLOSTOMIA			UN	30	R$22,80	R$684,00
79170749 - PLACA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA 70MM			UN	30	R$45,60	R$1.368,00

TOTAL: R$2.052,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1395

PRODUTO: 70908842 - BOLSA DE COLOSTOMIA - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BOLSA DE COLOSTOMIA 50MM N/ESTERIL C/10	R$0,62	50	R$31,00		
V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA - 15.442.606/0001-54	Em conformidade com as orientações da ANVISA, informamos que não fracionamos caixa. Caixa contendo 30 unidades.	R$22,80	60	R$1.368,00	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU COTOU ERRADO
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$42,00	50	R$2.100,00		

PRODUTO: 79170749 - PLACA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA 70MM - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA - 15.442.606/0001-54	Em conformidade com as orientações da ANVISA, informamos que não fracionamos caixa. Caixa contendo 5 unidades.	R$45,60	60	R$2.736,00	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$89,00	50	R$4.450,00		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1395

Assistencia

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 14-03-2025 08:41:47

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

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 12/03/2025 17:24:48 **- FINALIZADA EM:** 14/03/2025 12:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA DE BOLSA E PLACA DE COLOSTOMIA

PRODUTO: 70908842 - BOLSA DE COLOSTOMIA - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BOLSA DE COLOSTOMIA 50MM N/ESTERIL C/10	R$0,62	50	R$31,00		
V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA - 15.442.606/0001-54	Em conformidade com as orientações da ANVISA, informamos que não fracionamos caixa. Caixa contendo 30 unidades.	R$22,80	60	R$1.368,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$42,00	50	R$2.100,00		

PRODUTO: 79170749 - PLACA PARA BOLSA DE COLOSTOMIA 70MM - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA - 15.442.606/0001-54	Em conformidade com as orientações da ANVISA, informamos que não fracionamos caixa. Caixa contendo 5 unidades.	R$45,60	60	R$2.736,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$89,00	50	R$4.450,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	2
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	10
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,50
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FORNECEDOR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		

V.R. VALADARES SUPRIMENTOS LTDA	PRIMEIRA COMPRA: A VISTA. PRAZO DE ENTREGA: 5 DIAS UTEIS.	1000

14/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 13:55:24
019800198 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399652040810000010122407601040410240000644728
BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CNPJ: 74.481.011/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.405
DATA DE VENCIMENTO	18/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	14/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	6.447,28
VALOR COBRADO	6.447,28

==========

NR.AUTENTICACAO 4.7E7.E79.B92.CB9.1F0

==========

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.

Assistência

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000006290 SÉRIE 0

Identificação do emitente

IBG

IBG CRYO INDUSTRIA DE G ASES 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. 000006290
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4125 0374 4810 1100 0509 5500 0000 0062 9016 4629 3434

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	141250080450194 12/03/2025 10:50:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ/CPF
9092535514		74.481.011/0005-09

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61		12/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409		CENTRO		17250-182	12/03/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	14991095667	SP			10:50:00

FATURA

001 18/03/2025 6.447,28								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.447,28	773,67	0,00	0,00	6.447,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.447,28

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
990	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, LIQU IDO REFRIGERADO- CL2.2	28044000	000	6104	M3	990,0000	6,5124	6.447,28	6.447,28	773,67	0,00	12,00%	0,00%

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

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: 141250080450194 Nr.Pedido: 006078 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98; Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 471.75. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento
18/03/2025

Beneficiário
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 74.481.011/0001-77
ESTRADA VITO GUIA PUOLI, S/N, Comp.: KM2,74 - ZONA RURAL - 13690-000, DESCALVADO - SP

Agência/Cód. do Beneficiário
2236 / 6520081

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
12/03/2025	000006290	DM	NAO ACEITO	14/03/2025	10224076
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL		0,00	6.447,28

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CENTRO
17250-182 - BARIRI - SP

Beneficiário Final

Mensagem:
JUROS DIARIO DE R$ 21,49

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

Santander | 033-7

03399.65204 08100.000101 22407.601040 4 10240000644728

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento
18/03/2025

Beneficiário
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 74.481.011/0001-77
ESTRADA VITO GUIA PUOLI, S/N, Comp.: KM2,74 - ZONA RURAL - 13690-000, DESCALVADO - SP

Agência/Cód. do Beneficiário
2236 / 6520081

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
12/03/2025	000006290	DM	NAO ACEITO	14/03/2025	10224076
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL	0,00	0,00	6.447,28

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 21,49

(-) Descontos/Abatimentos
0,00

(+) Mora/Multa
0,00

(=) Valor Cobrado
6.447,28

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CENTRO
17250-182 - BARIRI - SP

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Certificado N°: 660325

ertificado de Análise

dos do carregamento

3/2025

3:00h

OL01008

OXIGENIO LIQUIDO
O.E.: 039752
Lote: 20250311OL01008

Fabricado em: 11/03/2025
Validade: 02 anos.
Matriz: Jundiai

abaixo foi testado e aprovado quanto ao atendimento das

ção IBG	Resultado	Metodologia de analise
/v	99,8%	Paramagnética
	2,00	Análise Típica
	2,00	Análise Típica

r da data de fabricação.

Observações

Aprovação

JULIO DA SILVA

Assinatura:

Método USP Farmacopeia Americana

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

DANFE SIMPLIFICADO

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
AV ESPERANTO, 260
CILO 2 CEP: 86067100
LONDRINA - PR
CNPJ: 74481011000509
IE: 9092535514
TEL: 5543323600

1 - Saida
NF-e
00006290
Série: 0
Pedido:
006078

CHAVE DE ACESSO
41250374481011000509550000000062901646293434

NATUREZA DA OPERAÇÃO
REVEND FORA ESTAB

DESTINATÁRIO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409
CENTRO CEP: 17250182
BARIRI - SP
CNPJ: 44690238000161
IE: -
TEL: 14991095667

EMISSÃO
12/03/2025
SAÍDA
12/03/2025
HORA
10:50:00

CÁLCULO DE IMPOSTOS

BC ICMS	V ICMS	BC ICMS ST	V ICMS ST
R$ 6.447,28	R$ 773,67	R$ 0,00	R$ 0,00
V.T. TRIB	**TOT. PROD.**	**V. FRETE**	**V. SEGURO**
R$ 0,00	R$ 6.447,28	R$ 0,00	R$ 0,00
DESC.	**OUTROS**	**V. IPI**	**TOTAL NOTA**
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 6.447,28

PRODUTO

CFOP	CST	UND	QTD	V UN	V TOT	ICMS	V TRB
ONU 1073 OXIGENIO, LIQUIDO REFRIGERADO- CL2.2 6104	R$ 0,00	M3	990	R$ 6,51	R$ 6.447,28	R$ 773,67	R$ 0,00

DADOS ADICIONAIS
Nr.Pedido: 006078 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. Val

18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:52:45
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

BCO BRADESCO S.A.

23793391009000042144791000315902110440000131600
BENEFICIARIO:
RED S A
NOME FANTASIA:
RED S A
CNPJ: 67.915.785/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 15.037.934/0001-75
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.801
DATA DE VENCIMENTO	07/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.316,00
VALOR COBRADO	1.316,00

==========

NR.AUTENTICACAO 5.AE2.4CB.8C8.2E6.66D

==========

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

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

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

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

NF-E
Nº 421.449
SÉRIE 1

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
Rua Farjala Moises, 335 – Sala 01
Parque Residencial Candido Portinari
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 421.449 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

35-2503-15.037.934/0001-75-55-001-000.421.449-171.503.901-3

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria		
CNPJ 15.037.934/0001-75	**INSCRIÇÃO ESTADUAL** 582.881.260.110	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**

Protocolo de autorização
135250612824566 07/03/2025 19:52:33

Destinatário

RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri			44.690.238/0001-61	07/03/2025
ENDEREÇO Av Antonio J De Carvalho, 409		**BAIRRO** Centro	**CEP** 17250-000	**SAÍDA HORA** 07/03/2025
MUNICÍPIO Bariri	**TELEFONE** (14) 3662-9393	**UF** SP	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG** ISENTO	**END. ENTREGA**

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
1.316,00	236,88				1.316,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					1.316,00

Transportadora

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
LOGMED RIBEIRAO PRETO	[0]EMITENTE				09.303.268/0003-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FARJALA MOISES, 335	RIBEIRAO PRETO	SP	797.249.956.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
1	CAIXA	RIAADE		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
421449/1 07/04/25 1.316,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
278001	POLYGLACTIN VIOL. 1 70CM MCR40	80052020050	30061090	500	5.102	CX	2	385,00	770,00	770,00	138,60		18%		2 2449656N 5.9.29
NP45320	MONOSOF PRETO 2-0 45CM CT30 CX C/24	80052020064	30061090	500	5.102	CX	3	91,00	273,00	273,00	49,14		18%		3 2452464N 30.9.29
NP45340	MONOSOF PRETO 4-0 45CM CT30	80052020064	30061090	500	5.102	CX	3	91,00	273,00	273,00	49,14		18%		3 2436135N 30.6.29

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 177.01 (13.45%) + Estaduais = R$ 157.92 (12.00%).Pedido(s):[290282]

RESERVADO AO FISCO
Carolina Masconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

Recebemos de RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri)

__/__/__
Data do recebimento

Bradesco | 237-2 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário Redfactor Factoring e Fomento Comercial S/A (CNPJ: 67.915.785/0001-01) Avenida Cidade Jardim, 400 - Itaim Bibi - Sao Paulo - SP - 01453-000					Vencimento **07/04/2025**
Pagador Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri CNPJ:44.690.238/0001-61					Agência / Código Beneficiário **3391-0/0003159-3**
Data do Documento 07/03/2025	No. do Documento 421449/1	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 07/03/2025	Nosso Número **09/00004214491-9**
Uso do Banco	Carteira **09** / Espécie **R$**	Quantidade	Valor x =		Valor do Documento **R$1.316,00**
(-) Descontos/Abatimentos		(+) Mora/Multa			(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Informamos que o titulo representado pelo presente boleto foi objeto de cessao entre a(o) RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS e a RED S.A. Assim, V.Sa. devera efetuar o pagamento apenas ao RED S.A unico com poder para outorgar quitacao ao titulo - SAC – Informacao, duvida, reclamacao, contestacao, suspensao ou cancelamento: 0800 819 9000 OUVIDORIA – Dias uteis, das 08h as 17h: 0800 010 0011

Título 421449/1 (1 de 1)

Corte aqui

Bradesco | 237-2 | **23793.39100 90000.421447 91000.315902 1 10440000131600**

Local do Pagamento Pagável preferencialmente nas agências Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento **07/04/2025**
Beneficiário Redfactor Factoring e Fomento Comercial S/A (CNPJ: 67.915.785/0001-01) Avenida Cidade Jardim, 400 - Itaim Bibi - Sao Paulo - SP - 01453-000					Agência / Código Beneficiário **3391-0/0003159-3**
Data do Documento 07/03/2025	No. do Documento 421449/1	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 07/03/2025	Nosso Número **09/00004214491-9**
Uso do Banco	Carteira **09** / Espécie **R$**	Quantidade	Valor x =		Valor do Documento **R$1.316,00**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Cobrar juros de R$ 3,50 por dia de atraso para pagamento a partir de 08/04/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 08/04/2025.

Informamos que o titulo representado pelo presente boleto foi objeto de cessao entre a(o) RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS e a RED S.A. Assim, V.Sa. devera efetuar o pagamento apenas ao RED S.A unico com poder para outorgar quitacao ao titulo - SAC – Informacao, duvida, reclamacao, contestacao, suspensao ou cancelamento: 0800 819 9000 OUVIDORIA – Dias uteis, das 08h as 17h: 0800 010 0011

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri CNPJ:44.690.238/0001-61
Av Antonio J De Carvalho, 409
Centro
17250000 - Bariri - SP

Sacador/Avalista: RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA CNPJ:15037934000175

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

PEDIDO Nº 1339 - RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 27-02-2025 13:33:31

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
73890472 - MONONYLON 2-0 - 45CM 3/8 3,0CM			UN	72	R$3,79	R$272,88
73893145 - MONONYLON 4 AG 3 - 3/8 TRI CUT 45CM			UN	72	R$3,79	R$272,88
70270708 - VICRYL 1 AG 4 - 1/2 CIRC			UN	72	R$10,69	R$769,68

TOTAL: R$1.315,44

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1339

PRODUTO: 73890472 - MONONYLON 2-0 - 45CM 3/8 3,0CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	shalon	R$2,15	72	R$154,80		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75		R$3,79	72	R$272,88	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM. A EMPRESA QUE GANHOU COTOU UMA MARCA INFERIOR.

PRODUTO: 73893145 - MONONYLON 4 AG 3 - 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	shalon	R$2,15	72	R$154,80		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75		R$3,79	72	R$272,88	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM. A EMPRESA QUE GANHOU COTOU UMA MARCA INFERIOR.

PRODUTO: 70270708 - VICRYL 1 AG 4 - 1/2 CIRC - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	shlaon	R$10,00	72	R$720,00		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75		R$10,69	72	R$769,68	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM. A EMPRESA QUE GANHOU COTOU UMA MARCA INFERIOR.

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1339

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 27-02-2025 13:34:15

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

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 25/02/2025 14:42:03 - **FINALIZADA EM:** 27/02/2025 16:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA QUINZENAL FARMACIA - FIOS

PRODUTO: 73890472 - MONONYLON 2-0 - 45CM 3/8 3,0CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	shalon	R$2,15	72	R$154,80		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75		R$3,79	72	R$272,88	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM. A EMPRESA QUE GANHOU COTOU UMA MARCA INFERIOR.

PRODUTO: 73893145 - MONONYLON 4 AG 3 - 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	shalon	R$2,15	72	R$154,80		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75		R$3,79	72	R$272,88	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM. A EMPRESA QUE GANHOU COTOU UMA MARCA INFERIOR.

PRODUTO: 70270708 - VICRYL 1 AG 4 - 1/2 CIRC - QTD: 72 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	shlaon	R$10,00	72	R$720,00		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75		R$10,69	72	R$769,68	X	APENAS DUAS EMPRESAS COTARAM. A EMPRESA QUE GANHOU COTOU UMA MARCA INFERIOR.

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	3
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	4
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$1.315,44

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	CAIO LUIZ LEMOS NETTO

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA		
CIRURGICA JAHU LTDA		

18/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 09:52:45
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BCO INDUSTRIAL DO BRASIL S.A.

60490001172100584180000963472014510510000375000
BENEFICIARIO:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTD
NOME FANTASIA:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 15.037.934/0001-75
BENEFICIARIO FINAL:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 15.037.934/0001-75
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	31.802
DATA DE VENCIMENTO	14/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	18/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	3.750,00
VALOR COBRADO	3.750,00

NR.AUTENTICACAO 7.F20.C65.D28.354.0C3

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

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

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

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

NF-E
Nº 422.988
SÉRIE 1

Recebemos de RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri)

__/__/__
Data do recebimento

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
Rua Farjala Moises, 335 – Sala 01
Parque Residencial Candido Portinari
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 422.988 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

35-2503-15.037.934/0001-75-55-001-000.422.988-147.690.840-7

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO			
Venda de Mercadoria			
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**	**Protocolo de autorização**
15.037.934/0001-75	582.881.260.110		135250679496445 14/03/2025 13:15:43

Destinatário/

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri				44.690.238/0001-61	14/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
Av Antonio J De Carvalho, 409		Centro		17250-000	14/03/2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		**END. ENTREGA**
Bariri	(14) 3662-9393	SP	ISENTO		

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
2.550,00	459,00				3.750,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					3.750,00

Transportadora / Volumes transportados

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
LOGMED RIBEIRAO PRETO	[0]EMITENTE				09.303.268/0003-39
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA FARJALA MOISES, 335	RIBEIRAO PRETO			SP	797.249.956.110
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO (KG)**	**PESO LÍQUIDO (KG)**
4	CAIXA	RIAADE		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):

422988/1 14/04/25 3.750,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
E7509	ELETRODO RET PACIENTE;ADT MAIOR 13,6KG;SEM CABO;POLYHESIVE II;USO GERADOR RECQM	10349000224	90189099	000	5.102	UN	150	17,00	2.550,00	2.550,00	459,00		18%		150 42770037X 3.10.26
V3120-1/UN	CLIP HEMOSTATICO EM TITANIO MEDIO-GRANDE VERDE	10230390041	90189095	240	5.102	UN	20	60,00	1.200,00	0,00	0,00		0%		20 2304V102 31.3.28

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Isenção do ICMS conforme Conv.ICMS 01/99 nos tramites do artigo 14º do Anexo I do Art. 8º do RICMS/SP. "Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 587.79 (15.67%) + Estaduais = R$ 675.00 (18.00%).Pedido(s):[291282]

RESERVADO AO FISCO

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

Itaú BIB S.A. Banco Industrial do Brasil | 604-1 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA (CNPJ: 15.037.934/0001-75) Rua Farjala Moises, 335 - SALA 01 - Parque Residencial Candido Portinari - RIBEIRAO PRETO - SP - 14093-524					Vencimento **14/04/2025**
Pagador Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri CNPJ:44.690.238/0001-61					Agência / Código Beneficiário **0019/00019070058418**
Data do Documento 14/03/2025	No. do Documento 422988/1	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 14/03/2025	Nosso Número **00019/121/0009634720-1**
Uso do Banco	Carteira **121**	Espécie **R$**	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento **R$3.750,00**
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Titulo cedido ao Banco Industrial do Brasil S/A
Duvidas: (11) 3049-9794 ou checagem@bib.com.br
Título 422988/1 (1 de 1)

Corte aqui

Itaú BIB S.A. Banco Industrial do Brasil | 604-1 | **60490.00117 21005.841800 00963.472014 5 10510000375000**

Local do Pagamento Pagavel em qualquer banco até o vencimento.					Vencimento **14/04/2025**
Beneficiário RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA (CNPJ: 15.037.934/0001-75) Rua Farjala Moises, 335 - SALA 01 - Parque Residencial Candido Portinari - RIBEIRAO PRETO - SP - 14093-524					Agência / Código Beneficiário **0019/00019070058418**
Data do Documento 14/03/2025	No. do Documento 422988/1	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 14/03/2025	Nosso Número **00019/121/0009634720-1**
Uso do Banco	Carteira **121**	Espécie **R$**	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento **R$3.750,00**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Protestar em 5 dias corridos após o vencimento
Cobrar juros de R$ 2,81 por dia de atraso para pagamento a partir de 15/04/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 15/04/2025.

Titulo cedido ao Banco Industrial do Brasil S/A
Duvidas: (11) 3049-9794 ou checagem@bib.com.br
Título 422988/1 (1 de 1)

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri CNPJ:44.690.238/0001-61
Av Antonio J De Carvalho, 409
Centro
17250000 - Bariri - SP

Sacador/Avalista: CPF:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1374

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 12-03-2025 08:59:33

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

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 10/03/2025 11:15:42 - **FINALIZADA EM:** 12/03/2025 13:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA FARMACIA - MATERIAIS CENTRO CIRURGICO

PRODUTO: 74190709 - CLIPS DE TITANIO (VIDEO) - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	V3120-1	R$60,00	20	R$1.200,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 71520511 - PLACA DE BISTURI - E7509 VALLEYLAB - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	E7509	R$17,00	100	R$1.700,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	2
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	7
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	1,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$1.200,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA		

PEDIDO Nº 1374 - RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 12-03-2025 08:59:05

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
74190709 - CLIPS DE TITANIO (VIDEO)			UN	20	R$60,00	R$1.200,00
71520511 - PLACA DE BISTURI - E7509 VALLEYLAB			UN	150	R$17,00	R$2.550,00

TOTAL: R$3.750,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1374

PRODUTO: 74190709 - CLIPS DE TITANIO (VIDEO) - QTD: 20 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	V3120-1	R$60,00	20	R$1.200,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 71520511 - PLACA DE BISTURI - E7509 VALLEYLAB - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	E7509	R$17,00	100	R$1.700,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 09.52.45
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503181251359718796O5
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.140,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 18/03/2025 - 09:52:04

PAGO PARA: Medprox Distribuidora de Medicament
CNPJ: 26.627.461/0001-82
CHAVE PIX: 26627461000182
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0070 - CONTA: 00000000000609454402
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/03/2025 - 09:52:06

==========

DOCUMENTO: 031803
AUTENTICACAO SISBB: 3.E99.6D3.B50.3B6.7A5

==========

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

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Av Amynthas Jacques de Moraes, 63 Pavilhao 04 - Humaita - CEP:90245-050 - Porto Alegre - RS
TEL: (51)3024-4144

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.017.121 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4325 0326 6274 6100 0182 5500 1000 0171 2110 0034 2420

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	243250077155807 14/03/2025 17:47:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0963737333		26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544)			44.690.238/0001-61	14/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	14/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)9989-9200	SP		17:51:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	15/03/2025	2.140,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.300,00	52,00	0,00	0,00	2.140,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.140,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES GRITSCH LTDA	0 - REMETENTE				90.739.624/0023-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AMYNTHAS JACQUES DE MORAES 20 TRANSPORTADORA GRITSCH	PORTO ALEGRE	RS	0963585827

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8876	TUBO COLETA A VACUO C/ATIVADOR DE COAGULO C/100 (4ML(13X75MM)) CRALPLAST - Registro ANVISA 0000000000000 - - LOTE: 561569 - FAB: 30/12/2022 - VAL: 30/12/2026 -	90183999	200	6108	UNID	1.000,00	1,300000	1.300,00	0,00	1.300,00	52,00	0,00	4,00	0,00
3332	FIO DE KIRSCHNER 2,0X300MM - Registro ANVISA 0000000000000 - - LOTE: 02158/24 - FAB: 24/09/2024 - VAL: 03/07/2027 -	90211020	040	6108	UNID	20,00	42,000000	840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR; NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.ordem de compra 54961; Vr.ICMS Desonerado: R$ 100,80; ICMs da UF de Destino: R$ 182,00; (Vendedor:VINICIUS BERZAGUI); (Ref Interna:C16238-P16008-IdNF17711-PL1204-V20-T58-FC(C))	Carolina Mosconi Farmacêutica CRF-SP 93.760

SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 14/03/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544) - VALOR TOTAL: R$ 2.140,00		NF-e **Nº 000.017.121** SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

PEDIDO Nº 1372 - MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 10-03-2025 16:58:02

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
77382315 - FIO METALICO KIRSHNER LISO 2,0X300		ESTÉRIL. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	UN	20	R$42,00	R$840,00
70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO			UN	1000	R$1,30	R$1.300,00

TOTAL: R$2.140,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1372

PRODUTO: 77382315 - FIO METALICO KIRSHNER LISO 2,0X300 - QTD: 20 - UND: UN - OBS: ESTÉRIL. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	20	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$42,00	20	R$840,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 70000059 - TUBO VACUTAINER VERMELHO - QTD: 1000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRALPLAST	R$0,54	1000	R$538,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,96	1000	R$960,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,30	1000	R$1.300,00	X	OS FORNECEDORES QUE GANHARAM COTARAM OS TAMANHOS ERRADOS.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 10.22.54
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503181322319635894 30
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$11.307,16
TARIFA: R$0,00
DATA: 18/03/2025 - 10:22:47

PAGO PARA: Daiane C P Kefraus
CPF: ***.335.128-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000230502
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/03/2025 - 10:22:49

==========

DOCUMENTO: 031804
AUTENTICACAO SISBB: A.29C.A8B.7E7.6F1.A3D

==========

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

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

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

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

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
BARIRI	SP	17.250-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
128.53225.16-1	DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Alameda CARLOS DE ASSIS OREFICE, 62				JD SANTA LUCIA
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
BARIRI	SP	17.250-362	89523 - 00298 / SP	352.335.128-66
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
28/06/1986	FRANCISCA AP BORNASSI DE OLIVEIRA POLI			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato

1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento

Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
5.420,58	01/10/2021	19/02/2025	10/03/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 10/dias Salário (líquido de 0/faltas e DSR)	R$ 1.212,13	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 218,18	54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno 25:03 horas 40,00%	R$ 242,91
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 72,24	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	R$ 910,98	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	
65 Férias Proporc 5/12 avos	R$ 2.317,87	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/10/2023 a 30/09/2024	R$ 5.598,91	68 Terço Constituc. de Férias	R$ 2.638,92
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (COMP LEI 14434/22 03/2025)	R$ 83,32	95.1 Outras Verbas (SALDO BANCO DE HORAS 50%)	R$ 161,09		
		99 Ajuste de Saldo Devedor		**TOTAL BRUTO**	**R$ 13.456,55**

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado11/dias	R$ 1.333,34	112.1 Previdência Social	R$ 145,40	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 68,32
114.1 IRRF	R$ 464,32	114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos (CONTRIBUICAO ASSOCIATIVA)	R$ 16,80
115.2 Outros Descontos (DIAS FALTAS)	R$ 121,21				
		TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023			
				TOTAL DEDUÇÕES	**R$ 2.149,39**
				VALOR LÍQUIDO	**R$ 11.307,16**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 14.51.04
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503181749546298581 56
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$474,00
TARIFA: R$4,69
DATA: 18/03/2025 - 14:50:59

PAGO PARA: Medprox Distribuidora de Medicament
CNPJ: 26.627.461/0001-82
CHAVE PIX: 26627461000182
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0070 - CONTA: 00000000000609454402
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 18/03/2025 - 14:51:00

==========

DOCUMENTO: 031805
AUTENTICACAO SISBB: 4.547.435.BBD.912.88F

==========

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

MedPROX
DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Av Amynthas Jacques de Moraes, 63 Pavilhao 04 - Humaita -
CEP:90245-050 - Porto Alegre - RS
TEL: (51)3024-4144

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.136 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4325 0326 6274 6100 0182 5500 1000 0171 3610 0034 2725

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	243250080220688 18/03/2025 10:51:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0963737333		26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544)			44.690.238/0001-61	18/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	18/03/2025
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
BARIRI	(14)9989-9200	SP		10:56:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	19/03/2025	474,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
474,00	31,60	0,00	0,00	474,00

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	474,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES GRITSCH LTDA	0 - REMETENTE				90.739.624/0023-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AMYNTHAS JACQUES DE MORAES 20 TRANSPORTADORA GRITSCH	PORTO ALEGRE	RS	0963585827

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
8886	SONDA LARINGEA TIPO MASCARA DESCARTAVEL NO 4,0 MEDTECH - Registro ANVISA 0000000000000 - - LOTE: 4849489 - FAB: 30/12/2023 - VAL: 30/12/2027 -	90183929	100	6108	UNID	2,00	79,000000	158,00	0,00	158,00	6,32	0,00	4,00	0,00
8872	SONDA MASCARA LARINGEA PVC DESC. TAM3 INF. 30-50KG WELLEAD - Registro ANVISA 0010150470371 - - LOTE: 2407012098 - FAB: 20/07/2024 - VAL: 19/07/2027 -	30049093	000	6108	UNID	2,00	79,000000	158,00	0,00	158,00	18,96	0,00	12,00	0,00
8404	SONDA LARINGEA TIPO MASCARA DESC. NO 2, 0 MEDTECH - Registro ANVISA 0000000000000 - - LOTE: 231225 - FAB: 01/12/2023 - VAL: 30/11/2028 -	90183929	100	6108	UNID	2,00	79,000000	158,00	0,00	158,00	6,32	0,00	4,00	0,00

p8

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR; NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.ORDEM DE COMPRA 55116; ICMs da UF de Destino: R$ 53,72; (Vendedor:VINICIUS BERZAGUI); (Ref Interna:C16251-P16022-IdNF17726-PL1204-V20-T58-FC(C))

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RESERVADO AO FISCO

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

SisCoMed - EC Sistemass

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 18/03/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544) - VALOR TOTAL: R$ 474,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.017.136
SÉRIE 001

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1366

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 14-03-2025 08:42:05

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

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 06/03/2025 09:41:39 - **FINALIZADA EM:** 10/03/2025 12:00:00

CENTRO DE CUSTOS: CENTRO CIRURGICO

DETALHES: COTAÇÃO DE MASCARAS LARINGEAS A PEDIDO DR JESUS

PRODUTO: 78425514 - MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL NR.2 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA	R$0,00	10	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA	R$79,00	10	R$790,00		

PRODUTO: 79425941 - MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL NR.3 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA	R$0,00	10	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA	R$79,00	10	R$790,00		

PRODUTO: 79425950 - MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL NR.4 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA	R$0,00	10	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA	R$79,00	10	R$790,00		

PRODUTO: 78210879 - MASCARA LARINGEA REUTILIZAVEL NR.2 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA	R$0,00	10	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA	R$280,00	10	R$2.800,00		

PRODUTO: 78260728 - MASCARA LARINGEA REUTILIZAVEL NR.3 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA	R$0,00	10	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA	R$280,00	10	R$2.800,00		

PRODUTO: 78267595 - MASCARA LARINGEA REUTILIZAVEL NR.4 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA	R$0,00	10	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA	R$280,00	10	R$2.800,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	6
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	13
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	POLAR FIX INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
FORNECEDOR	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FORNECEDOR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		

PEDIDO Nº 1366 - MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 14-03-2025 08:27:29

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78425514 - MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL NR.2		INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA	UN	2	R$79,00	R$158,00
79425941 - MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL NR.3		INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA	UN	2	R$79,00	R$158,00
79425950 - MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL NR.4		INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA	UN	2	R$79,00	R$158,00

TOTAL: R$474,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1366

PRODUTO: 78425514 - MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL NR.2 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta no moemnto	R$0,00	10	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	marca MEDTEC embalagem com 1	R$79,00	10	R$790,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 79425941 - MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL NR.3 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta no moemnto	R$0,00	10	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	marca MEDTEC embalagem com 1	R$79,00	10	R$790,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 79425950 - MASCARA LARINGEA DESCARTAVEL NR.4 - QTD: 10 - UND: UN - OBS: INFORMAR QUANTIDADE DA CAIXA E MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta no moemnto	R$0,00	10	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	marca MEDTEC embalagem com 1	R$79,00	10	R$790,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.02.16
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503211601271037549 35
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.940,47
TARIFA: R$0,00
DATA: 21/03/2025 - 13:02:01

PAGO PARA: Pamela Lopes
CPF: ***.542.048-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000262315
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 13:02:02

==========

DOCUMENTO: 032101
AUTENTICACAO SISBB: 3.A0C.B00.7A9.5B6.28C

==========

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

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
PAMELA LOPES	425.542.048-37	93542	00358

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
23/09/2023 A 22/09/2024	25/03/2025 A 17/04/2025 = 24 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	7
Salário Base:	3.636,39
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	740,93
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.377,32

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 25/03/2025 A 31/03/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	7
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	848,49
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	172,88
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.021,37

Período de Gozo: 01/04/2025 A 17/04/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	17
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	2.060,62
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	419,86
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.480,48

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	3.501,85 P
1/3 das Férias:	1.167,28 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	463,26 D
Desconto do Imposto de Renda:	240,89 D
Contribuicao Negocial Ferias:	24,51 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	4.669,13 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	728,66 D
TOTAL LIQUIDO:	3.940,47 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.940,47 (três mil novecentos e quarenta reais e quarenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 21/02/2025

PAMELA LOPES

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 3.940,47 (três mil novecentos e quarenta reais e quarenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 21/03/2025

BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

PAMELA LOPES

Funcionário: 000306127-PAMELA LOPES

RELACAO DAS MEDIAS ANALITICAS PARA FERIAS

MESES P/MÉDIA: 12 PERÍODO P/ MÉDIAS: 23/09/2023 A 01/08/2024

SALÁRIO ATUAL: 3.636,39
HORAS CAD.FUNC: 180,00
VALOR DA HORA: 20,20

EVENTO	DESCRIÇÃO DO EVENTO	MES/ANO	REFERENCIA		VALOR
117	**D.S.R S/ VARIAVEIS**				
		01/2024	0,00		24,01(EM VALOR)
		07/2024	0,00		2,69(EM VALOR)
	TOTAL===>		**0,00**		**26,70** (RESULTADO)
		R$	26,70 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**2,23**
7001	**SALDO BANCO HORAS 50%**				
		01/2024	3,40		120,04(EM HORAS)
		07/2024	0,37		13,45(EM HORAS)
	TOTAL===>		**3,77x1,50**	**5,66 Horas**	**137,09** (RESULTADO)
		Quantidade de Horas(5,66) x o valor da hora(R$	20,20) dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**11,42**
9980	**FALTAS INJUST. EM DIAS**				
		09/2023	7,00		823,78(EM VALOR)
	TOTAL===>		**7,00**		**823,78** (RESULTADO)
		R$	823,78 dividido pelo numero de meses da media(12) ===>		**68,65**

AVISO DE FÉRIAS

BARIRI, 21 de Fevereiro de 2025

Sra.: PAMELA LOPES
C.T.P.S.: 93542 Serie: 00358

Nos termos das disposições legais vigentes, suas férias serão concedidas conforme o demonstrativo abaixo:

Período Aquisitivo.....: 23/09/2023 - 22/09/2024
Período de Gozo.....: 25/03/2025 - 17/04/2025

Retorno ao trabalho.....: 18/04/2025

A remuneração correspondente às férias, e se for o caso, ao abono pecuniário e ao adiantamento da gratificação de natal encontra-se no caixa e poderá ser recebida em 21/03/2025.

Favor apresentar a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social ao Departamento de Pessoal para as anotações necessárias.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

PAMELA LOPES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 13.05.54
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503211605389785084O8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.490,88
TARIFA: R$0,00
DATA: 21/03/2025 - 13:05:46

PAGO PARA: Humana Alimentar
CNPJ: 2.786.436/0001-83
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0037 - CONTA: 00000000000003631516
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 21/03/2025 - 13:05:47

==========

DOCUMENTO: 032102
AUTENTICACAO SISBB: F.4E4.FD0.CAC.F2B.FD0

==========

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 HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.110.127 Série: 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Humana Alimentar

HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS E PROD NUTRICIONAIS LTDA
Rua Joaquim Marques de Figueiredo, 8-105
Dist. Ind. Domingos Biancardi - 17034290
Bauru - SP
(14) 3104-1880

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.110.127
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/

CHAVE DE ACESSO
3525 0302 7864 3600 0183 5500 0000 1101 2714 9524 0198

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
135250665794404

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	13/03/2025 - 09:39:09
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409,409	CENTRO		17.250-000	13/03/2025 - 09:39:09
MUNICÍPIO	**COMPLEMENTO ENDEREÇO**	**UF**	**TELEFONE / CONTATO**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
Bariri		SP	(14) 3663-9393	ISENTO

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS ST	VLR ICMS ST Dest	ICMS Deson.	VALOR TOTAL PRODUTOS
0.00	0.00	0.00	0.00		0.00	3.490,88
VALOR DO FRETE	**VALOR IR Retido**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP.**	**VALOR DO IPI**	**VLR TOTAL IMPOSTOS**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0.00		0.00	0.00	0.00		**3.490,88**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES				0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		
PLACA DO VEÍCULO	**CNPJ/CPF**	**INSC. ESTADUAL**	**UF**	**MUNICÍPIO**	**ENDEREÇO**	
	15.066.184/0001-60	647598751114				
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**		**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LIQUIDO**
2,00	CX				16,00	16,00

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	DESC	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
54	KABIVEN 1900 KCAL / 2053 ML Lote: 10TA2350 Qtd:8 Val:31/12/2025	30049099	160	5405	UND	8,00	436,36	0,00	3.490,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 02/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
COTAÇÃO Nº 1388 SOLICITADO POR JADE DIGITADO POR JORDANA	

PEDIDO Nº 1388 - HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83

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

PEDIDO FEITO POR: MARIA.PASTRELLI - 12-03-2025 10:26:55

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90223470 - KABIVEN EMU INJ (POLIAMINOÁCIDOS)	**1900KCAL	**1900KCAL	BOLS	8	R$436,36	R$3.490,88

TOTAL: R$3.490,88

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1388

PRODUTO: 90223470 - KABIVEN EMU INJ (POLIAMINOÁCIDOS) - QTD: 8 - UND: BOLS - MARCA: **1900KCAL - OBS: **1900KCAL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83		R$436,36	8	R$3.490,88	X	-

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1388

USUÁRIO: MARIA.PASTRELLI

EMISSÃO: 21-03-2025 12:41:39

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

COTAÇÃO FEITA POR: MARIA.PASTRELLI - 11/03/2025 15:37:55 **- FINALIZADA EM:** 12/03/2025 15:37:00

CENTRO DE CUSTOS: ALMOXARIFADO SND

PRODUTO: 90223470 - KABIVEN EMU INJ (POLIAMINOÁCIDOS) - QTD: 8 - UND: BOLS - MARCA: **1900KCAL - OBS: **1900KCAL

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS - 02.786.436/0001-83	**1900KCAL	R$436,36	8	R$3.490,88	X	-

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	4
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	1,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$3.490,88

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	DIVINA NUTRICAO ENTERAL - Khatchirian & Khatchirian Com de Prod Alimenticios LTDA
FORNECEDOR	VITAE SAUDE MAIS CARE LTDA
FORNECEDOR	HNUTRI- TUDO PARA SAUDE COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS E NUTRICIONAIS LTDA

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
HUMANA ALIMENTAR DIST MEDICAMENTOS		600

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.29.44
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503251029355898273873
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.567,79
TARIFA: R$0,00
DATA: 25/03/2025 - 07:29:41

PAGO PARA: Deise S C Simionato
CPF: ***.081.758-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000275620
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 25/03/2025 - 07:29:41

==========

DOCUMENTO: 032501
AUTENTICACAO SISBB: 3.05F.260.5C3.C77.295

==========

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

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

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

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

25/03

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI	02 Razão Social/Nome			
44.690.238/0001-61	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				04 Bairro
AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409				CENTRO
05 Município	06 UF	07 CEP	08 CNAE	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
BARIRI	SP	17.250-000	8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP	11 Nome			
202.15883.01-7	DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)				13 Bairro
Rua ANTONIO SPALONE, 84				JD YANG 3
14 Município	15 UF	16 CEP	17 CTPS (nº, série, UF)	18 CPF
BARIRI	SP	17.253-016	3750817 - 5883 / SP	375.081.758-83
19 Data de Nascimento	20 Nome da Mãe			
24/01/1989	MARIA DONIZETTE DE SOUZA CORREA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de trabalho por prazo indeterminado

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant.	24 Data de Admissão	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento	27 Cod. Afastamento
1.894,44	05/07/2024	17/03/2025	17/03/2025	SJ1

28 Pensão Alim. (%) TRCT	29 Pensão Alim. (%) FGTS	30 Categoria do Trabalhador
0,00	0,00	01 - Empregado

31 Código Sindical	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 17/dias Salário (Ilquido de 0/faltas e DSR)	R$ 894,60	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade 20%	R$ 178,92	54 Adic. de Periculosidade ___%		55 Adic. Noturno ___ horas ___%	
56.1 Horas Extras ___ horas a ___%		57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	
59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	R$ 5,44	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT		61 Multa Art. 479/CLT	
62 Salário-Família		63 13º Salário Proporcional 3/12 avos	R$ 473,62	64.1 13º Salário-Exerc. ____ - __/12 avos	
65 Férias Proporc 8/12 avos	R$ 1.263,26	66.1 Férias Venc. Per. Aquis. / / a / /		68 Terço Constituc. de Férias	R$ 421,09
69 - Aviso-Prévio Indenizado ___/dias		70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	
95 Outras Verbas (SALDO BANCO DE HORAS 50%)	R$ 48,94				
		99 Ajuste de Saldo Devedor		TOTAL BRUTO	R$ 3.285,87

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia		101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário	
103 Aviso-Prévio Indenizado30/dias	R$ 1.578,70	112.1 Previdência Social	R$ 84,59	112.2 Prev. Social - 13º Salário	R$ 35,52
114.1 IRRF	R$ 11,37	114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Outros Descontos (CONTRIBUICAO	R$ 7,90
		TERMO DE CONVENIO Nº 03/2023			
				TOTAL DEDUÇÕES	R$ 1.718,08
				VALOR LÍQUIDO	R$ 1.567,79

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.38
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503261932330087833l6
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$7.919,58
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/03/2025 - 16:32:38

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

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/03/2025 - 16:32:39

==========

DOCUMENTO: 032601
AUTENTICACAO SISBB: 1.E1D.7DC.03A.13D.7FF

==========

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 ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R$ 7.919,58	NF-e 000286845
DATA DE RECEBIMENTO ___/___/___	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	SÉRIE : 1

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída [1]

Nº 000.286.845
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3125 0309 1827 2500 0112 5500 1000 2868 4515 7951 8614

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	DS	131256553305066 - 26/03/2025 10:21:11

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	26/03/2025
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	26/03/2025
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	(14) 3662-9393	SP		00:00:00

FATURA

Número: 286845 Valor Original: 7.919,58 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 7.919,58

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	7.919,58

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.919,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
SAL EXPRESS LOG E TRANSP	0 - Rem.				86.392.529/0012-76

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
MINAS GERAIS, 256	VARGINHA	MG	707738958004

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUMES		0	221,555	221,555

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX DOS TRIBUTOS
197367	AG. DESC 20 X 5,5 CX C/100 - SR	90183910	0 41	6922	CX	10,0000	5,6700000	56,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
198352	CLAMP UMBILICAL ESTERIL WILTEX	90189095	0 41	6922	UN	100,0000	0,3195000	31,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
207349	ESPARADRAPO 10X4,5 C/ CAPA PROCITEX	30051090	0 41	6922	RL	150,0000	8,4900000	1.273,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
151637	IMUNOGLOBULINA HUMANA 300MCG 2 ML ANTI-RH (RHOPHYLAC) - CSL BEHRING	30021235	0 41	6922	FR	3,0000	303,6133300	910,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213688	LUVA PROCEDIM GERAL - P - C/100 - DESCARPACK	40151900	0 41	6922	CX	120,0000	22,3000000	2.676,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
213742	LUVA PROCEDIM GERAL - M - C/100 DESCARPACK	40151900	0 41	6922	CX	120,0000	20,2700000	2.432,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
205885	OMEPRAZOL 20MG CPR GEN (FRASCO) - TEUTO	30039079	0 41	6922	CP	560,0000	0,0673000	37,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209207	PAPEL GRAU-CIRURGICO 12CMX100M - POLLITEX	48115129	0 41	6922	RL	3,0000	54,7400000	164,22	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
208533	SCALP N. 25 - MEDIX	90183929	0 41	6922	UN	100,0000	0,2098000	20,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209052	SONDA FOLEY 2 VIAS 14 30CC - MEDIX	90183921	0 41	6922	UN	40,0000	2,6325000	105,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
187282	SORO GLICOSADO 5 1000ML SF - JP	30049099	0 41	6922	BS	30,0000	7,0000000	210,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 26/03/2025, Valor: 7.919,58
BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂº DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945 ,AE25351664532 - Vendedor: 1235 - Usuario: HA YRINI DAV: 1609636 OPERACAO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. C od Cliente 3061.

RESERVADO AO FISCO

Carolina Mósconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

DAV - 1609636

PEDIDO Nº 1428 - ATIVA MEDICO CIRURGICA 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: CAROLINA.MOSCONI - 24-03-2025 18:18:32

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70014248 - AGULHA 20X5,5		SR	UN	1000	R$0,06	R$56,70
78444756 - ATADURA CREPE 10CM		INFORMAR MARCA	UN	120	R$0,10	R$12,40
79452116 - CLAMP UMBILICAL			UN	100	R$0,32	R$31,95
70799172 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10cm x 4,5m		INFORMAR MARCA	UN	150	R$8,49	R$1.273,50
78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M			UN	12000	R$0,20	R$2.432,40
78407710 - LUVA DE PROCEDIMENTO P			UN	12000	R$0,22	R$2.676,00
99008877 - MATERGAM AMPOLA		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	3	R$303,61	R$910,84
90258789 - OMEPRAZOL 20 MG CAP		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	CAP	560	R$0,07	R$37,69
70000010 - PAPEL GRAU CIRURGICO 120 X100			UN	3	R$54,74	R$164,22
78212189 - SCALP 25			UN	100	R$0,21	R$20,98
90075463 - SOL GLICOSE 5% 1000ML		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	FR	30	R$7,00	R$210,00
78391440 - SONDA FOLEY 14 2V		30CC	UN	40	R$2,63	R$105,30

TOTAL: R$7.931,98

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1428

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,06	1000	R$56,70	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 UND	R$0,06	1000	R$60,30		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,06	1000	R$61,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,09	1000	R$85,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,20	1000	R$200,00		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROPA	R$0,10	120	R$12,40	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	america	R$0,72	120	R$86,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$0,75	120	R$90,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 10CM REF-79119-05.. PCT/C/12 RL- NEVE	R$0,87	120	R$103,80		

PRODUTO: 79452116 - CLAMP UMBILICAL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	WILTEX	R$0,32	100	R$31,95	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,39	100	R$39,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	KOLPLAST VAL. 11/2025	R$0,70	100	R$70,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,70	100	R$170,00		

PRODUTO: 70799172 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10cm x 4,5m - QTD: 150 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	cremer	R$7,89	150	R$1.183,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CIEX	R$8,42	150	R$1.263,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	PROCITEX	R$8,49	150	R$1.273,50	X	OS FORNECEDORES QUE GANHARAM COTARAM MARCAS INFERIORES
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MAXICOR	R$8,99	150	R$1.348,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-802856 PCT/C/12 RL-CREMER/PROCITEX	R$9,15	150	R$1.372,13		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$10,64	150	R$1.596,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	missner	R$16,00	150	R$2.400,00		

PRODUTO: 78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M - QTD: 12000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARPACK	R$0,20	12000	R$2.432,40	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO CX/C/10CART C/100 UN- MEDIX	R$0,24	12000	R$2.868,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100	R$0,24	12000	R$2.911,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,28	12000	R$3.387,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medix	R$22,90	12000	R$274.800,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$32,00	12000	R$384.000,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$46,00	12000	R$552.000,00		

PRODUTO: 78407710 - LUVA DE PROCEDIMENTO P - QTD: 12000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	BOMPACK	R$0,22	12000	R$2.640,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARPACK	R$0,22	12000	R$2.676,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU COTOU UMA MARCA INFERIOR
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	LUVA LATEX C/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	R$0,24	12000	R$2.840,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P -COM PO CX/C/10CART C/100 UN- MEDIX	R$0,24	12000	R$2.868,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,28	12000	R$3.387,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medix	R$22,90	12000	R$274.800,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$32,00	12000	R$384.000,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$46,00	12000	R$552.000,00		

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 3 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BEHRING	R$303,61	3	R$910,84	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$374,72	3	R$1.124,16		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$520,00	3	R$1.560,00		

PRODUTO: 90258789 - OMEPRAZOL 20 MG CAP - QTD: 560 - UND: CAP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$0,07	560	R$37,69	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BELFAR	R$0,08	560	R$42,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL"	R$0,09	560	R$47,99		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/56	R$0,12	560	R$67,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,49	560	R$274,40		

PRODUTO: 70000010 - PAPEL GRAU CIRURGICO 120 X100 - QTD: 3 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLLITEX	R$54,74	3	R$164,22	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$59,09	3	R$177,27		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZACAO "BOBINA" 120MMX100M	R$63,59	3	R$190,77		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL 12CMX100MT 60G PKB12100 RL- PACK GC	R$64,00	3	R$192,00		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 25 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$0,21	100	R$20,98	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$0,21	100	R$21,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INJEX	R$0,23	100	R$23,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SCALP 25G PVC LUER LOCK CX/C/100 UN- SOLIDOR	R$0,26	100	R$25,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,28	100	R$28,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,40	100	R$40,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	100	R$60,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,79	100	R$179,00		

PRODUTO: 90075463 - SOL GLICOSE 5% 1000ML - QTD: 30 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	JP	R$7,00	30	R$210,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$7,48	30	R$224,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO GLICOSADO 5% 1000ML (FRASCO) COD-200135 CX/C/10 UN- B BRAUN	R$9,90	30	R$297,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$10,88	30	R$326,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$28,00	30	R$840,00		

PRODUTO: 78391440 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 40 - UND: UN - OBS: 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$2,63	40	R$105,30	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$2,73	40	R$109,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,50	40	R$260,00		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
286.845	ATIVA MEDICO CIRURGICA - Falta no item Atadura crepe 10cm R$12,40 a menos

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.38
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503261934416131030 83
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.620,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/03/2025 - 16:34:46

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 00000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/03/2025 - 16:34:46

==========

DOCUMENTO: 032602
AUTENTICACAO SISBB: D.DE2.88A.510.D62.B82

==========

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 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1986251 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000, JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA / SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1986251
SÉRIE 1 FL 1/1

CHAVE DE ACESSO
35250367729178000491550010019862511040333918

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DENTRO ESTADO	135250788766456 25/03/2025 18:00:36	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	25/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO 409		CENTRO	17250-000	25/03/2025
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	1436626522	SP		18:00:34

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	28/03/2025	1.620,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.620,00	194,40		0,00	0,00	1.620,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00443	0,397	0,397

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR I.P.I	Aliq ICMS	Aliq IPI
013469	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 4351317 Q: 50,0000 F: 01/02/25 V: 30/12/2029, nFCI: 3D0C612B-4AE B-4265-9CA1-6B3F7E011533	90183219	00	5102	UN	50,00	19,80	990,00	990,00	118.80	0	12.00	0
013467	AGULHA SPINAL P/ RAQUIANESTESIA QUINCKE (BD) L: 4327687 Q: 50,0000 F: 01/12/24 V: 30/11/2029, nFCI: 2ACF397D-DFA 7-4863-9DE6-6D99F524410B	90183219	00	5102	UN	50,00	12,60	630,00	630,00	75.60	0	12.00	0

DADOS ADICIONAIS

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 26/03/2025 Pedido. 3110798 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3110798 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)
-

TERMO DE CONVÊNIO

RESERVADO AO FISCO

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93,760

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.38
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503261935569732958 42
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$9.012,84
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/03/2025 - 16:36:01

PAGO PARA: Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda
CNPJ: 67.729.178/0004-91
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3149 - CONTA: 000000000000003064069
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/03/2025 - 16:36:01

==========

DOCUMENTO: 032603
AUTENTICACAO SISBB: F.215.D0E.663.338.906

==========

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 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1986262 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000, JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA / SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1986262
SÉRIE 1 FL 1/2

CHAVE DE ACESSO
35250367729178000491550010019862621531826187

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DENTRO ESTADO	135250788879654 25/03/2025 18:16:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	25/03/2025
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA / SAÍDA
AV. ANTONIO J. DE CARVALHO 409		CENTRO	17250-000	25/03/2025
MUNICÍPIO	TELEFONE	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
BARIRI	1436626522	SP		18:16:28

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	25/03/2025	9.012,84

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.012,84	1.229,37		0,00	0,00	9.012,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9.012,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15	VOLUME(S)		0,44257	172,340	172,340

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR I.P.I	Aliq ICMS	Aliq IPI
025190	AGUA OXIGENADA 1000ML (VIC PHARMA) L: M39566 Q: 12,0000 F: 07/01/25 V: 06/01/2027	30039099	00	5102	L	12,00	4,70	56,40	56,40	10.15	0	18.00	0
035584	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,0 (BE CARE) L: 200924 Q: 200,0000 F: 01/09/24 V: 30/09/2029	40151200	00	5102	PR	200,00	1,09	218,00	218,00	39.24	0	18.00	0
035585	LUVA CIRURGICA ESTERIL 8,5 (BE CARE) L: 050724 Q: 200,0000 F: 01/06/24 V: 30/07/2029	40151200	00	5102	PR	200,00	1,08	216,00	216,00	38.88	0	18.00	0
034929	DOSADOR ORAL 20ML (MEDIX) L: HYOS20-240426 Q: 200,0000 F: 01/04/24 V: 30/03/2029	90183119	00	5102	UN	200,00	0,46	92,00	92,00	11.04	0	12.00	0
033770	FILTRO BACTERIANO VIRAL ADULTO (BE CARE) L: 240128 Q: 100,0000 F: 01/01/24 V: 30/01/2029	90192010	00	5102	UN	100,00	3,4234	342,34	342,34	61.62	0	18.00	0
031290	ALCOOL 70% 1000ML (VIC PHARMA) L: S7529 Q: 96,0000 F: 01/03/25 V: 30/03/2027	38089919	00	5102	L	96,00	4,90	470,40	470,40	84.67	0	18.00	0
024218	CEFAZOLINA SODICA 1G (ANTIBIOTICOS DO) (ITEM GENERICO) L: 111718C Q: 300,0000 F: 21/10/24 V: 30/09/2026	30042059	00	5102	FA	300,00	4,50	1.350,00	1.350,00	162.00	0	12.00	0
028215	MEROPENEM 1G (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 010564 Q: 100,0000 F: 04/02/25 V: 31/01/2027, nFCI: D1538FAF-856B-4FB B-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	00	5102	FA	100,00	13,90	1.390,00	1.390,00	166.80	0	12.00	0
006219	ERGOMETRINA-METIL 0,2MG/ML, MALEATO (UNIAO QUIMICA) L: 2503309 Q: 100,0000 F: 14/01/25 V: 31/01/2027, nFCI: C8EDB D20-D74C-4B02-9CC3-1B4541B2A112	30049099	00	5102	AP	100,00	1,53	153,00	153,00	27.54	0	18.00	0
035559	CLONIDINA 0,150MG,CLORIDRATO (MAWDSLEYS) L: 240430 Q: 300,0000 F: 08/03/24 V: 31/03/2027	30049069	00	5102	CP	300,00	0,299	89,70	89,70	16.15	0	18.00	0

DADOS ADICIONAIS

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 25/03/2025 Pedido: 3110938 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3110938 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XV, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2751 Nome Fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI)
-

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RESERVADO AO FISCO

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO, 1000, JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA / SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº. 1986262
SÉRIE 1 FL 2/2

CHAVE DE ACESSO
35250367729178000491550010019862621531826187

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO	135250788879654 25/03/2025 18:16:30
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO** / **CNPJ**
395060142110	67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR I.P.I	Alíq ICMS	Alíq IPI
017210	LIDOCAINA 2% S/V 20ML, CLORIDRATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: LL-165/24 Q: 200,0000 F: 14/08/24 V: 31/07/2026, nFCI: B0956116-F4D1-465F-ACF1-1A03C7142E17	30049043	00	5102	FA	200,00	3,35	670,00	670,00	80.40	0	12.00	0
024422	LIDOCAINA 100MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BB-001/24 Q: 10,0000 F: 03/04/24 V: 31/03/2026, nFCI: E246201A- C101-4F15-83B8-360F84044A86	30049043	00	5102	FR	10,00	36,80	368,00	368,00	44.16	0	12.00	0
026361	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BD-053/24 Q: 400,0000 F: 11/09/24 V: 31/08/2026	30049099	00	5102	AP	400,00	3,45	1.380,00	1.380,00	165.60	0	12.00	0
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: BG-005/25 Q: 600,0000 F: 31/01/25 V: 31/12/2026, nFCI: 131C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	00	5102	AP	600,00	1,02	612,00	612,00	73.44	0	12.00	0
033443	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML (BLAU) L: 24031116 Q: 60,0000 F: 01/11/23 V: 30/11/2025	30049099	00	5102	SE	60,00	12,20	732,00	732,00	131.76	0	18.00	0
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-095/24 Q: 300,0000 F: 11/12/24 V: 30/11/2026, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	00	5102	AP	300,00	2,29	687,00	687,00	82.44	0	12.00	0
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML (VIC PHARMA) L: M39988 Q: 12,0000 F: 05/03/25 V: 04/03/2026	30039099	00	5102	L	12,00	10,00	120,00	120,00	21.60	0	18.00	0
030850	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M (AMED) L: D08-9 Q: 120,0000 F: 24/02/25 V: 24/02/2030	30059090	00	5102	UN	120,00	0,55	66,00	66,00	11.88	0	18.00	0

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

PEDIDO Nº 1428 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 24-03-2025 18:18:32

ITEM	MARCA OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000012 - ÁGUA OXIGENADA 10VL 1L		L	12	R$4,70	R$56,40
70015600 - AGULHA DE RAQUI 25	BD	UN	50	R$12,60	R$630,00
70846529 - AGULHA DE RAQUI 27	BD	UN	50	R$19,80	R$990,00
78214750 - ALCOOL 70% LITRO		UN	100	R$4,90	R$490,00
90512162 - AMICACINA 500MG	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	50	R$4,40	R$220,00
90032608 - ATENSINA 0,150 MG COM	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	COM	300	R$0,30	R$89,70
90458125 - CLEXANE 40MG	SUBCUTÂNEO. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	UN	60	R$12,20	R$732,00
90461126 - CLINDAMICINA 600MG	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	300	R$2,29	R$687,00
78211328 - DOSADOR ORAL 20ML		UN	200	R$0,46	R$92,00
90208455 - ERGOTRATE 0,2 MG/ML	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	100	R$1,53	R$153,00
78256410 - FILTRO BACTERIANO	INFORMAR MARCA	UN	100	R$3,42	R$342,34
90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA)	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	FA	300	R$4,50	R$1.350,00
78413460 - LUVA ESTERIL 8,0		PAR	200	R$1,09	R$218,00
78413460 - LUVA ESTERIL 8,5		PAR	200	R$1,08	R$216,00
90008596 - MEROPENEM 1 G PO	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	FA	100	R$13,90	R$1.390,00
90376382 - PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	600	R$1,02	R$612,00
96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO		UN	12	R$10,00	R$120,00
90324900 - TRANSAMIN 5ML	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	400	R$3,45	R$1.380,00
90097467 - XYLOCAINA 10% SPRAY	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	FR	10	R$36,80	R$368,00
90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	FA	200	R$3,35	R$670,00

TOTAL: R$10.806,44

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1428

PRODUTO: 70000012 - ÁGUA OXIGENADA 10VL 1L - QTD: 12 - UND: L

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$4,70	12	R$56,40	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	RIOQUIMICA	R$4,99	12	R$59,88		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$5,44	12	R$65,25		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGUA OXIGENADA (PER.DE HIDR.3%) 10V 1000ML C-83492(M) FR- VIC PHARMA	R$5,70	12	R$68,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$6,18	12	R$74,16		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	riouqimica	R$12,00	12	R$144,00		

PRODUTO: 70015600 - AGULHA DE RAQUI 25 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: BD

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$12,60	50	R$630,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA RAQUI ANEST 25G 3 1/2 DESC C-408379-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN- BD	R$13,70	50	R$685,08		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	AGULHA DE RAQUI SPINAL 25G X 3 1/2 CX C/25	R$14,15	50	R$707,55		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BD	R$14,54	50	R$726,76		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$22,60	50	R$1.130,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$43,00	50	R$2.150,00		

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: BD

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$19,80	50	R$990,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BD	R$23,03	50	R$1.151,30		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$34,03	50	R$1.701,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$43,00	50	R$2.150,00		

PRODUTO: 78214750 - ALCOOL 70% LITRO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$4,90	100	R$490,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$5,31	100	R$531,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SUL ALCOOL	R$5,66	100	R$566,28		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,00	100	R$800,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	100	R$1.200,00		

PRODUTO: 90512162 - AMICACINA 500MG - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	fresenius	R$4,40	50	R$220,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,40	50	R$220,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$5,50	50	R$275,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,00	50	R$650,00		

PRODUTO: 90032608 - ATENSINA 0,150 MG COM - QTD: 300 - UND: COM - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	mawdsleys	R$0,30	300	R$89,70	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/30	R$1,23	300	R$369,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,65	300	R$495,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$5,65	300	R$1.695,27		

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 60 - UND: UN - OBS: SUBCUTÂNEO. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	blau	R$12,20	60	R$732,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Maylan val 01/26	R$12,50	60	R$750,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 40MG SERINGAS NR 32 CX/C/10 UN- SANOFI	R$13,16	60	R$789,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	ENOXAPARINA SODICA 40MG/0,4ML C/ DISP SEG C/10 SER "HYBLUT"	R$13,34	60	R$800,69		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	MYLAN	R$13,69	60	R$821,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$17,29	60	R$1.037,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROFARMA	R$24,67	60	R$1.480,08		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$39,00	60	R$2.340,00		

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 300 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$2,29	300	R$687,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$2,64	300	R$792,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$2,64	300	R$792,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50 AMP "HYCLIN" (ANTIB)	R$2,95	300	R$885,96		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLINDAMICINA FOSFATO (HYCLIN) 600MG AMP 04ML EV/IM (S) CX/C/50 AMP - HYPOFARMA	R$3,26	300	R$978,30		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	HIPOLABOR	R$4,00	300	R$1.198,95		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$4,75	300	R$1.425,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	300	R$2.370,00		

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 20ML - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medix	R$0,46	200	R$92,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/40	R$0,62	200	R$124,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DOSADOR ORAL 20ML COD-20020 B.LATERAL- EMB. INDIVIDUAL CX/C/200 UN-SR	R$0,81	200	R$161,14		

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 20ML - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX	R$0,85	200	R$170,00		

PRODUTO: 90208455 - ERGOTRATE 0,2 MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$1,53	100	R$153,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNIAO QUIMICA	R$1,73	100	R$173,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$4,99	100	R$499,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,60	100	R$660,00		

PRODUTO: 78256410 - FILTRO BACTERIANO - QTD: 100 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	be care	R$3,42	100	R$342,34	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FILTRO BACTERIOSTATICO HMEF 48 HORAS C/TRAQUEIA ADULTO COD-TV150002 PCT/C/10 UN-TIVA	R$4,77	100	R$477,30		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$4,99	100	R$499,00		

PRODUTO: 90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA) - QTD: 300 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	abl	R$4,50	300	R$1.350,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	ABL	R$4,52	300	R$1.356,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Biochimico 03/26	R$4,69	300	R$1.407,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUGIA	R$4,73	300	R$1.418,76		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CEFAZOLINA SODICA 1 GR PO LIOF. (G) CX/C/50 F/A - BIOCHIMICO	R$5,05	300	R$1.515,90		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$5,96	300	R$1.788,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$11,00	300	R$3.300,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50FA IM IV "KEFAZOL" (ANTIB)	R$18,54	300	R$5.562,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 8,0 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	be care	R$1,09	200	R$218,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BE CARE	R$1,22	200	R$243,92		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	LUVA CIRURGICA EST 8,0 LATEX C/TALCO C/50 PARES	R$1,34	200	R$267,70		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	LEMGRUBER	R$1,34	200	R$268,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX COM PO	R$1,50	200	R$300,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.8,0 - SENSITEX PCT/C/20 PARES- MUCAMBO	R$1,71	200	R$342,80		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 8,0 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$1,72	200	R$344,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$2,50	200	R$500,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,60	200	R$720,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 8,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	be care	R$1,08	200	R$216,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	LEMGRUBER	R$1,25	200	R$250,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	LUVA CIRURGICA EST 8,5 LATEX C/TALCO C/50 PARES	R$1,33	200	R$265,12		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BE CARE	R$1,36	200	R$271,36		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.8,5 - SENSITEX.. PCT/C/20 PARES -MUCAMBO	R$1,71	200	R$342,20		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$2,50	200	R$500,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$2,92	200	R$584,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,60	200	R$720,00		

PRODUTO: 90008596 - MEROPENEM 1 G PO - QTD: 100 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	biochimico	R$13,90	100	R$1.390,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Biochimico val 01/26	R$15,45	100	R$1.545,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MEROPENEM 1GR PO (G) CX/C/25 F/A- BIOCHIMICO	R$16,52	100	R$1.652,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BLAU	R$17,37	100	R$1.737,31		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$25,00	100	R$2.500,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$25,61	100	R$2.561,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$39,00	100	R$3.900,00		

PRODUTO: 90376382 - PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO - QTD: 600 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$1,02	600	R$612,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	R$1,26	600	R$756,24		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hipolabor	R$1,35	600	R$810,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNIAO QUIMICA	R$1,53	600	R$920,28		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$1,92	600	R$1.152,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CRISTÁLIA	R$3,70	600	R$2.220,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$4,00	600	R$2.400,00		

PRODUTO: 90376382 - PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO - QTD: 600 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$4,90	600	R$2.940,00		

PRODUTO: 96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO - QTD: 12 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$10,00	12	R$120,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$14,87	12	R$178,44		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	RIOQUIMICA	R$24,00	12	R$288,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	1 litro	R$28,80	12	R$345,60		

PRODUTO: 90324900 - TRANSAMIN 5ML - QTD: 400 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$3,45	400	R$1.380,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$3,57	400	R$1.428,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$3,60	400	R$1.440,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$4,40	400	R$1.760,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 05ML (G) CX/C/100 AMP- HIPOLABOR	R$4,55	400	R$1.821,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	ZYDUS	R$4,71	400	R$1.883,68		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,60	400	R$3.440,00		

PRODUTO: 90097467 - XYLOCAINA 10% SPRAY - QTD: 10 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$36,80	10	R$368,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML C/1 FR "XYLESTESIN"	R$37,55	10	R$375,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LIDOCAINA 10% SPRAY 50ML (S) CX/C/01 FR- CRISTALIA	R$37,65	10	R$376,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$37,99	10	R$379,90		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	CRISTÁLIA	R$38,43	10	R$384,30		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRISTALIA	R$71,31	10	R$713,09		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$125,00	10	R$1.250,00		

PRODUTO: 90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML - QTD: 200 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$3,35	200	R$670,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$3,68	200	R$736,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	LIDOCAINA 2% S/ VASO 20ML CX C/25 "GENERICO"	R$3,99	200	R$798,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/25	R$5,86	200	R$1.172,00		

PRODUTO: 90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML - QTD: 200 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LIDOCAINA 2% SEM VASO 20ML ESTERIL(S).. CX/C/10 F/A - CRISTALIA	R$11,36	200	R$2.271,80		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$21,00	200	R$4.200,00		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
1986262 E 1986251	RIOCLARENSE - Falta no item amicacina R$220,00 a menos e acréscimo do item Atadura Crepe 10cm R$66,00 a mais. Caixa fechada do álcool, sendo 4 unidades a menos R$19,60.

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.38
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503261937011045149 41
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.015,83
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/03/2025 - 16:37:05

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 4.274.988/0001-38
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 00000000000000265004
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/03/2025 - 16:37:05

==========

DOCUMENTO: 032604
AUTENTICACAO SISBB: 6.1EF.14E.E13.F38.42C

==========

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 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/03/2025 VALOR TOTAL: R$ 3.015,83 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 CENTRO BARIRI-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.150.512
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
RUA HUMAITÁ, 290
SANTA CRUZ DO JOSÉ JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº. 000.150.512
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0304 2749 8800 0138 5500 1000 1505 1210 2681 0904

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	**135250787905214 - 25/03/2025 16:37:28**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
582596876113		**04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	**25/03/2025**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	**CENTRO**		**17250-000**	
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
BARIRI	**SP**	**14991453745**		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	25/03/2025
Valor	R$ 3.015,83

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.100,83	289,06	0,00	0,00	0,00	0,00	3.015,83
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.015,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	**0-Remetente**				**12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		**SUMARÉ**		**SP**	**671495090114**
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
22	**Volumes**			**120,030**	**120,030**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52075	ÁGUA P/ INJ 10ML CX C/ 200 AP/FARMARIN O+ PMC: 0.99 Lote: P02625A Qt: 2000 Fab: 22/01/25 Val: 22/01/27	30049099	020	5102	AP	2.000	0,2100	420,00	245,00	29,40			12,00	
56310	FISIOLOGICO 0,9% 100ML CX C/ 60 FR/FARMARIN O+ Lote: G013325B Qt: 600 Fab: 31/01/25 Val: 31/01/27	30049099	020	5102	FR	600	2,9600	1.776,00	1.036,00	124,32			12,00	
31019	LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML (GEN) CX C/50 +CP MED/PRATI DONADUZZI G- PMC: 16.61 Lote: 24J46U Qt: 50 Fab: 16/10/24 Val: 16/10/26 FCI:325B6DB0-C7CE-4860-8C12-A8FF5C74EC19	30049069	500	5102	FR	50	2,8200	141,00	141,00	16,92			12,00	
56737	OPPY 10MG/ML SOL INJ 1ML CX C/ 50 AP/TEUTO/A1 S+ Lote: 48170002 Qt: 100 Fab: 27/09/24 Val: 27/09/26 FCI:DC64231E-6167-4357-9FDE-6CDF8BD64766	30044990	500	5102	AP	100	2,2100	221,00	221,00	39,78			18,00	
26343	OXANON 500MG PÓ INJ S/DIL CX C/ 100 FA/BLAU S+ PMC: 5.59 Lote: 25011316 Qt: 100 Fab: 16/01/25 Val: 31/01/27 FCI:048B5294-0270-4960-A690-7FC7B81EF83C	30041019	500	5102	FA	100	3,9500	395,00	395,00	71,10			18,00	
35105	SIMETICONA 75MG/ML EMU OR GTS 10ML (GEN) PCT C/10 UN/HIPOLABOR G+ PMC: 17.03 Lote: 1224/24 Qt: 50 Fab: 25/08/24 Val: 31/07/26 FCI:F0CEAA8B-5223-40EA-A45D-6F1B5B512016	30049099	500	5102	FR	50	1,2566	62,83	62,83	7,54			12,00	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO Nº 55351
Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov: 2681090
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R$ 405,62 Estadual: R$ 361,90 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

RESERVADO AO FISCO

Carolina Visconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

PEDIDO Nº 1428 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 24-03-2025 18:18:32

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90227255 - AGUA DESTILADA 10ML			AMP	2000	R$0,21	R$420,00
90404360 - CEFTRIAXONA 1 G EV		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	FA	600	R$3,95	R$2.370,00
90045777 - DIMORF 10 MG/ML SOL INJ (SULFATO DE MORFINA)		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	100	R$2,21	R$221,00
90097300 - LASIX 2 ML		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	600	R$0,58	R$348,00
90113764 - LORATADINA XAROPE 100 ML		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	FR	30	R$2,82	R$84,60
90488830 - LUFTAL GOTAS		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	FR	50	R$1,26	R$63,00
90373707 - OXACILINA 500 MG		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	FA	100	R$3,95	R$395,00
90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML			BOLS	600	R$2,96	R$1.776,00

TOTAL: R$5.677,60

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1428

PRODUTO: 90227255 - AGUA DESTILADA 10ML - QTD: 2000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FARMARIN	R$0,21	2000	R$420,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	farmace	R$0,22	2000	R$432,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMARIN	R$0,23	2000	R$450,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$0,23	2000	R$460,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$0,25	2000	R$497,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGUA DESTILADA (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP -SAMTEC	R$0,25	2000	R$509,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	AGUA P/ INJEÇAO 10ML CX C/200	R$0,26	2000	R$516,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,31	2000	R$620,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,56	2000	R$1.120,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$1,25	2000	R$2.500,00		

PRODUTO: 90404360 - CEFTRIAXONA 1 G EV - QTD: 600 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	BLAU	R$3,95	600	R$2.370,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Blau	R$4,45	600	R$2.670,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUGIA	R$4,48	600	R$2.688,12		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV CX C/50FA "AMPLOSPEC" (ANT	R$4,80	600	R$2.880,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CEFTRIAXONA 1 GR IV (G) CX/C/100 F/A -BLAUSIEGEL	R$4,87	600	R$2.922,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$6,67	600	R$4.002,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,00	600	R$4.800,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,60	600	R$5.760,00		

PRODUTO: 90045777 - DIMORF 10 MG/ML SOL INJ (SULFATO DE MORFINA) - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$2,21	100	R$221,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	MORFINA SULF. (DIMORF) 10MG/ML 1ML - LISTA A1 (S) CX/C/50 AMP- CRISTALIA	R$2,36	100	R$236,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hipolabor	R$2,45	100	R$245,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$3,88	100	R$388,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	100	R$790,00		

PRODUTO: 90097300 - LASIX 2 ML - QTD: 600 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$0,58	600	R$348,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,61	600	R$366,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO"	R$0,63	600	R$376,50		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	hypofarma	R$0,63	600	R$378,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Hypofarma	R$0,67	600	R$402,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	FUROSEMIDA 10MG/ML AMP 2ML (G) CX/C/100 AMP- HYPOFARMA	R$0,77	600	R$464,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,90	600	R$2.340,00		

PRODUTO: 90113764 - LORATADINA XAROPE 100 ML - QTD: 30 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	PRATI DONADUZZI	R$2,82	30	R$84,60	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Cimed cx c/50	R$3,27	30	R$98,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$4,87	30	R$146,10		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$26,00	30	R$780,00		

PRODUTO: 90488830 - LUFTAL GOTAS - QTD: 50 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	HIPOLABOR	R$1,26	50	R$63,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SIMETICONA 75MG/ML GOTAS 10 ML (G) PCT/C/10 FR- HIPOLABOR	R$1,41	50	R$70,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$1,78	50	R$89,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Airela c 200	R$1,82	50	R$91,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,90	50	R$345,00		

PRODUTO: 90373707 - OXACILINA 500 MG - QTD: 100 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	BLAU	R$3,95	100	R$395,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FRESENIUS	R$4,04	100	R$403,64		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$5,86	100	R$586,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$9,60	100	R$960,00		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 600 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FARMARIN	R$2,96	600	R$1.776,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,10	600	R$1.860,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMARIN FRASCO	R$3,25	600	R$1.950,00		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 600 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO) COD-200111 CX/C/50 UN- B BRAUN	R$3,35	600	R$2.011,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,36	600	R$2.016,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SOL FISIOLOGICA 0,9% 100ML CX C/60 FRASCOS	R$3,51	600	R$2.106,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$3,55	600	R$2.127,96		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/60	R$4,99	600	R$2.994,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$5,00	600	R$3.000,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	600	R$4.740,00		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
150.512	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR - Diferença de valor devido ao acréscimo de 20 unidades de loratadina xarope pois a empresa vende apenas de caixa fechada (R$56,40 a mais). E também falta de dois itens: Lasix 2ml R$348,00 a menos e Ceftriaxona EV R$2.370 a menos.

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.38
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503261938144158470 55
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$607,24
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/03/2025 - 16:38:19

PAGO PARA: Medmaster Comercial
CNPJ: 3.521.785/0001-36
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0037 - CONTA: 00000000000000011240
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/03/2025 - 16:38:21

==========

DOCUMENTO: 032605
AUTENTICACAO SISBB: 1.CA0.06C.002.33F.9A3

==========

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.

MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.070.406
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0704 0614 4759 2896

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135250788896882 25/03/2025 18:19:19**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	25/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		**25/03/2025**
MUNICÍPIO	**UF** **FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP (14) 3662-9393			**18:09:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
607,24	99,49	0,00	0,00	607,24

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**607,24**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA: MARIA CERON VOLPE, 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647.598.751.114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
3026	COLETOR URINA INFANTIL UNISSEX N/ ESTERIL 100ML LETOMED LOTE:0123 V:30/01/2026	39269040	000	5102	UNI	100	0,42	42,00	42,00	7,56	18	0,00
9411	COMPRESSA GAZE N/E 09 FIOS 100G-ANAPOLIS LOTE:A81024 V:30/09/2029	30059090	000	5102	PCT	20	11,69	233,80	233,80	42,08	18	0,00
8613	INTEGRADOR QUIMICO TIPO 4 VAPOR C/250 TIRAS DUPLAS (500) - CLEANTEST (CLEAN-UP) LOTE:CLMP 3922 V:12/09/2025	38229000	000	5102	CXA	3	55,98	167,94	167,94	30,23	18	0,00
3049	SONDA FOLEY N 16 2VIAS 30CC-BIOMASS LOTE:HSAM22060110 V:30/08/2027	90183219	000	5102	UNI	50	3,27	163,50	163,50	19,62	12	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 65696 - DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	Carolina Mosconi Farmacêutica CRF-SP 93.760

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.070.406. EMISSÃO: 25/03/2025 VALOR TOTAL: 607,24 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.070.406** **SÉRIE 1**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.38
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503261939091088674 82
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$435,32
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/03/2025 - 16:39:16

PAGO PARA: Medmaster Comercial
CNPJ: 3.521.785/0001-36
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0037 - CONTA: 00000000000000011240
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/03/2025 - 16:39:18

==========

DOCUMENTO: 032606
AUTENTICACAO SISBB: 8.BA9.6F7.5F9.426.85E

==========

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.

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

000.070.402
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0303 5217 8500 0136 5500 1000 0704 0214 4552 5025

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS		**135250788747813 25/03/2025 17:58:01**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ**
209.261.183.111		03.521.785/0001-36

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			**44.690.238/0001-61**	25/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	**25/03/2025**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14) 3662-9393		**17:38:00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
179,70	32,35	0,00	0,00	435,32

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**435,32**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG E TRANSPORTE LTDA M	0-Remetente				15.066.184/0001-60

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1					

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
4636	AMICACINA 500MG 2ML IM/IV (250MG/ML) GENERICO (CXA 50 AMP) TEUTO Lote=9070164 Val=30/03/2026 Qtd=50 PMC=0,000 R.ANVISA=1037002970060 G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00 Cód. Barras: 7896112190707	30042069	060	5405	AMP	50	4,396	219,80	0,00	0,00		0,00
5964	GLICERINA SUP ADU GLICEROL C/ 6 UNI 2,27G ESGRILAX - MALAVASI Lote=A012/24 Val=30/09/2026 Qtd=18 PMC=0,000 R.ANVISA=ISENTO, RDC G+ D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00 BCST: 0.00 ST: 0.00	30049099	060	5405	UNI	18	1,990	35,82	0,00	0,00		0,00
1332	OLEO MINERAL 100ML - AIRELA LOTE:25A0235 VAL:30/01/2027 O D: 0.00% PMC: 0.00 PF: 0.00	30049099	000	5102	FRC	30	5,990	179,70	179,70	32,35	18	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- PEDIDO/MEDMASTER: 65697 -- DADOS PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL, AGENCIA 0037-X, CONTA CORRENTE 1124-XOU PIX 03.521.785/0001-36 TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	Carolina Mosconi Farmacêutica CRF-SP 93.760

www.nlphd.com.br

RECEBEMOS DE MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000.070.402. EMISSÃO: 25/03/2025 VALOR TOTAL: 435,32 DESTINATÁRIO. IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409, CENTRO, 17250-000-BARIRI-SP.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	**NF-e** **000.070.402** **SÉRIE 1**

PEDIDO Nº 1428 - MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 24-03-2025 18:18:32

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78381568 - COLETOR DE URINA INFANTIL		UNISSEX. ESTÉRIL.	UN	100	R$0,42	R$42,00
79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500		PACOTES	UN	20	R$11,69	R$233,80
70000051 - INDICADOR QUÍMICO COMPLY		PACOTES. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	UN	3	R$0,45	R$1,36
94310831 - OLEO MINERAL		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	FR	30	R$5,99	R$179,70
78381720 - SONDA FOLEY 16 2V		30CC	UN	50	R$3,27	R$163,50
90001080 - SUPOSITORIO DE GLICERINA AD		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	UN	18	R$1,99	R$35,82

TOTAL: R$656,18

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1428

PRODUTO: 78381568 - COLETOR DE URINA INFANTIL - QTD: 100 - UND: UN - OBS: UNISSEX. ESTÉRIL.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,42	100	R$42,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CRALPLAST	R$0,44	100	R$44,48		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,50	100	R$50,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDSONDA	R$0,65	100	R$65,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,50	100	R$150,00		

PRODUTO: 79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 - QTD: 20 - UND: UN - OBS: PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11F C/500 N/EST "EUROPA"	R$0,04	20	R$0,82		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	o pacote	R$11,69	20	R$233,80	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU COTOU ERRADO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	america	R$19,70	20	R$394,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	CLEAN	R$22,02	20	R$440,44		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13 F. KARINA C27 PCT/C/500 UN- AMED	R$25,00	20	R$500,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$28,00	20	R$560,00		

PRODUTO: 70000051 - INDICADOR QUÍMICO COMPLY - QTD: 3 - UND: UN - OBS: PACOTES. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,45	3	R$1,36	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 94310831 - OLEO MINERAL - QTD: 30 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$5,99	30	R$179,70	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$13,00	30	R$390,00		

PRODUTO: 78381720 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 50 - UND: UN - OBS: 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/10	R$3,27	50	R$163,50	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$6,50	50	R$325,00		

PRODUTO: 90001080 - SUPOSITORIO DE GLICERINA AD - QTD: 18 - UND: UN - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	BELFAR	R$0,99	18	R$17,82		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/6	R$1,99	18	R$35,82	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO ATINGIU O VALOR MÍNIMO DE COMPRA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$8,90	18	R$160,20		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
70.402	MEDMASTER - Acréscimo de item que deu falta no primeiro colocado. Amicacina 500mg 2ml R$219,80 a mais.

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.39
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503261940151888892532
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$376,50
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/03/2025 - 16:40:20

PAGO PARA: Futura Medicamentos
CNPJ: 8.231.734/0001-93
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6505 - CONTA: 00000000000000014117
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/03/2025 - 16:40:21

==========

DOCUMENTO: 032607
AUTENTICACAO SISBB: 8.DF8.05D.F52.7D5.055

==========

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 Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 220.870

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 | 1

No. 220.870

SÉRIE: 0

Página 1 de 1

Chave de Acesso da NF-e

35250308231734000193550000002208701002427550

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	25/03/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409	CENTRO	17250-000	25/03/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl.: 220.870/ 1 Valor: 376,50 Vencto. 25/03/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
376,50	45,18	0,00	0,00	376,50

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	376,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* 1 - emitente 2 - destinatario	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			6,000	6,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descnção do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568356	FUROSEMIDA 20MG 2ML CX C/100 AMP "GENERICO" SANTISA Lote: 20206324 Val. 27/09/2026	30039099	000	5102	CX	6,00 6,00	62,750000	376,50	376,50	45,18		12,0	

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.250.973

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.39
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503261941254987750 88
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.025,42
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/03/2025 - 16:41:30

PAGO PARA: Futura Medicamentos
CNPJ: 8.231.734/0001-93
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6505 - CONTA: 00000000000000014117
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/03/2025 - 16:41:33

==========

DOCUMENTO: 032608
AUTENTICACAO SISBB: 8.F05.EDE.591.35F.EDB

==========

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 Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 220.698

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 220.698

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e
35250308231734000193550000002206981002425832

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
141 IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA BARIRI	44.690.238/0001-61	25/03/2025

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409	CENTRO	17250-000	25/03/2025

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
BARIRI	(14)988356355	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 220.698/ 1 Valor : 2.025,42 Vencto. 25/03/2025

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
2.025,42	292,23	0,00	0,00	2.025,42

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.025,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* 1 - emitente 2 - destinatario	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1				12.270.745/0004-00

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
1	CAIXAS			9,000	9,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571889	PLACA ELETROCIRURGICA ADULT/INF BIPART. UNIVERSAL UV20 DBI MEDICAL Lote : ZX20240224 Val. 17/02/2027	90189099	000	5102	UND	100,00 100,00	7,730000	773,00	773,00	139,14		18,0	
575118	DIAZEPAM 10MG C/500 COMP SANTIAZEPAM (B1) SANTISA Lote : 31001624 Val. 11/09/2026	30039074	000	5102	CX	2,00 2,00	23,300000	46,60	46,60	8,39		18,0	
568836	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENERICO" CRISTALIA Lote : 50024153 Val. 27/01/2027	30049069	000	5102	CX	6,00 6,00	200,970000	1.205,82	1.205,82	144,70		12,0	

Local de entrega: AV ANTONIO JOSE CARVALHO 409 CENTRO 17250-000 BARIRI SP

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 220.698

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 220.698

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35250308231734000193550000002206981002425832

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

Protocolo de Autorização de Uso

Natureza da Operação

VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst.Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

CONFERÊNCIA

Carolina Masconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	*Valor Total dos Serviços*	*Base de Cálculo do ISSQN*	*Valor do ISSQN*

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Sumaré N/P.250.749

PEDIDO N°1428 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - Não aceitamos reclamações posteriores. - Favor conferir todos os itens. - Em caso de não conformidade, fazer observação no conhecimento da transportadora e no verso do canhoto. - Em caso de não conformidade com produtos termolábeis, a devolução só será aceita quando realizada no ato da entrega. - Colocar data e hora no recebimento no canhoto da nota fiscal e no conhecimento de transporte. Empresa sob regime especial de Distribuidor Hospitalar, conforme Portaria CAT 116/2017

Reservado ao FISCO

PEDIDO Nº 1428 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 24-03-2025 18:18:32

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90210522 - DIAZEPAM 10 MG COM		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	COM	1000	R$0,05	R$46,60
90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	FA	150	R$8,04	R$1.205,82
70850348 - PLACA BIPARTIDA PARA BISTURI ELÉTRICO			UN	100	R$7,73	R$773,00

TOTAL: R$2.025,42

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1428

PRODUTO: 90210522 - DIAZEPAM 10 MG COM - QTD: 1000 - UND: COM - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	DIAZEPAM 10MG C/500 COMP SANTIAZEPAM (B1)	R$0,05	1000	R$46,60	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,19	1000	R$190,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,49	1000	R$490,00		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	OMEPRAZOL 40MG F/A + DIL 10ML CX C/25 FA "GENERICO"	R$8,04	150	R$1.205,82	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	UNIAO QUIMICA	R$9,00	150	R$1.350,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	uniao quimica	R$9,40	150	R$1.410,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	GEN-BLAUSIGEL	R$9,85	150	R$1.477,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	OMEPRAZOL 40MG IV PO LIOF.INJ C/DIL (G) CX/C/25 F/A -CRISTALIA	R$10,23	150	R$1.534,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	U. QUIMICA	R$10,56	150	R$1.583,66		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50	R$12,37	150	R$1.855,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$19,00	150	R$2.850,00		

PRODUTO: 70850348 - PLACA BIPARTIDA PARA BISTURI ELÉTRICO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	100	R$0,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	PLACA ELETROCIRURGICA ADULT/INF BIPART. UNIVERSAL UV20	R$7,73	100	R$773,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3m	R$12,70	100	R$1.270,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$17,50	100	R$1.750,00		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
220.870	FUTURA - Acréscimo de item que deu falta nos primeiros colocados. Furosemida 20mg 2ml R$376,50 a mais.

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.39
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503261943039605576 81
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$768,52
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/03/2025 - 16:43:11

PAGO PARA: Dimaster
CNPJ: 2.520.829/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5122 - CONTA: 00000000000000074683
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/03/2025 - 16:43:11

==========

DOCUMENTO: 032609
AUTENTICACAO SISBB: 0.F9C.D54.705.E29.8E7

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - HOSPITALAR - (R$ 768,52)(setecentos e sessenta e oito reais e cinquenta e dois centavos)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 12.103
SÉRIE 1

DIMASTER
COM DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N. 12.103
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0302 5208 2900 0493 5500 1000 0121 0318 8003 5001

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
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135250786247775 25/03/2025 14:15:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	7212	44.690.238/0001-61	25-03-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Bariri	SP			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
SANTA CASA DE BARIRI	44.690.238/0001-61		17.250-000

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
AV ANTONIO J DE CARVALHO, N. 409	CENTRO	BARIRI	SP

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 31/03/2025, Valor: R$ 768,52

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
768,52	134,67	0,00	0,00	764,00

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	4,52	**768,52**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XYZ		23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				3,9770 Kg	4,3600 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IP
12293	AGULHA 13 X 0,45 ESTERIL	90183219	100	5102	UN	1.000	0,0565	0,00	0,00	56,50	61,02	7,32	4,52	12,00	8,0
	Marca:SR | 80026180031 | 7898259491228 | Lote: J617 D.Fab: 03/22 D.Val: 03/27 | Val. aprox. tributos: R$12.50 (22.12% Imp)														
15808	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY AEROSOL 200 DOSES	30049039	200	5102	FR	50	14,1500	0,00	0,00	707,50	707,50	127,35	0,00	18,00	0,0
	Marca:PHARMASCIENCE | 1171700090054 | 7898014561333 | Lote: 2423811 D.Fab: 08/24 D.Val: 08/26 | Val. aprox. tributos: R$120.63 (17.05% Imp)														

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0.0219205 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DOCA 5 OC:585233

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX.
ALVARA SANITARIO NRO 350520201-861-000009-1-4 | | Pedido 55357 | | DADOS ENTPEGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | Aliquota zero de PIS e COFINS conforme decreto 8.426/0898, art. 1, inciso III | Total aproximado de tributos da nota: R$133.13 (17.43% Imp) Fonte tributaria: IBPT

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.39
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503261943498035880l0
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.670,00
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/03/2025 - 16:43:56

PAGO PARA: Dimaster
CNPJ: 2.520.829/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5122 - CONTA: 00000000000000074683
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/03/2025 - 16:43:56

==========

DOCUMENTO: 032610
AUTENTICACAO SISBB: 7.1F6.F7D.B3A.B7E.888

==========

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 DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7212 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - HOSPITALAR - (R$ 2.670,00)(dois mil e seiscentos e setenta reais)

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 12.113
SÉRIE 1

DIMASTER
COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.

Avenida CUMBICA N.429
Bairro CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO,Guarulhos - SP
Fone: (11) 2483-4600, CEP:07223300

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

N. 12.113
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0302 5208 2900 0493 5500 1000 0121 1319 6245 0599

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
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS	135250787056540 25/03/2025 15:25:08

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
127678996118		02.520.829/0004-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	7212	44.690.238/0001-61	25-03-2025

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
Av ANTONIO J DE CARVALHO N. 409	CENTRO	17.250-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE/FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Bariri	SP			

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP
SANTA CASA DE BARIRI	44.690.238/0001-61		17.250-000

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	MUNICÍPIO	UF
AV ANTONIO J DE CARVALHO, N. 409	CENTRO	BARIRI	SP

TELEFONE/COMPLEMENTO/AGENDAMENTO

FATURA/DUPLICATA

Dup: 1, Venc: 31/03/2025, Valor: R$ 2.670,00

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.670,00	320,40	0,00	0,00	2.670,00

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	**2.670,00**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA	0 - Emitente		XYZ		23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R WASHINGTON LUIZ N. KM172 LOTE A12 E A13	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00				16,4280 Kg	15,9900 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
13819	CEFTRIAXONA DI H PO INJETAVEL 1G IV S/DILUENTE (G)	30042059	500	5102	FA	600	4,4500	0,00	0,00	2.670,00	2.670,00	320,40	0,00	12,00	0,0
	Marca:BLAU | 1163701740061 | 7896014680603 | Lote: 24061754 D.Fab: 06/24 D.Val: 06/26 | Val. aprox. tributos: R$359.12 (13.45% Fed Nac) R$320.40 (12.00% Est)														

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Cubagem total: 0,012876 m3

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
DOCA 51 OC:585318 CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: CNPJ 02.520.829/0001-40 B.BRASIL AG. 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR | RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII,XIX. ALVAPA SANITARIO NRO 350520301-861-000009-1-4 | | Pedido 55357 | | DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE BARIRI CNPJ: 44690238000161 Endereco: Av ANTONIO J DE CARVALHO, 409 Bairro: CENTRO Cidade: Bariri-SP CEP: 17250000 | | Total aproximado de tributos da nota: P$359.12 (13.45% Fed Nac) R$320.40 (12.00% Est) Fonte tributaria: IBPT	

PEDIDO Nº 1428 - DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 24-03-2025 18:18:32

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
90087925 - AEROLIN SPRAY (SALBUTAMOL)		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	FR	50	R$14,15	R$707,50
70014221 - AGULHA 13X4,5		SR	UN	1000	R$0,06	R$61,00
			TOTAL: R$768,50			

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1428

PRODUTO: 90087925 - AEROLIN SPRAY (SALBUTAMOL) - QTD: 50 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	Pharmaciense	R$14,15	50	R$707,50	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	TEUTO	R$14,62	50	R$731,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	PHARMASCIENSE	R$14,99	50	R$749,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$15,47	50	R$773,50		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	pharmascience	R$17,80	50	R$890,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	TEUTO	R$19,00	50	R$950,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$32,00	50	R$1.600,00		

PRODUTO: 70014221 - AGULHA 13X4,5 - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: SR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,06	1000	R$60,70		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	SR	R$0,06	1000	R$61,00	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO ATINGIU O VALOR MÍNIMO DE COMPRA.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,06	1000	R$64,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,07	1000	R$68,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND	R$0,08	1000	R$75,20		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGULHA DESC 13X4,5 COD-0353101 CART/C/100 UN-DESCARPACK	R$0,09	1000	R$85,70		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,20	1000	R$200,00		

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
12.113	DIMASTER - Acréscimo de item devido a falta no primeiro colocado. R$2.670,00 a mais.

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.39
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503261944311879804444
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$200,00
TARIFA: R$1,98
DATA: 26/03/2025 - 16:45:00

PAGO PARA: Cirurgica Jahu Ltda Me
CNPJ: 52.302.976/0001-12
CHAVE PIX: 52302976000112
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0030 - CONTA: 000000000130083680
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/03/2025 - 16:45:03

==========

DOCUMENTO: 032611
AUTENTICACAO SISBB: A.8B9.FF2.EA3.A1C.744

==========

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

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

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

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

CIRURGICA JAHU LTDA

R QUINTINO BOCAIUVA, 177
CENTRO
JAÚ / SP
17201-470
(14) 3622-7110 -

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 1.387
Série 1
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3525 0352 3029 7600 0112 5500 1000 0013 8713 7343 9349

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: 135250785048869 - 25/03/2025

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Revenda de mercadorias		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
401.371.975.116		52.302.976/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	25/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-000	25/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA / ENTRADA**
BARIRI	( ) -	SP	ISENTO	12:09:10

FATURA

0 - A VISTA
1 - A PRAZO [1]

25/03/2025
200,00
PIX SANTANDER

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	200,00

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	200,00

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
0001010001419	GARROTE LABOR IMPORT PAC 100	39269040	0102	5.102	UN	2	100,00	200,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R$: 26,90 Fed, 36,00 Est
Fonte: IBPT/empresometro.com.br 63390F

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

RESERVADO AO FISCO

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

RECEBEMOS DE CIRURGICA JAHU 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 1.387
Série 1
FL 1 / 1

PEDIDO Nº 1428 - CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 24-03-2025 18:18:32

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78284031 - GARROTE 1M			UN	200	R$1,00	R$200,00

TOTAL: R$200,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1428

PRODUTO: 78284031 - GARROTE 1M - QTD: 5 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	5	R$0,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	labor import	R$1,00	5	R$5,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 16.46.39
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503261945531007951 84
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.343,90
TARIFA: R$0,00
DATA: 26/03/2025 - 16:45:57

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi
CNPJ: 339.246/0001-92
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2755 - CONTA: 00000000000001215507
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 26/03/2025 - 16:46:01

==========

DOCUMENTO: 032612
AUTENTICACAO SISBB: 9.0F7.A6B.4DA.1F0.5D4

==========

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

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.449.790
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4125 0300 3392 4600 0192 5500 1000 4497 9016 2858 1206

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO		141250096060772 25/03/2025 11:37:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	25/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO/DISTRITO**	**CEP**		**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**
AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
BARIRI	(14)3662-6522	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 25/03/2025 R$ 1.343,90		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.343,90	152,10	0,00	0,00	425,54	1.343,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.343,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TAP EXPRESS EIRELLI - ME	0-Rem (CIF)				03.053.802/0007-43
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
ROD CELSO GARCIA CID 373, 373	LONDRINA			PR	907.26152-28
QUANTIDADE	**ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**	**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
5				38,000	38,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18141	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 15CM REF-79119-32.. PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0081855830002 PMC=0,00 Lote=2502010014 Qtd=10 Fab=06/02/2025 Val=05/01/2030 Cod Barras (cEan): 17898172862928	30059090	000	6108	PCT	10	13,68000	136,80	136,80	16,42	12	43,90
24560	CLOREXIDINA DEGERMANTE 4% 1000ML C-88199(M) FR VIC PHARMA cProdANVISA=ISENTO (RDC 199/2006) PMC=0,00 Lote=M38629 Qtd=12 Fab=13/09/2024 Val=12/09/2027 Cod Barras (cEan): 7897877708794	30039099	000	6108	FR	12	29,36000	352,32	352,32	42,28	12	113,06
27122	EMBALAGEM P/ESTERIL SMS LEVE 40G 0,60X0,60CM AZUL C-F07561 PCT/C/50 UN POLAR FIX cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=072024 Qtd=20 Fab=01/07/2024 Val=01/06/2029 Cod Barras (cEan): 17898010921664	56031240	000	6108	PCT	20	32,03000	640,60	640,60	76,87	12	205,57
18621	GLICOSE 25% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060081 PMC=0,00 Lote=LFG Qtd=1 Fab=20/06/2024 Val=31/05/2026 Cod Barras (cEan): 17898415823013	30049099	500	6108	CX	1	99,50000	99,50	99,50	11,94	12	26,20
23082	SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP B.CENTRAL UN SR cProdANVISA=0081391540009 PMC=0,00 Lote=L1515 Qtd=1.000 Fab=10/09/2024 Val=10/09/2029 Cod Barras (cEan): 7842826010428	90183111	200	6108	UN	1.000	0,11468	114,68	114,68	4,59	4	36,81

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 89,82. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$89,82. INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 1093978 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: VANILDA Conf: MARCOSJESUS PEDIDO N°55355 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASILAGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017 Val aprox dos tributos R$ 425,54 (31,66%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23082) PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18621, 24560) -	TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023 Carolina Masconi Farmacêutica CRF-SP 93.760

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:25/03/2025,Valor Total: R$1.343,90,,Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI AV. ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - CENTRO - BARIRI/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.449.790 SÉRIE: 1

PEDIDO Nº 1428 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 24-03-2025 18:18:32

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78444756 - ATADURA CREPE 15CM		INFORMAR MARCA	UN	120	R$1,14	R$136,80
90283031 - GLICOSE 25% SOL INJ (GLICOSE)		VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	AMP	200	R$0,50	R$99,50
78334438 - MANTA SMS 60X60			PC	20	R$32,03	R$640,60
90001086 - RIOHEX 4%			UN	12	R$29,36	R$352,32
78986222 - SERINGA 1ML COM AGULHA		INFORMAR MARCA. PODE SER SEM AGULHA.	UN	1000	R$0,11	R$114,70

TOTAL: R$1.343,92

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1428

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	america	R$0,83	120	R$99,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 15CM REF-79119-32.. PCT/C/12 RL-NEVE	R$1,14	120	R$136,80	X	OS FORNECEDORES QUE GANHARAM COTARAM MARCAS INFERIORES
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$1,14	120	R$136,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	EUROPA	R$1,30	120	R$156,14		

PRODUTO: 90283031 - GLICOSE 25% SOL INJ (GLICOSE) - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	GLICOSE 25% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP- SAMTEC	R$0,50	200	R$99,50	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SAMTEC	R$0,60	200	R$119,46		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	GLICOSE 25% 10ML CX C/200	R$0,61	200	R$122,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,86	200	R$172,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$1,25	200	R$250,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,85	200	R$370,00		

PRODUTO: 78334438 - MANTA SMS 60X60 - QTD: 20 - UND: PC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	20	R$0,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EMBALAGEM P/ESTERIL SMS LEVE 40G 0,60X0,60CM AZUL C-F07561 PCT/C/50 UN-POLAR FIX	R$32,03	20	R$640,60	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	protdesc	R$72,00	20	R$1.440,00		

PRODUTO: 90001086 - RIOHEX 4% - QTD: 12 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLOREXIDINA DEGERMANTE 4% 1000ML C-88199(M) FR -VIC PHARMA	R$29,36	12	R$352,32	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$44,25	12	R$531,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	RIOQUMICA	R$45,00	12	R$540,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	1 litro	R$66,00	12	R$792,00		

PRODUTO: 78986222 - SERINGA 1ML COM AGULHA - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA. PODE SER SEM AGULHA.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR SEM AG SLIP	R$0,10	1000	R$102,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SERINGA DESC INSULINA 01ML S/AG SLIP B.CENTRAL CX/C/500 UN - SR	R$0,11	1000	R$114,70	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO ATINGIU O VALOR MÍNIMO
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,15	1000	R$150,00		

PRODUTO: 78986222 - SERINGA 1ML COM AGULHA - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA. PODE SER SEM AGULHA.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,15	1000	R$154,30		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SERINGA 1ML LUER SLIP INSULINA 13 X 0,45 C/AGULHA CX C/100	R$0,21	1000	R$209,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,55	1000	R$550,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	descarpack	R$0,60	1000	R$600,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$0,99	1000	R$988,00		

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1428

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 26-03-2025 13:57:40

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

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 24/03/2025 09:54:55 - **FINALIZADA EM:** 24/03/2025 17:30:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA QUINZENAL FARMÁCIA

PRODUTO: 90087925 - AEROLIN SPRAY (SALBUTAMOL) - QTD: 50 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$14,15	50	R$707,50	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$14,62	50	R$731,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$14,99	50	R$749,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$15,47	50	R$773,50		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$17,80	50	R$890,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$19,00	50	R$950,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$32,00	50	R$1.600,00		

PRODUTO: 90227255 - AGUA DESTILADA 10ML - QTD: 2000 - UND: AMP

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FARMARIN	R$0,21	2000	R$420,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	farmace	R$0,22	2000	R$432,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMARIN	R$0,23	2000	R$450,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$0,23	2000	R$460,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$0,25	2000	R$497,80		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGUA DESTILADA (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP -SAMTEC	R$0,25	2000	R$509,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	AGUA P/ INJEÇAO 10ML CX C/200	R$0,26	2000	R$516,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$0,31	2000	R$620,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,56	2000	R$1.120,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$1,25	2000	R$2.500,00		

PRODUTO: 70000012 - ÁGUA OXIGENADA 10VL 1L - QTD: 12 - UND: L

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$4,70	12	R$56,40	X	-

PRODUTO: 70000012 - ÁGUA OXIGENADA 10VL 1L - QTD: 12 - UND: L

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	RIOQUIMICA	R$4,99	12	R$59,88		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VIC PHARMA	R$5,44	12	R$65,25		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	AGUA OXIGENADA (PER.DE HIDR.3%) 10V 1000ML C-83492(M) FR- VIC PHARMA	R$5,70	12	R$68,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$6,18	12	R$74,16		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	riouqimica	R$12,00	12	R$144,00		

PRODUTO: 70015600 - AGULHA DE RAQUI 25 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: BD

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BD	R$12,60	50	R$630,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	BD	R$13,70	50	R$685,08		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	BD	R$14,15	50	R$707,55		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BD	R$14,54	50	R$726,76		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	BD	R$22,60	50	R$1.130,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	BD	R$43,00	50	R$2.150,00		

PRODUTO: 70846529 - AGULHA DE RAQUI 27 - QTD: 50 - UND: UN - OBS: BD

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	BD	R$19,80	50	R$990,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BD	R$23,03	50	R$1.151,30		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	BD	R$34,03	50	R$1.701,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	BD	R$43,00	50	R$2.150,00		

PRODUTO: 70014221 - AGULHA 13X4,5 - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: SR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,06	1000	R$60,70		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	SR	R$0,06	1000	R$61,00	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO ATINGIU O VALOR MÍNIMO DE COMPRA.
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,06	1000	R$64,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	SR	R$0,07	1000	R$68,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SR	R$0,08	1000	R$75,20		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SR	R$0,09	1000	R$85,70		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	SR	R$0,20	1000	R$200,00		

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SR	R$0,06	1000	R$56,70	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SR	R$0,06	1000	R$60,30		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	SR	R$0,06	1000	R$61,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	SR	R$0,09	1000	R$85,60		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	SR	R$0,20	1000	R$200,00		

PRODUTO: 78214750 - ALCOOL 70% LITRO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$4,90	100	R$490,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$5,31	100	R$531,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SUL ALCOOL	R$5,66	100	R$566,28		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$8,00	100	R$800,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$12,00	100	R$1.200,00		

PRODUTO: 90512162 - AMICACINA 500MG - QTD: 50 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,40	50	R$220,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,40	50	R$220,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$5,50	50	R$275,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$13,00	50	R$650,00		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 10CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR MARCA	R$0,10	120	R$12,40	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR MARCA	R$0,72	120	R$86,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR MARCA	R$0,75	120	R$90,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR MARCA	R$0,87	120	R$103,80		

PRODUTO: 78444756 - ATADURA CREPE 15CM - QTD: 120 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR MARCA	R$0,83	120	R$99,60		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR MARCA	R$1,14	120	R$136,80	X	OS FORNECEDORES QUE GANHARAM COTARAM MARCAS INFERIORES
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR MARCA	R$1,14	120	R$136,80		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR MARCA	R$1,30	120	R$156,14		

PRODUTO: 90032608 - ATENSINA 0,150 MG COM - QTD: 300 - UND: COM - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,30	300	R$89,70	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,23	300	R$369,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,65	300	R$495,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$5,65	300	R$1.695,27		

PRODUTO: 78331170 - AVENTAL PACIENTE (CAMISOLA) DESCARTAVEL - QTD: 100 - UND: UN - OBS: INFORMAR ESPECIFICAÇÕES.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR ESPECIFICAÇÕES.	R$1,93	100	R$193,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	INFORMAR ESPECIFICAÇÕES.	R$20,00	100	R$2.000,00		

PRODUTO: 78460417 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL DESC. 00 - QTD: 2 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	2	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,00	2	R$6,00		

PRODUTO: 78460450 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL DESC. 01 - QTD: 2 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	2	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,00	2	R$6,00		

PRODUTO: 78460492 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL DESC. 02 - QTD: 2 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	2	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,00	2	R$6,00		

PRODUTO: 78460468 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL DESC. 03 - QTD: 2 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$1,99	2	R$3,98		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,00	2	R$6,00		

PRODUTO: 78232058 - CATETER INTRODUTOR BOUGIE ADULTO - QTD: 2 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	2	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$469,00	2	R$938,00		

PRODUTO: 79429050 - CATETER INTRODUTOR BOUGIE INFANTIL - QTD: 2 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	2	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$359,00	2	R$718,00	X	APENAS UM FORNECEDOR GANHOU

PRODUTO: 90404360 - CEFTRIAXONA 1 G EV - QTD: 600 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,95	600	R$2.370,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,45	600	R$2.670,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,48	600	R$2.688,12		

PRODUTO: 90404360 - CEFTRIAXONA 1 G EV - QTD: 600 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,80	600	R$2.880,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,87	600	R$2.922,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$6,67	600	R$4.002,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$8,00	600	R$4.800,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$9,60	600	R$5.760,00		

PRODUTO: 79452116 - CLAMP UMBILICAL - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	WILTEX	R$0,32	100	R$31,95	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,39	100	R$39,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	KOLPLAST VAL. 11/2025	R$0,70	100	R$70,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$1,70	100	R$170,00		

PRODUTO: 90458125 - CLEXANE 40MG - QTD: 60 - UND: UN - OBS: SUBCUTÂNEO. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	SUBCUTÂNEO. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$12,20	60	R$732,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	SUBCUTÂNEO. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$12,50	60	R$750,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SUBCUTÂNEO. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$13,16	60	R$789,60		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SUBCUTÂNEO. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$13,34	60	R$800,69		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	SUBCUTÂNEO. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$13,69	60	R$821,40		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	SUBCUTÂNEO. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$17,29	60	R$1.037,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	SUBCUTÂNEO. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$24,67	60	R$1.480,08		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	SUBCUTÂNEO. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$39,00	60	R$2.340,00		

PRODUTO: 90461126 - CLINDAMICINA 600MG - QTD: 300 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$2,29	300	R$687,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$2,64	300	R$792,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$2,64	300	R$792,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$2,95	300	R$885,96		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,26	300	R$978,30		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,00	300	R$1.198,95		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,75	300	R$1.425,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$7,90	300	R$2.370,00		

PRODUTO: 78381568 - COLETOR DE URINA INFANTIL - QTD: 100 - UND: UN - OBS: UNISSEX. ESTÉRIL.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	UNISSEX. ESTÉRIL.	R$0,42	100	R$42,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	UNISSEX. ESTÉRIL.	R$0,44	100	R$44,48		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	UNISSEX. ESTÉRIL.	R$0,50	100	R$50,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	UNISSEX. ESTÉRIL.	R$0,65	100	R$65,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	UNISSEX. ESTÉRIL.	R$1,50	100	R$150,00		

PRODUTO: 79325513 - COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 C/500 - QTD: 20 - UND: UN - OBS: PACOTES

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	PACOTES	R$0,04	20	R$0,82		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	PACOTES	R$11,69	20	R$233,80	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU COTOU ERRADO
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	PACOTES	R$19,70	20	R$394,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	PACOTES	R$22,02	20	R$440,44		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	PACOTES	R$25,00	20	R$500,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	PACOTES	R$28,00	20	R$560,00		

PRODUTO: 90210522 - DIAZEPAM 10 MG COM - QTD: 1000 - UND: COM - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,05	1000	R$46,60	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,19	1000	R$190,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,49	1000	R$490,00		

PRODUTO: 90045777 - DIMORF 10 MG/ML SOL INJ (SULFATO DE MORFINA) - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$2,21	100	R$221,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$2,36	100	R$236,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$2,45	100	R$245,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,88	100	R$388,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$7,90	100	R$790,00		

PRODUTO: 78211328 - DOSADOR ORAL 20ML - QTD: 200 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medix	R$0,46	200	R$92,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/40	R$0,62	200	R$124,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	DOSADOR ORAL 20ML COD-20020 B.LATERAL- EMB. INDIVIDUAL CX/C/200 UN- SR	R$0,81	200	R$161,14		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INJEX	R$0,85	200	R$170,00		

PRODUTO: 90208455 - ERGOTRATE 0,2 MG/ML - QTD: 100 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,53	100	R$153,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,73	100	R$173,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,99	100	R$499,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$6,60	100	R$660,00		

PRODUTO: 70799172 - ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10cm x 4,5m - QTD: 150 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR MARCA	R$7,89	150	R$1.183,50		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INFORMAR MARCA	R$8,42	150	R$1.263,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR MARCA	R$8,49	150	R$1.273,50	X	OS FORNECEDORES QUE GANHARAM COTARAM MARCAS INFERIORES
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR MARCA	R$8,99	150	R$1.348,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR MARCA	R$9,15	150	R$1.372,13		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR MARCA	R$10,64	150	R$1.596,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	INFORMAR MARCA	R$16,00	150	R$2.400,00		

PRODUTO: 78256410 - FILTRO BACTERIANO - QTD: 100 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR MARCA	R$3,42	100	R$342,34	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR MARCA	R$4,77	100	R$477,30		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR MARCA	R$4,99	100	R$499,00		

PRODUTO: 78284031 - GARROTE 1M - QTD: 5 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	5	R$0,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	labor import	R$1,00	5	R$5,00		

PRODUTO: 90283031 - GLICOSE 25% SOL INJ (GLICOSE) - QTD: 200 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,50	200	R$99,50	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,60	200	R$119,46		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,61	200	R$122,60		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,86	200	R$172,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,25	200	R$250,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,85	200	R$370,00		

PRODUTO: 70000051 - INDICADOR QUÍMICO COMPLY - QTD: 3 - UND: UN - OBS: PACOTES. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	PACOTES. VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,45	3	R$1,36	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 90008332 - KEFAZOL 1 G PO INJ (CEFAZOLINA SÓDICA) - QTD: 300 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,50	300	R$1.350,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,52	300	R$1.356,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,69	300	R$1.407,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,73	300	R$1.418,76		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$5,05	300	R$1.515,90		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$5,96	300	R$1.788,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$11,00	300	R$3.300,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$18,54	300	R$5.562,00		

PRODUTO: 90097300 - LASIX 2 ML - QTD: 600 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,58	600	R$348,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,61	600	R$366,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,63	600	R$376,50		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,63	600	R$378,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,67	600	R$402,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,77	600	R$464,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,90	600	R$2.340,00		

PRODUTO: 90113764 - LORATADINA XAROPE 100 ML - QTD: 30 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$2,82	30	R$84,60	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,27	30	R$98,10		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,87	30	R$146,10		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$26,00	30	R$780,00		

PRODUTO: 90488830 - LUFTAL GOTAS - QTD: 50 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,26	50	R$63,00	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,41	50	R$70,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,78	50	R$89,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,82	50	R$91,00		

PRODUTO: 90488830 - LUFTAL GOTAS - QTD: 50 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$6,90	50	R$345,00		

PRODUTO: 78215013 - LUVA DE PROCEDIMENTO M - QTD: 12000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARPACK	R$0,20	12000	R$2.432,40	X	-
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M - COM PO CX/C/10CART C/100 UN-MEDIX	R$0,24	12000	R$2.868,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	LUVA LATEX C/TALCO N/EST M DE PROCEDIMENTO C/100	R$0,24	12000	R$2.911,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,28	12000	R$3.387,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medix	R$22,90	12000	R$274.800,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$32,00	12000	R$384.000,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$46,00	12000	R$552.000,00		

PRODUTO: 78407710 - LUVA DE PROCEDIMENTO P - QTD: 12000 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	BOMPACK	R$0,22	12000	R$2.640,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	DESCARPACK	R$0,22	12000	R$2.676,00	X	A EMPRESA QUE GANHOU COTOU UMA MARCA INFERIOR
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	LUVA LATEX C/TALCO N/EST P DE PROCEDIMENTO C/100 QUALITY	R$0,24	12000	R$2.840,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P - COM PO CX/C/10CART C/100 UN-MEDIX	R$0,24	12000	R$2.868,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,28	12000	R$3.387,60		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	medix	R$22,90	12000	R$274.800,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$32,00	12000	R$384.000,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$46,00	12000	R$552.000,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 8,0 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	be care	R$1,09	200	R$218,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BE CARE	R$1,22	200	R$243,92		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	LUVA CIRURGICA EST 8,0 LATEX C/TALCO C/50 PARES	R$1,34	200	R$267,70		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	LEMGRUBER	R$1,34	200	R$268,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX COM PO	R$1,50	200	R$300,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 8,0 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.8,0 - SENSITEX PCT/C/20 PARES- MUCAMBO	R$1,71	200	R$342,80		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$1,72	200	R$344,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$2,50	200	R$500,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,60	200	R$720,00		

PRODUTO: 78413460 - LUVA ESTERIL 8,5 - QTD: 200 - UND: PAR

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	be care	R$1,08	200	R$216,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	LEMGRUBER	R$1,25	200	R$250,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	LUVA CIRURGICA EST 8,5 LATEX C/TALCO C/50 PARES	R$1,33	200	R$265,12		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	BE CARE	R$1,36	200	R$271,36		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.8,5 - SENSITEX.. PCT/C/20 PARES - MUCAMBO	R$1,71	200	R$342,20		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$2,50	200	R$500,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/200	R$2,92	200	R$584,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,60	200	R$720,00		

PRODUTO: 78334438 - MANTA SMS 60X60 - QTD: 20 - UND: PC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	20	R$0,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EMBALAGEM P/ESTERIL SMS LEVE 40G 0,60X0,60CM AZUL C-F07561 PCT/C/50 UN-POLAR FIX	R$32,03	20	R$640,60	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	protdesc	R$72,00	20	R$1.440,00		

PRODUTO: 99008877 - MATERGAM AMPOLA - QTD: 3 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$303,61	3	R$910,84	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$374,72	3	R$1.124,16		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$520,00	3	R$1.560,00		

PRODUTO: 90008596 - MEROPENEM 1 G PO - QTD: 100 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$13,90	100	R$1.390,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$15,45	100	R$1.545,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$16,52	100	R$1.652,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$17,37	100	R$1.737,31		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$25,00	100	R$2.500,00		

PRODUTO: 90008596 - MEROPENEM 1 G PO - QTD: 100 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$25,61	100	R$2.561,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$39,00	100	R$3.900,00		

PRODUTO: 94310831 - OLEO MINERAL - QTD: 30 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$5,99	30	R$179,70	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$13,00	30	R$390,00		

PRODUTO: 90258789 - OMEPRAZOL 20 MG CAP - QTD: 560 - UND: CAP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,07	560	R$37,69	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,08	560	R$42,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,09	560	R$47,99		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,12	560	R$67,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,49	560	R$274,40		

PRODUTO: 90047540 - OMEPRAZOL 40 MG INJ FA - QTD: 150 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$8,04	150	R$1.205,82	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$9,00	150	R$1.350,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$9,40	150	R$1.410,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$9,85	150	R$1.477,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$10,23	150	R$1.534,50		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$10,56	150	R$1.583,66		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$12,37	150	R$1.855,50		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$19,00	150	R$2.850,00		

PRODUTO: 90373707 - OXACILINA 500 MG - QTD: 100 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,95	100	R$395,00	X	-
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,04	100	R$403,64		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$5,86	100	R$586,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$9,60	100	R$960,00		

PRODUTO: 70000010 - PAPEL GRAU CIRURGICO 120 X100 - QTD: 3 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	POLLITEX	R$54,74	3	R$164,22	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$59,09	3	R$177,27		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	PAPEL GRAU CIRURGICO P/ ESTERILIZACAO "BOBINA" 120MMX100M	R$63,59	3	R$190,77		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL 12CMX100MT 60G PKB12100 RL- PACK GC	R$64,00	3	R$192,00		

PRODUTO: 70850348 - PLACA BIPARTIDA PARA BISTURI ELÉTRICO - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	100	R$0,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	PLACA ELETROCIRURGICA ADULT/INF BIPART. UNIVERSAL UV20	R$7,73	100	R$773,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	3m	R$12,70	100	R$1.270,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$17,50	100	R$1.750,00		

PRODUTO: 90376382 - PROFENID IM AMPOLA/CETOPROFENO - QTD: 600 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,02	600	R$612,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,26	600	R$756,24		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,35	600	R$810,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,53	600	R$920,28		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,92	600	R$1.152,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,70	600	R$2.220,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,00	600	R$2.400,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,90	600	R$2.940,00		

PRODUTO: 96001402 - RIOHEX 0,5 ALCOOLICO - QTD: 12 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	vic pharma	R$10,00	12	R$120,00	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$14,87	12	R$178,44		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	RIOQUIMICA	R$24,00	12	R$288,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	1 litro	R$28,80	12	R$345,60		

PRODUTO: 90001086 - RIOHEX 4% - QTD: 12 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	CLOREXIDINA DEGERMANTE 4% 1000ML C-88199(M) FR -VIC PHARMA	R$29,36	12	R$352,32	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/12	R$44,25	12	R$531,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	RIOQUMICA	R$45,00	12	R$540,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	1 litro	R$66,00	12	R$792,00		

PRODUTO: 78212189 - SCALP 25 - QTD: 100 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	MEDIX	R$0,21	100	R$20,98	X	-
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	MEDIX	R$0,21	100	R$21,00		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	INJEX	R$0,23	100	R$23,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SCALP 25G PVC LUER LOCK CX/C/100 UN- SOLIDOR	R$0,26	100	R$25,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/100	R$0,28	100	R$28,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$0,40	100	R$40,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$0,60	100	R$60,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	bd	R$1,79	100	R$179,00		

PRODUTO: 78986222 - SERINGA 1ML COM AGULHA - QTD: 1000 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA. PODE SER SEM AGULHA.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	INFORMAR MARCA. PODE SER SEM AGULHA.	R$0,10	1000	R$102,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	INFORMAR MARCA. PODE SER SEM AGULHA.	R$0,11	1000	R$114,70	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO ATINGIU O VALOR MÍNIMO
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	INFORMAR MARCA. PODE SER SEM AGULHA.	R$0,15	1000	R$150,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	INFORMAR MARCA. PODE SER SEM AGULHA.	R$0,15	1000	R$154,30		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	INFORMAR MARCA. PODE SER SEM AGULHA.	R$0,21	1000	R$209,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	INFORMAR MARCA. PODE SER SEM AGULHA.	R$0,55	1000	R$550,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	INFORMAR MARCA. PODE SER SEM AGULHA.	R$0,60	1000	R$600,00		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	INFORMAR MARCA. PODE SER SEM AGULHA.	R$0,99	1000	R$988,00		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 600 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	FARMARIN	R$2,96	600	R$1.776,00	X	-
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	farmarin	R$3,10	600	R$1.860,00		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	FARMARIN FRASCO	R$3,25	600	R$1.950,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	SORO FISIOLOGICO 100ML (FRASCO) COD-200111 CX/C/50 UN- B BRAUN	R$3,35	600	R$2.011,80		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	JP	R$3,36	600	R$2.016,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	SOL FISIOLOGICA 0,9% 100ML CX C/60 FRASCOS	R$3,51	600	R$2.106,00		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	FARMACE	R$3,55	600	R$2.127,96		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/60	R$4,99	600	R$2.994,00		
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12		R$5,00	600	R$3.000,00		

PRODUTO: 90309944 - SOL FISIOLOGICO 100ML - QTD: 600 - UND: BOLS

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$7,90	600	R$4.740,00		

PRODUTO: 90075463 - SOL GLICOSE 5% 1000ML - QTD: 30 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$7,00	30	R$210,00	X	-
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$7,48	30	R$224,40		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$9,90	30	R$297,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$10,88	30	R$326,40		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$28,00	30	R$840,00		

PRODUTO: 78391440 - SONDA FOLEY 14 2V - QTD: 40 - UND: UN - OBS: 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	30CC	R$2,63	40	R$105,30	X	-
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	30CC	R$2,73	40	R$109,20		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	30CC	R$6,50	40	R$260,00		

PRODUTO: 78381720 - SONDA FOLEY 16 2V - QTD: 50 - UND: UN - OBS: 30CC

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	30CC	R$3,27	50	R$163,50	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	30CC	R$6,50	50	R$325,00		

PRODUTO: 90001080 - SUPOSITORIO DE GLICERINA AD - QTD: 18 - UND: UN - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA - 49.228.695/0001-52	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$0,99	18	R$17,82		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$1,99	18	R$35,82	X	O FORNECEDOR QUE GANHOU NÃO ATINGIU O VALOR MÍNIMO DE COMPRA
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$8,90	18	R$160,20		

PRODUTO: 90324900 - TRANSAMIN 5ML - QTD: 400 - UND: AMP - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,45	400	R$1.380,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,57	400	R$1.428,00		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,60	400	R$1.440,00		
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES - 02.520.829/0001-40	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,40	400	R$1.760,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,55	400	R$1.821,40		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$4,71	400	R$1.883,68		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$8,60	400	R$3.440,00		

PRODUTO: 90097467 - XYLOCAINA 10% SPRAY - QTD: 10 - UND: FR - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$36,80	10	R$368,00	X	-
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$37,55	10	R$375,50		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$37,65	10	R$376,50		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$37,99	10	R$379,90		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$38,43	10	R$384,30		
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA - 09.182.725/0001-12	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$71,31	10	R$713,09		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$125,00	10	R$1.250,00		

PRODUTO: 90096479 - XYLOCAINA 2% S/VASO 20ML - QTD: 200 - UND: FA - OBS: VALIDADE MÍNIMA UM ANO.

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.729.178/0004-91	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,35	200	R$670,00	X	-
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA - 04.274.988/0001-38	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,68	200	R$736,00		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES - 08.231.734/0001-93	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$3,99	200	R$798,20		
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$5,86	200	R$1.172,00		
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA. - 00.339.246/0001-92	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$11,36	200	R$2.271,80		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82	VALIDADE MÍNIMA UM ANO.	R$21,00	200	R$4.200,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	64
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	11
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	5,08
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$29.928,03

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR
SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	avista	750
ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	a vista	1000
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		
FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES		
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	PGTO ATE 5 DIAS APOS FATURAR	800
DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.		
CIRURGICA JAHU LTDA		
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ANTECIPADO	500

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.59
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503281036054596352 92
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.429,18
TARIFA: R$0,00
DATA: 28/03/2025 - 07:36:10

PAGO PARA: Alessandra F Cardozo
CPF: ***.973.118-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000262943
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/03/2025 - 07:36:10

==========

DOCUMENTO: 032801
AUTENTICACAO SISBB: 7.0ED.1D0.0C8.14B.B52

==========

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

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO	383.973.118-66	88437	298

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
04/01/2024 A 03/01/2025	01/04/2025 A 15/04/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	1.935,29
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	429,09
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.364,38

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 01/04/2025 A 15/04/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	15
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	967,65
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	214,55
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.182,20

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.182,20 P
1/3 das Férias:	394,07 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	119,09 D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Contribuicao Associativa Férias:	28,00 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.576,27 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	147,09 D
TOTAL LIQUIDO:	1.429,18 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.429,18 (um mil quatrocentos e vinte e nove reais e dezoito centavos) a ser paga adiantadamente.

Data: 28/02/2025

Ciente,

ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 1.429,18 (um mil quatrocentos e vinte e nove reais e dezoito centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 28/03/2025
BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

ALESSANDRA FLAVIANE CARDOZO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.59
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503281037059584458 76
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.117,86
TARIFA: R$0,00
DATA: 28/03/2025 - 07:37:13

PAGO PARA: Ana A Savian Pauli
CPF: ***.789.388-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000263150
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/03/2025 - 07:37:13

==========

DOCUMENTO: 032802
AUTENTICACAO SISBB: B.6B2.4FD.CD1.29F.0C7

==========

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

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
ANA ALICE SAVIAN DE PAULI	322.789.388-60	33131	358

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/02/2024 A 31/01/2025	08/04/2025 A 07/05/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	1.578,70
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	158,04
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.736,74

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 08/04/2025 A 30/04/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	23
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.210,34
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	121,16
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.331,50

Período de Gozo: 01/05/2025 A 07/05/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	7
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	368,36
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	36,88
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	405,24

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.736,74 P
1/3 das Férias:	578,91 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	185,63 D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Contribuicao Negocial Ferias:	12,16 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.315,65 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	197,79 D
TOTAL LIQUIDO:	2.117,86 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.117,86 (dois mil cento e dezessete reais e oitenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 07/03/2025

ANA ALICE SAVIAN DE PAULI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 2.117,86 (dois mil cento e dezessete reais e oitenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/04/2025

BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

ANA ALICE SAVIAN DE PAULI

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.59
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503281038117891869 96
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.447,97
TARIFA: R$0,00
DATA: 28/03/2025 - 07:38:16

PAGO PARA: Bruna Queiroz
CPF: ***.222.798-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000262153
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/03/2025 - 07:38:16

==========

DOCUMENTO: 032803
AUTENTICACAO SISBB: 5.352.2BE.1C9.907.DDC

==========

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

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
BRUNA QUEIROZ	369.222.798-16	3692227	9816

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
03/11/2023 A 02/11/2024	22/04/2025 A 11/05/2025 = 20 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	3.636,39
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	794,60
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	4.430,99

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 22/04/2025 A 30/04/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	9
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.090,92
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	238,38
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.329,30

Período de Gozo: 01/05/2025 A 11/05/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	11
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.333,34
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	291,35
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.624,70

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.953,99 P
1/3 das Férias:	984,66 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	366,04 D
Desconto do Imposto de Renda:	124,64 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.938,65 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	490,68 D
TOTAL LIQUIDO:	3.447,97 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.447,97 (três mil quatrocentos e quarenta e sete reais e noventa e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente, TERMO DE CONVÊNIO

Data: 21/03/2025

BRUNA QUEIROZ

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 3.447,97 (três mil quatrocentos e quarenta e sete reais e noventa e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 17/04/2025
BARIRI

BRUNA QUEIROZ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.59
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503281039219590729l8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.405,89
TARIFA: R$0,00
DATA: 28/03/2025 - 07:39:29

PAGO PARA: Daiane M G Oliveira
CPF: ***.199.708-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000263249
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/03/2025 - 07:39:29

==========

DOCUMENTO: 032804
AUTENTICACAO SISBB: 8.6C1.DF8.22B.D76.369

==========

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

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA	299.199.708-75	80658	221

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/07/2023 A 30/06/2024	08/04/2025 A 07/05/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	1.935,29
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	1.032,99
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.968,28

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 08/04/2025 A 30/04/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	23
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.483,72
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	791,96
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.275,68

Período de Gozo: 01/05/2025 A 07/05/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	7
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	451,57
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	241,03
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	692,60

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.968,28 P
1/3 das Férias:	989,43 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	368,32 D
Desconto do Imposto de Renda:	127,50 D
Contribuicao Associativa Férias:	56,00 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.957,71 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	551,82 D
TOTAL LIQUIDO:	3.405,89 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.405,89 (três mil e quatrocentos e cinco reais e oitenta e nove centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 07/03/2025

DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 3.405,89 (três mil e quatrocentos e cinco reais e oitenta e nove centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/04/2025

BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DAIANE MARIA GALLIS DE OLIVEIRA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.59
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503281040201692582 43
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.210,57
TARIFA: R$0,00
DATA: 28/03/2025 - 07:40:26

PAGO PARA: Elder L P Contarteze
CPF: ***.574.438-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000001170163
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/03/2025 - 07:40:26

==========

DOCUMENTO: 032805
AUTENTICACAO SISBB: D.E09.D0B.F56.00B.C82

==========

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

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
ELDER LUIS PITON CONTARTEZE	170.574.438-97	1705744	3897

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
15/04/2024 A 14/04/2025	28/04/2025 A 12/05/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	2.403,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	1.203,26
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	3.606,26

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 28/04/2025 A 30/04/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	3
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	240,30
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	120,33
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	360,63

Período de Gozo: 01/05/2025 A 12/05/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	12
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	961,20
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	481,30
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.442,50

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.803,13 P
1/3 das Férias:	601,04 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	193,60 D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00

TOTAL DOS PROVENTOS:	2.404,17 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	193,60 D
TOTAL LIQUIDO:	2.210,57 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.210,57 (dois mil duzentos e dez reais e cinqüenta e sete centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 28/03/2025

ELDER LUIS PITON CONTARTEZE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 2.210,57 (dois mil duzentos e dez reais e cinqüenta e sete centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 25/04/2025
BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

ELDER LUIS PITON CONTARTEZE

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.59
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503281041292857119O8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.819,90
TARIFA: R$0,00
DATA: 28/03/2025 - 07:41:37

PAGO PARA: Joicilene C O Munhoz
CPF: ***.122.938-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0027 - CONTA: 00000000000001066722
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/03/2025 - 07:41:37

==========

DOCUMENTO: 032806
AUTENTICACAO SISBB: 6.595.EEC.A0B.5E7.667

==========

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

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ	342.122.938-46	25814	298

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
06/12/2023 A 05/12/2024	10/04/2025 A 24/04/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	2.575,00
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	404,48
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.979,48

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 10/04/2025 A 24/04/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	15
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.287,50
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	202,24
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.489,74

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.489,74 P
1/3 das Férias:	496,58 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	155,99 D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Contribuicao Negocial Ferias:	10,43 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.986,32 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	166,42 D
TOTAL LIQUIDO:	1.819,90 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.819,90 (um mil oitocentos e dezenove reais e noventa centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 11/03/2025

JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 1.819,90 (um mil oitocentos e dezenove reais e noventa centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/04/2025

BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

JOICILENE CRISTINA ORTEGA MUNHOZ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.49.59
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503281042275180407 79
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.214,01
TARIFA: R$0,00
DATA: 28/03/2025 - 07:42:33

PAGO PARA: Rosa M M Cravero
CPF: ***.862.698-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000262528
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/03/2025 - 07:42:34

==========

DOCUMENTO: 032807
AUTENTICACAO SISBB: 1.1B6.56D.A10.0D1.F6C

==========

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

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO	035.862.698-62	17313	380

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/11/2023 A 31/10/2024	10/04/2025 A 24/04/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	1.632,42
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	336,24
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.968,66

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 10/04/2025 A 24/04/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	15
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	816,21
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	168,12
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	984,33

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	984,33 P
1/3 das Férias:	328,11 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	98,43 D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.312,44 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	98,43 D
TOTAL LIQUIDO:	1.214,01 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.214,01 (um mil duzentos e quatorze reais e um centavo) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 11/03/2025

ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 1.214,01 (um mil duzentos e quatorze reais e um centavo) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 08/04/2025
BARIRI

ROSA MARIA MACCORIN CRAVERO

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.00
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503281043219026000067
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.700,55
TARIFA: R$0,00
DATA: 28/03/2025 - 07:43:26

PAGO PARA: Sandra Luiza Jesus
CPF: ***.131.378-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000263133
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/03/2025 - 07:43:26

==========

DOCUMENTO: 032808
AUTENTICACAO SISBB: C.86B.057.7A2.94A.C52

==========

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

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
SANDRA LUIZA DE JESUS	204.131.378-13	39453	00124

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
02/08/2023 A 01/08/2024	02/04/2025 A 01/05/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	1.578,70
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	655,27
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.233,97

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 02/04/2025 A 30/04/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	29
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.526,08
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	633,43
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.159,51

Período de Gozo: 01/05/2025 A 01/05/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	1
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	52,62
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	21,84
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	74,47

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.233,97 P
1/3 das Férias:	744,66 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	250,84 D
Desconto do Imposto de Renda:	11,60 D
Contribuicao Negocial Ferias:	15,64 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	2.978,63 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	278,08 D
TOTAL LIQUIDO:	2.700,55 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 2.700,55 (dois mil e setecentos reais e cinqüenta e cinco centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Data: 03/03/2025

SANDRA LUIZA DE JESUS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 2.700,55 (dois mil e setecentos reais e cinqüenta e cinco centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 31/03/2025
BARIRI

SANDRA LUIZA DE JESUS

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.00
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503281044396772045 69
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.459,32
TARIFA: R$0,00
DATA: 28/03/2025 - 07:44:49

PAGO PARA: Silvia R M F Lopes
CPF: ***.533.718-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000262323
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/03/2025 - 07:44:49

==========

DOCUMENTO: 032809
AUTENTICACAO SISBB: 6.009.BCA.0BF.00D.4C0

==========

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

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES	191.533.718-60	91358	00124

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
27/05/2023 A 26/05/2024	14/04/2025 A 27/04/2025 = 14 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	3.636,39
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	2.764,60
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	6.400,99

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 14/04/2025 A 27/04/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	14
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.696,98
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	1.290,15
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.987,13

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.987,13 P
1/3 das Férias:	995,71 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	371,34 D
Desconto do Imposto de Renda:	131,27 D
Contribuicao Negocial Ferias:	20,91 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.982,84 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	523,52 D
TOTAL LIQUIDO:	3.459,32 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.459,32 (três mil quatrocentos e cinqüenta e nove reais e trinta e dois centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 14/03/2025

SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 3.459,32 (três mil quatrocentos e cinqüenta e nove reais e trinta e dois centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 11/04/2025
BARIRI

SILVIA REGINA MARTINS FERREIRA LOPES

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.00
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503281045363743518 70
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$3.325,04
TARIFA: R$0,00
DATA: 28/03/2025 - 07:45:42

PAGO PARA: Sonia M Genaro Picco
CPF: ***.217.078-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000001126750
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/03/2025 - 07:45:42

==========

DOCUMENTO: 032810
AUTENTICACAO SISBB: D.283.89B.722.366.F40

==========

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

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
SONIA MARIA GENARO PICCO	142.217.078-01	52722	51

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
01/06/2023 A 31/05/2024	07/04/2025 A 06/05/2025 = 30 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	1.935,29
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	949,92
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.885,21

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 07/04/2025 A 30/04/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	24
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	1.548,23
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	759,94
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.308,17

Período de Gozo: 01/05/2025 A 06/05/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	6
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	387,06
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	189,98
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	577,04

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	2.885,21 P
1/3 das Férias:	961,74 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	355,03 D
Desconto do Imposto de Renda:	110,88 D
Contribuicao Associativa Férias:	56,00 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	3.846,95 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	521,91 D
TOTAL LIQUIDO:	3.325,04 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 3.325,04 (três mil trezentos e vinte e cinco reais e quatro centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 07/03/2025

SONIA MARIA GENARO PICCO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 3.325,04 (três mil trezentos e vinte e cinco reais e quatro centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/04/2025

BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

SONIA MARIA GENARO PICCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.50.00
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503281046240121705 62
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.437,66
TARIFA: R$0,00
DATA: 28/03/2025 - 07:46:30

PAGO PARA: Viviane A P Pauli
CPF: ***.248.328-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0198 - CONTA: 00000000000000262366
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 28/03/2025 - 07:46:30

==========

DOCUMENTO: 032811
AUTENTICACAO SISBB: 0.A7A.F41.9A2.320.5C5

==========

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

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

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

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

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

NOTIFICAÇÃO

Nome do empregado	CPF	Número Carteira Profissional	Série
VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI	299.248.328-17	87228	261

PERÍODOS

De Aquisição	De Gozo das Férias		De Abono
21/10/2023 A 20/10/2024	07/04/2025 A 21/04/2025 = 15 Dias		

BASE PARA CÁLCULO

Faltas não justificadas:	0
Salário Base:	1.935,29
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	410,46
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	2.345,75

CÁLCULO PROPORCIONAL

Período de Gozo: 07/04/2025 A 21/04/2025

Total Dias Mês:	30
Total Dias Gozados no Mês:	15
Salário Férias (Sal. Base/ Dias Mês* Dias Gozados):	967,65
Média Horas:	0,00
Média Valores:	0,00
Outras Vantagens:	205,23
TOTAL BASE DE CÁLCULO:	1.172,88

PROVENTOS E DESCONTOS

Férias:	1.172,88 P
1/3 das Férias:	390,96 P
Abono de Férias:	0,00
1/3 do Abono de Férias:	0,00
Adicional do Dobro das Férias:	0,00
1/3 do Dobro das Férias:	0,00
Salário Família:	0,00
1ª Parcela 13º Salário:	0,00
Desconto da Previdência:	117,97 D
Desconto do Imposto de Renda:	0,00
Contribuicao Negocial Ferias:	8,21 D
TOTAL DOS PROVENTOS:	1.563,84 P
TOTAL DOS DESCONTOS:	126,18 D
TOTAL LIQUIDO:	1.437,66 P

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R$ 1.437,66 (um mil quatrocentos e trinta e sete reais e sessenta e seis centavos) a ser paga adiantadamente.

Ciente,

Data: 07/03/2025

VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI

RECIBO DE FÉRIAS

Recebi da firma IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI, estabelecida a AVENIDA AV ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 em BARIRI a importância de R$ 1.437,66 (um mil quatrocentos e trinta e sete reais e sessenta e seis centavos) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu ciente. Para clareza e documento firmo o presente recibo dando plena e geral quitação.

Data: 04/04/2025
BARIRI

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

VIVIANE APARECIDA PEREZ DE PAULI

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:50:00
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399652040810000010122825001047210370000895455
BENEFICIARIO:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LT
NOME FANTASIA:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CNPJ: 74.481.011/0001-77
BENEFICIARIO FINAL:
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
CNPJ: 74.481.011/0001-77
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	32.812
DATA DE VENCIMENTO	31/03/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	8.954,55
VALOR COBRADO	8.954,55

==========

NR.AUTENTICACAO 1.B62.BFD.33E.F47.557

==========

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

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

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

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

RECEBEMOS DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000006365 SÉRIE 0

Identificação do emitente

IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA
AV ESPERANTO, 260
CILO 2 Cep:86067-100
LONDRINA/PR
Fone: 5543332366000

DANFE

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

N. 000006365
SÉRIE 0
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4125 0374 4810 1100 0509 5500 0000 0063 6516 7961 7126

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	141250096085876 25/03/2025 11:51:48

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		25/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO/DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR, 409		CENTRO		17250-182	25/03/2025
MUNICIPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA ENTRADA/SAÍDA**
BARIRI	14991095667	SP			11:51:00

FATURA

001 31/03/2025 8.954,55								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.954,55	1.074,55	0,00	0,00	8.954,55

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.954,55

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
1375	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	1.375,0000	6,5124	8.954,55	8.954,55	1.074,55	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Protocolo: 141250096085876 Nr.Pedido: 006148 Esta NF refere-se aos Romaneios de carga n ...; Procedimento autorizado por Regime Especial DRT-16 2172/98: Declaro que os produtos perigosos estao adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operacoes de transporte e que atendem as exigencias da regulamentacao. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 655.21. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.	

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Santander | 033-7

RECIBO DO PAGADOR

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento: **31/03/2025**

Beneficiário
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 74.481.011/0001-77
ESTRADA VITO GUIA PUOLI, S/N, Comp.: KM2,74 - ZONA RURAL - 13690-000, DESCALVADO - SP

Agência/Cód. do Beneficiário: **2236 / 6520081**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
25/03/2025	000006365	DM	NAO ACEITO	27/03/2025	10228250
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL		0,00	8.954,55

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CENTRO
17250-182 - BARIRI - SP

Beneficiário Final

Mensagem:
JUROS DIARIO DE R$ 29,84

Código de Baixa

08

Autenticação Mecânica

Corte na linha Pontilhada

Santander | 033-7

03399.65204 08100.000101 22825.001047 2 10370000895455

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO SANTANDER

Vencimento: **31/03/2025**

Beneficiário
IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA - 74.481.011/0001-77
ESTRADA VITO GUIA PUOLI, S/N, Comp.: KM2,74 - ZONA RURAL - 13690-000, DESCALVADO - SP

Agência/Cód. do Beneficiário: **2236 / 6520081**

Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data de Processamento	Nosso Número
25/03/2025	000006365	DM	NAO ACEITO	27/03/2025	10228250
Uso do Banco	**Carteira**	**Espécie Moeda**	**Quantidade**	**(x) Valor**	**(=) Valor do Documento**
	ELETR C/REG	REAL	0,00	0,00	8.954,55

Instruções
JUROS DIARIO DE R$ 29,84

(-) Descontos/Abatimentos: **0,00**

(+) Mora/Multa: **0,00**

(=) Valor Cobrado: **8.954,55**

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 44.690.238/0001-61
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO NR 409 CENTRO
17250-182 - BARIRI - SP

Beneficiário Final

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

IBG

Certificado N°: 1440325

Certificado de Análise

Dados do carregamento

N° Frota: 331

Data do carregamento: 24/03/2025

Horário do carregamento: 01:30h

Número do Lote: 20250324OL01E01

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: 24/03/2025

Nome (por extenso): Marcos Guilherme Santana Vicentini

Assinatura:

Método USP Farmacopeia Americana

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

28/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:50:00
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BCO BRADESCO S.A.

23792886049000000310467027110807610380000037400
BENEFICIARIO:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA
NOME FANTASIA:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES
CNPJ: 21.922.507/0001-72
BENEFICIARIO FINAL:
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES
CNPJ: 21.922.507/0001-72
PAGADOR:
SANTA CASA DE BARIRI
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	32.813
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	28/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	374,00
VALOR COBRADO	374,00

NR.AUTENTICACAO A.C9F.B77.CCB.3DF.594

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

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

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

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

Nota Fiscal Eletrônica de Serviços
BARUERI
Secretaria de Finanças

PREFEITURA MUNICIPAL DE BARUERI

SECRETARIA DE FINANÇAS

NOTA FISCAL ELETRONICA DE SERVICOS - NFE

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
<http://www.barueri.sp.gov.br/nfe>

Data Emissão	Hora Emissão
26/03/2025	08:27

Código Autenticidade: **197Q.3826.8615.4857399-W**

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVICOS E FATURA

Número da Nota	Série da Nota
245103	

Número RPS	Série RPS	Data RPS
0000249456	A1	25/03/2025

Prestador de Serviços

megavale CARD

MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTOES E SERVICOS LTDA

AVENIDA MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES , 939 - TORRE I - ED. JACARANDA - Andar 8º ANDAR
SITIO TAMBORE / JUBRAN
CEP 06460-040 - BARUERI - SP

CNPJ/CPF **21.922.507/0001-72** Inscrição Municipal **4.97400-8**
Telefone e-mail

Nome Tomador de Serviços	CPF/CNPJ
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	**44.690.238/0001-61**

Endereço	Complemento
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409	

CEP	Bairro	Cidade	UF
17250-182	JARDIM PARAISO	BARIRI	SP

E-mail: financeiro@santacasabariri.com.br

Qtde	Descrição do Serviço	Código Serviço	Alíquota	Valor Unitário	Valor Total
1	FORNECIMENTO E ADMINISTRAÇÃO DE VALES-BENEFÍCIO.	171212219	2,00	0,01	0,01

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS E INFORMAÇÕES RELEVANTES

FATURA:348103 VALOR:374,00 DATA VENCTO:01/04/2025
ALIMENTACAO SANTA CASA DE BARIRI SP 374,00
AJUSTE NF (-) -0,01
AJUSTE NF (+) 0,01
Informação EXCLUSIVA para Contratos (Públicos)
Nos termos do art. 1º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
Valor da Comissão ou Corretagem: ZERO
Nos termos do art. 18, §1º e §2º da IN 1.234/2012 (alterada pela IN 2.145/2023).
OPERAÇÃO EXCLUSIVA DE REPASSE, NÃO HÁ INCIDÊNCIA OU RETENÇÃO TRIBUTÁRIA NESTA NOTA FISCAL.

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

VALORES DE REPASSE A TERCEIROS	Observações
R$ 373,99	**ISSQN devido a: BARUERI-SP**

IRRF	PIS/PASEP	COFINS	CSLL
0,00	0,00	0,00	0,00

VALOR TOTAL DA NOTA 374,00

Fatura Nº	Valor da Fatura R$	Forma Pagamento
000000		

Valor por Extenso

A autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica de Serviços poderá ser confirmada na página da Prefeitura de Barueri na Internet, no Endereço:
http://www.barueri.sp.gov.br/nfe

Código Autenticidade: **197Q.3826.8615.4857399-W**

RECEBEMOS DA EMPRESA MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CA OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota	Série da Nota
245103	

Local ..... Data ..... Assinatura .....

Bradesco | 237-2 | Recibo do Pagador

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data de Vencimento: 01/04/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE

Agência/Código do Beneficiário: 2886-0/271108-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/03/2025	348103	DM	N	25/03/2025	09/00000031067-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade de Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			374,00

(-) Desconto/Abatimento	(+) Juros/Multa	(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61

Autenticaçao Mecânica

Bradesco | 237-2 | 23792.88604 90000.003104 67027.110807 6 10380000037400

Local de Pagamento
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU BRADESCO EXPRESSO

Data de Vencimento: 01/04/2025

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF/Endereço
MEGA VALE ADMINISTRADORA DE CARTÕES E SERVIÇOS LTD - CNPJ: 21.922.507/0001-72
AV MARCOS PENTEADO DE ULHOA RODRIGUES, 939 T1 8 ANDAR - TAMBORE

Agência/Código do Beneficiário: 2886-0/271108-7

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
25/03/2025	348103	DM	N	25/03/2025	09/00000031067-3

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade de Moeda	Valor	(=) Valor do Documento
	09	R$			374,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Juros/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço/Cidade/UF/CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - CNPJ: 44.690.238/0001-61
AVENIDA CORONEL ANTONIO JOSE DE CARVALHO, 409 - JARDIM PARAISO
17250-182 - BARIRI - SP

Sacador/Avalista

Autenticaçao Mecânica - Ficha de Compensação

18

EXTRATO DE VENDA - USUÁRIOS

Número:	Empresa:	CNPJ/CPF:	Situação:	
37808	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI	44.690.238/0001-61	FATURADO	
Data:	**Forma Pagto:**	**Vencto 1ª Parcela:**	**Data Entrega:**	**Valor Total:**
25/03/2025	A VISTA 03 DIAS	01/04/2025	26/03/2025	374,00

Lista

Usuário	CPF/Outros	Cartão	Departamento	Valor Carga
DAIANE CRISTINA POLI KEFRAUS	35233512866	3106 36XX XXXX 5383	ENFERMEIRA	110,00
DEISE CRISTINA DE SOUZA CORREA SIMIONATO	37508175883	3106 36XX XXXX 1595	COPEIRA	187,00
TAINA LUANA ANGELO DA SILVA	43890716881	3106 36XX XXXX 6199	TEC. ENFERMAGEM	77,00

Total departamentos

Departamento	Total
COPEIRA	187,00
ENFERMEIRA	110,00
TEC. ENFERMAGEM	77,00

Qtde Total: 3 **Total Geral:** 374,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.26.13
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503110131724278368 8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$1.113,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 31/03/2025 - 07:14:24

PAGO PARA: Medprox Distribuidora de Medicament
CNPJ: 26.627.461/0001-82
CHAVE PIX: 26627461000182
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 0070 - CONTA: 00000000000609454402
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 31/03/2025 - 07:14:25

==========

DOCUMENTO: 033101
AUTENTICACAO SISBB: B.54C.D63.028.5E0.F10

==========

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

MedPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS

MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
Av Amynthas Jacques de Moraes, 63 Pavilhao 04 - Humaita -
CEP:90245-050 - Porto Alegre - RS
TEL: (51)3024-4144

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.017.179 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
4325 0326 6274 6100 0182 5500 1000 0171 7910 0034 3583

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	243250091773969 27/03/2025 15:43:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
0963737333		26.627.461/0001-82

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544)			44.690.238/0001-61	27/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO		17250-071	27/03/2025
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	(14)9989-9200	SP		15:47:00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/03/2025	1.113,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.113,00	47,40	0,00	0,00	1.113,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.113,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSPORTES GRITSCH LTDA	0 - REMETENTE				90.739.624/0023-23

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AMYNTHAS JACQUES DE MORAES 20 TRANSPORTADORA GRITSCH	PORTO ALEGRE	RS	0963585827

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. /	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
7639	GUIA BOUGIE P/INTUBACAO TRAQUEAL DESC. /ESTERIL KIT C/3 (14F,10FR,6FR) MEDTECH - Registro ANVISA 0000000000000 - - LOTE: 48948994 - FAB: 30/12/2022 - VAL: 30/12/2026 -	90183929	100	6108	UNID	3,00	359,000000	1.077,00	0,00	1.077,00	43,08	0,00	4,00	0,00
8918	CANULA GUEDELL N.0 (4,5 CM) 6320 CREME PROTEC - Registro ANVISA 0080435140004 - - LOTE: 100595001 - FAB: 17/02/2023 - VAL: 31/12/2028 -	90183929	000	6108	UNID	3,00	3,000000	9,00	0,00	9,00	1,08	0,00	12,00	0,00
5089	CANULA DE GUEDELL N01 7,00CM ESTERIL BRANCO FOYOMED - Registro ANVISA ISENTO - LOTE: FY2312073 - FAB: 06/03/2024 - VAL: 05/03/2028 -	90183929	000	6108	UNID	3,00	3,000000	9,00	0,00	9,00	1,08	0,00	12,00	0,00
6592	CANULA DE GUEDELL N03 90MM ESTERIL AMARELO FOYOMED - Registro ANVISA 0010150470501 - - LOTE: FY2404016 - FAB: 20/06/2024 - VAL: 09/06/2028 -	90183929	000	6108	UNID	3,00	3,000000	9,00	0,00	9,00	1,08	0,00	12,00	0,00
8919	CANULA GUEDELL N.2 (6,5 CM) 6322 MARROM PROTEC - Registro ANVISA 0080435140004 - - LOTE: 109826001 - FAB: 14/08/2024 - VAL: 31/12/2028 -	90183929	000	6108	UNID	3,00	3,000000	9,00	0,00	9,00	1,08	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA E NA PRESENCA DO TRANSPORTADOR; NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES.ORDEM DE COMPRA 55353; ICMs da UF de Destino: R$ 152,94; (Vendedor:VINICIUS BERZAGUI); (Ref Interna:C16291-P16059-IdNF17769-PL1204-V20-T58-FC(C)) TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023	

SisCoMed - EC Sistemas

RECEBEMOS DE MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 27/03/2025 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI (1544) - VALOR TOTAL: R$ 1.113,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.017.179 SÉRIE 001

PEDIDO Nº 1428 - MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 24-03-2025 18:18:32

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
78460417 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL DESC. 00			UN	3	R$3,00	R$9,00
78460450 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL DESC. 01			UN	3	R$3,00	R$9,00
78460492 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL DESC. 02			UN	3	R$3,00	R$9,00
78460468 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL DESC. 03			UN	3	R$3,00	R$9,00
78232058 - CATETER INTRODUTOR BOUGIE ADULTO			UN	1	R$469,00	R$469,00
79429050 - CATETER INTRODUTOR BOUGIE INFANTIL			UN	2	R$359,00	R$718,00

TOTAL: R$1.223,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1428

PRODUTO: 78460417 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL DESC. 00 - QTD: 2 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	2	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,00	2	R$6,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 78460450 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL DESC. 01 - QTD: 2 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	2	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,00	2	R$6,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 78460492 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL DESC. 02 - QTD: 2 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	2	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,00	2	R$6,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 78460468 - CANULA DE GUEDEL ESTÉRIL DESC. 03 - QTD: 2 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/1	R$1,99	2	R$3,98		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$3,00	2	R$6,00	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM. O GANHADOR COTOU ERRADO.

PRODUTO: 78232058 - CATETER INTRODUTOR BOUGIE ADULTO - QTD: 2 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	2	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$469,00	2	R$938,00	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU

PRODUTO: 79429050 - CATETER INTRODUTOR BOUGIE INFANTIL - QTD: 2 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	em falta	R$0,00	2	R$0,00		
MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA. - 26.627.461/0001-82		R$359,00	2	R$718,00	X	APENAS UM FORNECEDOR GANHOU

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
17.179	MEDPROX - Fornecedor passou errado valor do item bougie, sendo o valor final R$110,00 a menos. Mantendo-se como o único fornecedor que cotou.

Carolina Mosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
31/03/2025 - AUTOATENDIMENTO - 07.26.13
0198800198 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000000202503110172185270513 8
CNPJ DO PAGADOR: 44.690.238/0001-61
VALOR: R$2.400,00
TARIFA: R$10,00
DATA: 31/03/2025 - 07:17:32

PAGO PARA: Ok Biotech Comercio e Distribuicao d
CNPJ: 36.441.185/0001-17
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0185 - CONTA: 00000000000000997491
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%, com valor máximo de R$10,00. O valor definitivo poderá ser consultado no BBDPJ.

Notificacao enviada em: 31/03/2025 - 07:17:33

==========

DOCUMENTO: 033102
AUTENTICACAO SISBB: 7.5ED.045.5A9.375.D98

==========

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.

OK BIOTECH COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. ODONTO-MÉDICO HOS

Avenida GUPE, 10767, GALPAO25 SALA 9 - JARDIM BELVAL
Barueri - SP - CEP: 06.422-120 - FONE: 11992824747

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 6141
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3525 0336 4411 8500 0117 5500 1000 0061 4115 7427 6516

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135250728310397 19/03/2025 11:17:04

CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ/CPF
3 - Regime Normal	206603951119		36.441.185/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	19/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO**	**CEP**		**DATA DE ENTRADA/SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17.250-000		
MUNICÍPIO	**UF** / **PAÍS**	**FONE/FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE ENTRADA/SAÍDA**
Bariri	SP / Brasil	(14)3662-9209		

FATURA

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
6141	2.400,00	0,00	2.400,00

DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/04/2025	2.400,00						

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Transferencia bancaria, Carteira Digital	2.400,00		

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.400,00	432,00	0,00	0,00	2.400,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	646,51	2.400,00

VALOR TOTAL IMPOSTO DE IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL PIS	VALOR TOTAL COFINS
0,00	32,47	149,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
UNIX LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	REMETENTE				17.326.255/0001-41

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV PEDRO BUENO 891 JABAQUARA	Sao Paulo	SP	123336479110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes		0	3,960	3,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V FRTE	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
PRODN00014	TIRAS REAGENTES GDH MATCH II COM 50 UNIDADES - OK METER - PV - REG ANV: 80867150035 LT:SGDH240703A-1 Val:02/07/26 CX:120	38221920	7/00	5102	CX	120,0000	20,0000		2.400,00	646,51	2.400,00	432,00	0,00	18,00	0,00

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Conforme Instrucao RFB Normativa 2145 de 26 de Junho 2023, ficara a retencao de IRRF de 1,20%.. PEDIDO 1/2025 55059 COMPRA DIRETA LOCAL DE ENTREGA :Local de entrega: Almoxarifado da Saude R:AV: Antonio Jose de Carvalho, 409 bairro Jardim Paraiso cep:17250-182 Baseado em Pedidos de venda 19375. BANCO ITAU AG.:0185- CC: 99749-1 - AO REALIZAR O PAGAMENTO DA FATURA, FAVOR INSERIR O CNPJ NO CAMPO INDENTIFICADOR 1.	Carolina Mosconi Farmacêutica CRF-SP 93.760

Anexar nota

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1373

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 12-03-2025 08:42:02

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

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 10/03/2025 11:10:55 - **FINALIZADA EM:** 12/03/2025 13:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA DE TIRAS DE GLICEMIA FARMACIA

PRODUTO: 70000055 - TIRAS TESTE PARA APARELHO DE GLICEMIA - QTD: 6000 - UND: UN - OBS: APARELHO MATCH II OK METER

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. - 36.441.185/0001-17	APARELHO MATCH II OK METER	R$0,40	6000	R$2.400,00	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	APARELHO MATCH II OK METER	R$0,69	6000	R$4.140,00		

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	1
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	0
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	12
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	2,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$2.400,00

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA (MG)
FORNECEDOR	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	MEDPROX DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.
FORNECEDOR	CIRURGICA JAHU LTDA
FORNECEDOR	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
FORNECEDOR	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
FORNECEDOR	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
FORNECEDOR	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES
FORNECEDOR	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP		
OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT.		

PEDIDO Nº 1373 - OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. - 36.441.185/0001-17

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 12-03-2025 08:39:29

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70000055 - TIRAS TESTE PARA APARELHO DE GLICEMIA		APARELHO MATCH II OK METER	UN	6000	R$0,40	R$2.400,00

TOTAL: R$2.400,00

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1373

PRODUTO: 70000055 - TIRAS TESTE PARA APARELHO DE GLICEMIA - QTD: 6000 - UND: UN - OBS: APARELHO MATCH II OK METER

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
OK BIOTECH COM. E DISTRIBUIÇÃO DE MAT. - 36.441.185/0001-17		R$0,40	6000	R$2.400,00	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM
MEDMASTER COMERCIAL LTDA EPP - 03.521.785/0001-36	c/50 - on call plus 2	R$0,69	6000	R$4.140,00		

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 07:26:13
019800198 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

BCO BRADESCO S.A.

23793391009000042592701000315901510650000292500
BENEFICIARIO:
RED S A
NOME FANTASIA:
RED S A
CNPJ: 67.915.785/0001-01
BENEFICIARIO FINAL:
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 15.037.934/0001-75
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	33.103
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	2.925,00
VALOR COBRADO	2.925,00

NR.AUTENTICACAO 0.496.F27.D89.356.6C6

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

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

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

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

NF-E
Nº 425.920
SÉRIE 1

GRUPO SUPRIMED 25 ANOS

RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
Rua Farjala Moises, 335 – Sala 01
Parque Residencial Candido Portinari
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 425.920 FL.1/ 1

SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br

35-2503-15.037.934/0001-75-55-001-000.425.920-167.798.259-8

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de Mercadoria		
CNPJ	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**INSC.ESTAD.SUB.TRIB.**
15.037.934/0001-75	582.881.260.110	

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

Protocolo de autorização
135250811139168 27/03/2025 18:51:10

Destinatário/Remetente

RAZÃO SOCIAL				CNPJ/CPF	EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri				44.690.238/0001-61	27/03/2025
ENDEREÇO		**BAIRRO**		**CEP**	**SAÍDA HORA**
Av Antonio J De Carvalho, 409		Centro		17250-000	27/03/2025
MUNICÍPIO	**TELEFONE**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG**		**END. ENTREGA**
Bariri	(14) 3662-9393	SP	ISENTO		

Cálculo do Imposto

BASE DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE ICMS SUB. TRIB.	VAL. ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS
2.925,00	526,50				2.925,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO ESPECIAL**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
					2.925,00

Transportadora / Volumes Transp.

RAZÃO SOCIAL	FRETE PAGO PELO	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ
LOGMED RIBEIRAO PRETO	[0]EMITENTE				09.303.268/0003-39

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA FARJALA MOISES, 335	RIBEIRAO PRETO	SP	797.249.956.110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
2	CAIXA	RIAADE		0,000	0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):
425920/1 28/04/25 2.925,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
CC29201	CHROMIC GUT 1 90CM MCR50	80052020036	30061090	500	5.102	CX	3	205,00	615,00	615,00	110,70		18%		3 2447164C 27.8.29
CS23140	PLAIN GUT 4-0 75CM MC20 CX C/24	80052020058	30061090	500	5.102	CX	2	185,00	370,00	370,00	66,60		18%		2 2455837C 12.11.29
CS27120	PLAIN GUT 2-0 75CM MCR40 CX C/24	80052020058	30061090	500	5.102	CX	2	185,00	370,00	370,00	66,60		18%		2 2462023C 5.12.29
CS29110	PLAIN GUT 0 90CM MCR50	80052020058	30061090	500	5.102	CX	3	220,00	660,00	660,00	118,80		18%		1 2453973C 6.10.29 2 2455838C 25.11.29
NP45330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30 CX C/24	80052020064	30061090	500	5.102	CX	10	91,00	910,00	910,00	163,80		18%		10 2451577N 1.10.29

TERMO DE CONVÊNIO
Nº 03/2023

Dados Adicionais

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
"Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R$ 393.43 (13.45%) + Estaduais = R$ 351.00 (12.00%).Pedido(s):55409[293410]

RESERVADO AO FISCO

Recebemos de RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri)

____/____/____
Data do recebimento

Bradesco | 237-2 | **Recibo do Pagador**

Beneficiário Redfactor Factoring e Fomento Comercial S/A (CNPJ: 67.915.785/0001-01) Avenida Cidade Jardim, 400 - Itaim Bibi - Sao Paulo - SP - 01453-000					Vencimento **28/04/2025**
Pagador Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri CNPJ:44.690.238/0001-61					Agência / Código Beneficiário **3391-0/0003159-3**
Data do Documento 27/03/2025	No. do Documento 425920/1	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 27/03/2025	Nosso Número **09/00004259201-6**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor x =	Valor do Documento **R$2.925,00**
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Informamos que o titulo representado pelo presente boleto foi objeto de cessao entre a(o) RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS e a RED S.A. Assim, V.Sa. devera efetuar o pagamento apenas ao RED S.A unico com poder para outorgar quitacao ao titulo - SAC – Informacao, duvida, reclamacao, contestacao, suspensao ou cancelamento: 0800 819 9000 OUVIDORIA – Dias uteis, das 08h as 17h: 0800 010 0011

Título 425920/1 (1 de 1)

Corte aqui

Bradesco | 237-2 | **23793.39100 90000.425927 01000.315901 5 10650000292500**

Local do Pagamento Pagável preferencialmente nas agências Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento **28/04/2025**
Beneficiário Redfactor Factoring e Fomento Comercial S/A (CNPJ: 67.915.785/0001-01) Avenida Cidade Jardim, 400 - Itaim Bibi - Sao Paulo - SP - 01453-000					Agência / Código Beneficiário **3391-0/0003159-3**
Data do Documento 27/03/2025	No. do Documento 425920/1	Espécie Doc. **DM**	Aceite **N**	Data do Processamento 27/03/2025	Nosso Número **09/00004259201-6**
Uso do Banco	Carteira **09**	Espécie **R$**	Quantidade	Valor x =	Valor do Documento **R$2.925,00**

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Cobrar juros de R$ 7,79 por dia de atraso para pagamento a partir de 29/04/2025.
Cobrar multa de 2,00% para pagamento a partir de 29/04/2025.

Informamos que o titulo representado pelo presente boleto foi objeto de cessao entre a(o) RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS e a RED S.A. Assim, V.Sa. devera efetuar o pagamento apenas ao RED S.A unico com poder para outorgar quitacao ao titulo - SAC – Informacao, duvida, reclamacao, contestacao, suspensao ou cancelamento: 0800 819 9000 OUVIDORIA – Dias uteis, das 08h as 17h: 0800 010 0011

(-) Descontos / Abatimentos
(-) Outras deduções
(+) Mora / Multa / Juros
(+) Outros acréscimos
(=) Valor Cobrado

Pagador: Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Bariri CNPJ:44.690.238/0001-61
Av Antonio J De Carvalho, 409
Centro
17250000 - Bariri - SP

Sacador/Avalista: RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA CNPJ:15037934000175

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1429

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 26-03-2025 15:52:55

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

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 24/03/2025 10:00:33 - **FINALIZADA EM:** 26/03/2025 14:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

DETALHES: COMPRA QUINZENAL FARMÁCIA - FIOS CIRURGICOS

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	INFORMAR MARCA	R$7,50	72	R$540,00		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	INFORMAR MARCA	R$8,54	72	R$614,88	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM. O FORNECEDOR QUE GANHOU COTOU UMA MARCA INFERIOR.

PRODUTO: 70243956 - CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA 5 1/2 CIRC. 90CM - QTD: 72 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	INFORMAR MARCA	R$9,17	72	R$660,24	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU. O FORNECEDOR QUE GANHOU COTOU UMA MARCA INFERIOR.

PRODUTO: 70243913 - CATGUT SIMPLES 2 AG 4 - 1/2 CIRC. - QTD: 48 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	INFORMAR MARCA	R$7,50	48	R$360,00		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	INFORMAR MARCA	R$7,71	48	R$370,08	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM. O FORNECEDOR QUE GANHOU COTOU UMA MARCA INFERIOR.

PRODUTO: 70243859 - CATGUT SIMPLES 4 AG 2 - 1/2 CIRC. ABS - QTD: 48 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	INFORMAR MARCA	R$7,71	48	R$370,08	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU. O FORNECEDOR QUE GANHOU COTOU UMA MARCA INFERIOR.

PRODUTO: 70243832 - CATGUT SIMPLES 5 AG 2 - 1/2 CIRC. ABS - QTD: 24 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 240 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	INFORMAR MARCA	R$2,10	240	R$504,00		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75	INFORMAR MARCA	R$3,79	240	R$909,60	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM. O FORNECEDOR QUE GANHOU COTOU UMA MARCA INFERIOR.

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	6
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	1
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	4
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	1,33
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	R$2.924,88

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR	SUPERMEDICA DISTRIB HOSPITALAR EIRELI
FORNECEDOR	CAIO LUIZ LEMOS NETTO

FORNECECDOR	**TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA**	**VALOR DO PEDIDO MINIMO**
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA		
CIRURGICA JAHU LTDA		

PEDIDO Nº 1429 - RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 26-03-2025 15:38:11

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
75662612 - CATGUT CROMADO 1 COM AGULHA 5 - 1/2 CIRC. 90CM		INFORMAR MARCA	UN	72	R$8,54	R$614,88
70243956 - CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA 5 1/2 CIRC. 90CM		INFORMAR MARCA	UN	72	R$9,17	R$660,24
70243913 - CATGUT SIMPLES 2 AG 4 - 1/2 CIRC.		INFORMAR MARCA	UN	48	R$7,71	R$370,08
70243859 - CATGUT SIMPLES 4 AG 2 - 1/2 CIRC. ABS		INFORMAR MARCA	UN	48	R$7,71	R$370,08
73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM		INFORMAR MARCA	UN	240	R$3,79	R$909,60

TOTAL: R$2.924,88

OBSERVAÇÕES:

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1429

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

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	shalon	R$7,50	72	R$540,00		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75		R$8,54	72	R$614,88	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM. O FORNECEDOR QUE GANHOU COTOU UMA MARCA INFERIOR.

PRODUTO: 70243956 - CATGUT SIMPLES 0 COM AGULHA 5 1/2 CIRC. 90CM - QTD: 72 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75		R$9,17	72	R$660,24	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU. O FORNECEDOR QUE GANHOU COTOU UMA MARCA INFERIOR.

PRODUTO: 70243913 - CATGUT SIMPLES 2 AG 4 - 1/2 CIRC. - QTD: 48 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	shalon	R$7,50	48	R$360,00		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75		R$7,71	48	R$370,08	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM. O FORNECEDOR QUE GANHOU COTOU UMA MARCA INFERIOR.

PRODUTO: 70243859 - CATGUT SIMPLES 4 AG 2 - 1/2 CIRC. ABS - QTD: 48 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75		R$7,71	48	R$370,08	X	APENAS UM FORNECEDOR COTOU. O FORNECEDOR QUE GANHOU COTOU UMA MARCA INFERIOR.

PRODUTO: 73888680 - MONONYLON 3 3/8 TRI CUT 45CM - QTD: 240 - UND: UN - OBS: INFORMAR MARCA

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA
CIRURGICA JAHU LTDA - 52.302.976/0001-12	shalon	R$2,10	240	R$504,00		
RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - 15.037.934/0001-75		R$3,79	240	R$909,60	X	APENAS DOIS FORNECEDORES COTARAM. O FORNECEDOR QUE GANHOU COTOU UMA MARCA INFERIOR.

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
425.920	SUPRIMED - Diferença de valor devido as casas decimais.

Carolina Masconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760

31/03/2025 - BANCO DO BRASIL - 14:46:42
019800198 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE ASSIST A SAUDE
AGENCIA: 0198-8 CONTA: 23.680-2

==========

BANCO DO BRASIL

00190000090179428592254000108172910610000180000
BENEFICIARIO:
EQUIPOMED COMERCIO E ASSISTENC
NOME FANTASIA:
EQUIPOMED COM E ASSISTENCIA TECNICA
CNPJ: 64.504.038/0001-84
PAGADOR:
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICO
CNPJ: 44.690.238/0001-61

NR. DOCUMENTO	33.104
NOSSO NUMERO	17942859254000108
CONVENIO	01794285
DATA DE VENCIMENTO	24/04/2025
DATA DO PAGAMENTO	31/03/2025
VALOR DO DOCUMENTO	1.800,00
VALOR COBRADO	1.800,00

==========

NR.AUTENTICACAO C.A4B.23A.7D1.080.2F1

==========

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.

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

EQUIPOMED-COMERCIO E ASSIST. TÉCNICA HOSPITALAR
AV REPUBLICA, 758
JD. MARÍLIA - MARILIA - SP
Fone: (14)3413-5299 CEP: 17509-054

Nº 000.012.205
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3525 0364 5040 3800 0184 5500 1000 0122 0516 0855 6342

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS	135250809872974 27/03/2025 16:28:24

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ
438079275113		64.504.038/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI			44.690.238/0001-61	27/03/2025
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409	CENTRO	17250-000		27/03/2025
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
BARIRI	SP	(14)3662-1000		16:28:37

DUPLICATAS

Número :	001
Vencimento :	24/04/2025
Valor R$:	1.800,00

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	1.800,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	**1.800,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS	ALÍQUOTA % IPI
EQ1789	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO LIFEMED LF LINE FOTO Lt:EQP1512 lt:EQP15128148 Tributos Aproximado (4.20%)=R$50.40, Federal:(4.20%)=R$50.40 - Fonte: IBPT	90183929	0102	5102	UN	050	24,00	0,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
EQ1790	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSÃO LIFEMED LF LINE - LF LINE P Lt: lt:EQP14122845 Tributos Aproximado (4.20%)=R$25.20, Federal:(4.20%)=R$25.20 - Fonte: IBPT	90183929	0102	5102	UN	025	24,00	0,00	600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Orçamento: 524/2025 Rev:1 Solicitação/Pedido: 305/2025 ordem de compra: 1435 *JUNTO Á NOTA FISCAL, SEGUE O BOLETO BANCÁRIO*. (Parcial). TERMO DE CONVÊNIO Nº 03/2023 Valor aproximado tributos R$75,60 (4,20%) Fonte: IBPT Nro. Fatura:219/2025	

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/03/2025 16:28:58 - 1

GENESIS+ Gestão e Qualidade Empresarial / Vr30.04.2024

Anexo

EQUIPOMED

EQUIPOMED-COMERCIO E ASSIST. TÉCNICA HOSPITALAR
C.N.P.J: 64.504.038/0001-84 IE: 438079275113
AV REPUBLICA, 758 - JD. MARÍLIA - CEP: 17509-054
MARÍLIA/SP - Fone: (14) 3413-5299

RELAÇÃO FISCAL

Data	Solicitação/Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA	Data	Solicitação/Pedido	Documento Fiscal	DUPLICATA/FATURA
27/03/2025	305/2025	NFe12205	Nro:219 P:1 L:0 /2025				

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01794.285922 54000.108172 9 10610000180000

Beneficiário		Agência/Codigo Cedente	Espécie Moeda	Qtde Moeda	Nosso Número
EQUIPOMED-COMERCIO E ASSIST. TÉCNICA HOSPITALAR		6605-2 / 100192-2	R$		1794285 / 9254000108
Número do Documento	**CPF/CNPJ**	**Vencimento**			**1 (=) Valor do Documento**
NFe12205	64.504.038/0001-84	**24/04/2025**			**1.800,00**
Endereço do Beneficiário					
AV REPUBLICA, 758 - JD. MARÍLIA - CEP: 17509-054 - MARÍLIA/SP					
2 (-) Desc/Abatimento	3 (-) Outras Deduções	4 (+) Mora/Multa	5 (+) Outros Acréscimos		6 (=) Valor Cobrado
Pagador/ Endereço de Correspondência					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409 - CENTRO - CEP:17250-000 - BARIRI/SP					
Sacador/Avalista:					CPF/CNPJ:

Autenticação Mecânica

destaque aqui

BANCO DO BRASIL | **001-9** | 00190.00009 01794.285922 54000.108172 9 10610000180000

Local de Pagamento					Vencimento
Pagável em qualquer Banco					**24/04/2025**
Beneficiário					**Agência/Codigo Beneficiário**
EQUIPOMED-COMERCIO E ASSIST. TÉCNICA HOSPITALAR					6605-2 / 100192-2
Data de Emissão	**Número do Documento**	**Especie Documento**	**Aceite**	**Data do Processamento**	**Nosso Número**
27/03/2025	NFe12205	02	Não	27/03/2025	1794285 / 9254000108
Uso do Banco	**Carteira** / **Espécie Moeda**	**Qtde Moeda**		**Valor**	**1 (=) Valor do Documento**
	17 / R$			(x)	**1.800,00**

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

```
Multa...: R$   17.82 após 1 dia corrido do vencimento
Juros...: R$    2.16 ao dia de atraso
Protestar após 3 dias úteis do vencimento
```

2 (-) Desc/Abatimento

3 (-) Outras Deduções

4 (+) Mora/Multa

5 (+) Outros Acréscimos

6 (=) Valor Cobrado

Pagador / Endereço de Correspondência
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE BARIRI - 44690238000161
AVENIDA ANTONIO J DE CARVALHO, 409
CENTRO - CEP:17250-000 - BARIRI/SP

Sacador/Avalista:

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1435

USUÁRIO: CAROLINA.MOSCONI

EMISSÃO: 26-03-2025 15:52:09

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

COTAÇÃO FEITA POR: CAROLINA.MOSCONI - 26/03/2025 15:41:04 **- FINALIZADA EM:** 26/03/2025 00:00:00

CENTRO DE CUSTOS: FARMACIA

PRODUTO: 70223157 - EQUIPO FOTO SENSIVEL LIFEMED - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 70223106 - EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

RESUMO

TOTAL PRODUTOS COTADOS	2
TOTAL PRODUTOS SEM RESPOSTA	2
TOTAL DE FORNECEDORES PARTICIPANTES	1
MEDIA FORNECEDOR / PRODUTO	0,00
VALOR TOTAL DA COTAÇÃO	

FORNECEDORES QUE NÃO RESPONDERAM

FORNECEDOR — EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR

FORNECECDOR	TERMOS E CONDIÇÕES DE COMPRA	VALOR DO PEDIDO MINIMO

PEDIDO Nº 1435 - EQUIPOMED COMERICO E ASSISTENCIA TECNICA HOSPITALAR - 64.504.038/0001-84

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

PEDIDO FEITO POR: CAROLINA.MOSCONI - 26-03-2025 15:41:04

ITEM	MARCA	OBS	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
70223157 - EQUIPO FOTO SENSIVEL LIFEMED			UN	50	R$24,00	R$1.200,00
70223106 - EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED			UN	50	R$24,00	R$1.200,00

TOTAL: R$2.400,00

OBSERVAÇÕES: COMPRA DIRETA MEDIANTE A CONTRATO, MÍNIMO DE 50 UNIDADES CADA. EQUIPO DE BOMBA MODELO LIFEMED LF LINE.

MAPA DE COTAÇÃO Nº 1435

PRODUTO: 70223157 - EQUIPO FOTO SENSIVEL LIFEMED - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

PRODUTO: 70223106 - EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO LIFEMED - QTD: 50 - UND: UN

FORNECEDOR	OBS	VALOR COTADO	QTD COTADA	VALOR TOTAL	SELECIONADO	JUSTIFICATIVA

NOTAS EXPLICATIVAS – PRESTAÇÃO DE CONTAS

NF nº	Explicações
12.205	EQUIPOMED - Faturamento parcial da nota devido à falta do produto no fornecedor. O restante do pedido será entregue assim que chegar no fornecedor.

Carolina Bosconi
Farmacêutica
CRF-SP 93.760