

Relação de Pagamento

Data : 07/04/2022

Razao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**

Hora : 10:11

CNPJ/CEI : **45.708.765/0001-19** CPF:

Fone: **(16) 3832-1222**

Folha: 0005

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: **03/2022** Pagamento: **06/04/2022**

Centro de Custo: **020 - UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO - U.T.I**

CONVENIO 02-2022
CONTA-102022-4

* Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F 396	ALICIA ALMEIDA RODRIGUES	463.407.898-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016949-8	3.639,17
F 423	ANDREIA CRISTINA LIEL FERREIRA	280.726.718-12	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000106640-4	1.020,29
F 244	ARISE APARECIDA BARRETO DE SOUZA ALVES	427.805.048-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017522-6	1.846,63
F 394	BRUNA FERNANDES ARAUJO	430.376.038-28	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019845-5	2.139,47
F 112	CLEITON FABIANO ZAGO	150.710.008-65	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016584-0	3.876,10
F 404	CLOTILDES MIOTO PEREIRA ANACLETO	220.961.478-32	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000199850-1	2.287,43
F 422	DAIRANIA OLIVEIRA PINA PEREIRA	384.096.798-84	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019365-8	1.020,29
F 400	DARA BERNARDES SANTANA	417.903.508-16	001-BANCO DO BRASIL	02092-3	C/000000019190-6	2.356,53
F 185	EMILIANNE SILVA VITORIO	346.179.168-73	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017529-3	3.063,58
F 336	FLAVIA ROBERTA GOMES COELHO	281.531.058-92	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014921-7	2.423,43
F 378	GABRIELI CRISTINI MORAES FICHER OLIVEIR	465.046.878-70	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019615-0	1.883,96
F 204	GISELE AUGUSTA PEREIRA	292.549.808-62	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017540-4	2.277,72
F 420	HELENA VICENTE FERREIRA	181.916.188-93	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000020458-7	1.004,58
F 411	IVANIA RAQUEL DE SOUSA ALMEIDA	013.296.453-83	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105129-6	1.705,80
F	JANAINA ELIAS DE ARAUJO	067.934.693-71	001-BANCO DO BRASIL	00788-9	C/000000024321-3	1.911,87
F 336	JAQUELINE APARECIDA PEREIRA DA SILVA PI	223.059.768-01	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019171-X	2.109,15
F 402	JESSICA CRISTINA ARAUJO SILVA	434.766.728-08	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019927-3	1.721,38
F 379	JOSIANE SABINO FERREIRA	231.841.028-31	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000105565-8	1.868,38
F 397	JULIA RODRIGUES DA SILVA	460.097.298-82	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019875-7	2.330,86
F 415	JUSCELIA ALVES DOS SANTOS	029.807.563-69	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000020363-7	1.683,26
F 389	KEILA MARIA CONTI BARCELOS	399.152.608-57	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019035-7	2.284,21
F 311	LAIANE DE SOUSA AQUINO	446.826.968-58	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017687-7	1.950,53
F 362	LAILA MERCEDES RODRIGUES DA SILVA	372.187.258-48	001-BANCO DO BRASIL	00156-2	C/0000000114454-5	2.051,26
F 351	LAIS KARINA VELOZO	335.928.648-07	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105493-7	2.250,09
F 303	LUCIANA GONCALVES DA SILVA	309.147.678-28	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017502-1	2.069,52
F 42	MARCOS ANTONIO PEREIRA	131.734.688-21	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014964-0	3.712,24
F 331	MARIA CLARA DA ROCHA	833.871.023-72	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000106231-X	1.934,72
F 401	MARIA LAURA DOS REIS MIRA CARDOSO	484.917.028-57	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019556-1	2.090,23
F 213	MARIA ROSA DE CAMARGO	185.446.488-43	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016370-8	3.261,32
F 391	MATHEUS RAPHAEL GUEDES MORALES	401.876.648-38	001-BANCO DO BRASIL	00873-7	C/000000031758-6	3.247,16
F 405	MONIQUE ESTEFANIA BISCASSI BIANCHINI	350.446.018-02	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000111337-2	1.904,62
F 375	NAIARA CRISTINA DOS SANTOS	388.335.998-09	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019613-4	2.132,80
F 267	PATRICIA MOLINA	317.915.218-43	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000105726-X	2.308,08
F	PAULA SIMONE BORGES DA SILVA	313.169.438-60	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017516-1	1.028,12
F	PEDRO ADILINO BACELAR	965.427.303-97	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016342-2	1.882,87
F 383	POLIANA RODRIGUES LOURENCO	463.329.488-17	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019665-7	2.278,58
F 200	PRISCILA APARECIDA BISCASSI	364.791.538-63	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000112337-8	1.899,61
F 292	RITA DE CASSIA MARCOS SILVA	413.349.628-04	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016883-1	3.643,35
F 314	ROSELI MEIRE DE SENA	218.207.968-84	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017786-5	3.075,37
F 61	SANDRA REGINA ROZO	257.298.798-81	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000000043-4	1.559,50
F 421	STEFANIA CRISTINA BARBETO	345.047.478-20	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000111579-0	1.110,83
F 263	STELLA FERRARI DAVANCO	331.840.648-16	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016591-3	3.399,85
F 346	SUELI ALVES FERREIRA	054.987.123-32	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016521-2	2.058,69
F 369	TAIRA CORDEIRO PEREIRA	489.527.598-18	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000001109-6	1.868,62
F 403	TALITA CRISTINA DO NASCIMENTO	292.684.998-27	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000110175-7	2.303,67
F 368	TALITA JENIFER SILVA SERAFIM	454.881.708-55	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000106939-X	1.239,13
F 406	TAUANE LAUDICENA DA SILVA	416.647.628-92	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018983-9	1.890,13
F 175	THAYS APARECIDA SABINO DE SOUZA	365.194.038-14	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000110086-6	3.630,67
F 345	TICIANE DE CASSIA BELINI DE OLIVEIRA	435.016.088-45	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019037-3	1.839,37
F 354	VANESSA PIETRO	360.047.278-06	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/0000000109811-X	3.792,57
F 392	VICTOR PROCOPIO DE OLIVEIRA	425.181.038-48	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000016519-0	3.612,14
F 296	VIVIANE SOARES FORTUNATO	354.087.458-56	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000017519-6	2.324,36

Legenda: F=Funcionario

/ Trabalhadores: **52**

Total: **117.804,09**

Remessa NOVA

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 05/04/2022

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	032022 ABSESF				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:42	Tamanho	7744 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:42	Fim do envio	19:54:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	032022 AESMS				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:42	Tamanho	10164 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:42	Fim do envio	19:54:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	032022 Centro Covid-a9				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:43	Tamanho	1936 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:43	Fim do envio	19:54:43
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	032022 Custeio Covid-a9				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:43	Tamanho	3872 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:42	Fim do envio	19:54:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	032022 Santa Casa				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:43	Tamanho	8712 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:42	Fim do envio	19:54:42
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	032022 UCP				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:44	Tamanho	14036 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:44	Fim do envio	19:54:44
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	032022 UTI				
Data de modificação	05/04/2022-19:54:44	Tamanho	26136 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	19:54:43	Fim do envio	19:54:43
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	19:54:43	Fim do envio	19:54:43	Total Enviado	26136 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	-------------

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3360519390128731
05/04/2022 20:46:31

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1022022-4 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 05/04/2022
Data para pagamento 06/04/2022

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor
SANDRA REGINA ROZO	LIBERADO	001	3156	43	1.556,53
TAIRA CORDEIRO PEREIRA	LIBERADO	001	3156	1.109	1.868,62
FLAVIA ROBERTA GOMES COEL	LIBERADO	001	3156	14.921	2.423,43
MARCOS ANTONIO PEREIRA	LIBERADO	001	3156	14.964	3.712,24
PEDRO ADILINO BACELAR	LIBERADO	001	3156	16.342	1.882,87
MARIA ROSA DE CAMARGO	LIBERADO	001	3156	16.370	3.261,32
VICTOR PROCOPIO DE OLIVEI	LIBERADO	001	3156	16.519	3.612,14
SUELI ALVES FERREIRA	LIBERADO	001	3156	16.521	2.058,69
CLEITON FABIANO ZAGO	LIBERADO	001	3156	16.584	3.876,10
STELLA FERRARI DAVANCO	LIBERADO	001	3156	16.591	3.399,85
RITA DE CASSIA MARCOS SIL	LIBERADO	001	3156	16.883	3.643,35
ALICIA ALMEIDA RODRIGUES	LIBERADO	001	3156	16.949	3.639,17
LUCIANA GONCALVES DA SILV	LIBERADO	001	3156	17.502	2.069,52
PAULA SIMONE BORGES DA SI	LIBERADO	001	3156	17.516	1.028,12
VIVIANE SOARES FORTUNATO	LIBERADO	001	3156	17.519	2.324,36
ARISE APARECIDA BARRETO D	LIBERADO	001	3156	17.522	1.846,63
EMILIANNE SILVA VITORIO	LIBERADO	001	3156	17.529	3.063,58
GISELE AUGUSTA PEREIRA	LIBERADO	001	3156	17.540	2.277,72
LAIANE DE SOUSA AQUINO	LIBERADO	001	3156	17.687	1.950,53
ROSELI MEIRE DE SENA	LIBERADO	001	3156	17.786	3.075,37
TAUANE LAUDICENA DA SILVA	LIBERADO	001	3156	18.983	1.890,13
KEILA MARIA CONTI BARCELO	LIBERADO	001	3156	19.035	2.284,21
TICIANE DE CASSIA BELINI	LIBERADO	001	3156	19.037	1.839,37
JAQUELINE APARECIDA PEREI	LIBERADO	001	3156	19.171	2.109,15
DARA BERNARDES SANTANA	LIBERADO	001	2092	19.190	2.356,53
DAIRANIA OLIVEIRA PINA PE	LIBERADO	001	3156	19.365	1.020,29
MARIA LAURA DOS REIS MIRA	LIBERADO	001	3156	19.556	2.090,23
NAIARA CRISTINA DOS SANTO	LIBERADO	001	3156	19.613	2.132,80
GABRIELI CRISTINI MORAES	LIBERADO	001	3156	19.615	1.883,96
POLIANA RODRIGUES LOURENC	LIBERADO	001	3156	19.665	2.278,58
BRUNA FERNANDES ARAUJO	LIBERADO	001	3156	19.845	2.139,47
JULIA RODRIGUES DA SILVA	LIBERADO	001	3156	19.875	2.330,86
JESSICA CRISTINA ARAUJO S	LIBERADO	001	3156	19.927	1.721,38
JUSCELIA ALVES DOS SANTOS	LIBERADO	001	3156	20.363	1.683,26
HELENA VICENTE FERREIRA	LIBERADO	001	3156	20.458	1.004,58
JANAINA ELIAS DE ARAUJO	LIBERADO	001	0788	24.321	1.911,87
MATHEUS RAPHAEL GUEDES MO	LIBERADO	001	0873	31.758	3.247,16
IVANIA RAQUEL DE SOUSA AL	LIBERADO	001	3156	105.129	1.705,80
LAIS KARINA VELOZO	LIBERADO	001	3156	105.493	2.250,09
JOSIANE SABINO FERREIRA	LIBERADO	001	3156	105.565	1.868,38
PATRICIA MOLINA	LIBERADO	001	3156	105.726	2.308,08
MARIA CLARA DA ROCHA	LIBERADO	001	3156	106.231	1.934,72
ANDREIA CRISTINA LIEL FER	LIBERADO	001	3156	106.640	1.020,29
TALITA JENIFER SILVA SERA	LIBERADO	001	3156	106.939	1.239,13
VANESSA PIETRO	LIBERADO	001	3156	109.811	3.792,57
THAYS APARECIDA SABINO DE	LIBERADO	001	3156	110.086	3.630,67
TALITA CRISTINA DO NASCIM	LIBERADO	001	3156	110.175	2.303,67
MONIQUE ESTEFANIA BISCASS	LIBERADO	001	3156	111.337	1.904,62
STEFANIA CRISTINA BARBETO	LIBERADO	001	3156	111.579	1.110,83
PRISCILA APARECIDA BISCAS	LIBERADO	001	3156	112.337	1.899,61

LAILA MERCEDES RODRIGUES	LIBERADO	001	0156	114.454	2.051,26
CLOTILDES MIOTO PEREIRA A	LIBERADO	001	3156	199.850	2.287,43

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Folha Pagamento - 03/2022

Data : 26/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 12:25

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0001

Centro de Custo: 020 - UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO - U.T.I.

Funcionário: 396 - ALICIA ALMEIDA RODRIGUES

Adm: 03/07/2021 Dem:

Função: 2235-05 - ENFERMEIRO

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 2.754,42

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022									
2001 SALARIO	DIA	91,814000	30,000000	2.754,42	2009 INSS S/ SALARIO	POR	4.202,650000	10,100000	424,54
9 ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	242,40	2010 IRRF S/ SALARIO	POR	3.778,110000	22,500000	213,94
26 HORA EXTRA 100%....	DEC	30,604667	20,500000	627,40					
47 ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00					
86 ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	5,355817	108,000000	578,43					

Total Proventos:

4.277,65

Total Descontos:

638,48

Valor Líquido:

3.639,17

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 4.202,65 + Rem.13º Salário: 0,00 = 4.202,65 Aliquota: 8% Depósito: 336,21

INSS Base de Cálculo: 4.202,65 Remuneração: 4.202,65 Salário de Contribuição: 4.202,65

IRRF Base de Cálculo: 4.202,65 Rendimento Bruto: 4.202,65 Rendimento Tributável: 3.778,11

PIS Base de Cálculo: 4.202,65 Exclusão: 0,00

Funcionário: 423 - ANDREIA CRISTINA LIEL FERREIRA

Adm: 12/03/2022 Dem:

Fun 4110-05 - AUXILIAR DE LIMPEZA

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.269,98

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022									
2001 SALARIO	DIA	42,332667	20,000000	846,65	2009 INSS S/ SALARIO	POR	1.008,250000	7,500000	75,61
2003 SALARIO FAMILIA	DEC	56,470000	0,666667	37,65					
9 ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	161,60					
47 ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	50,00					

Total Proventos:

1.095,90

Total Descontos:

75,61

Valor Líquido:

1.020,29

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 1.008,25 + Rem.13º Salário: 0,00 = 1.008,25 Aliquota: 8% Depósito: 80,66

INSS Base de Cálculo: 1.008,25 Remuneração: 1.008,25 Salário de Contribuição: 1.008,25

IRRF Base de Cálculo: 1.008,25 Rendimento Bruto: 1.008,25 Rendimento Tributável: 743,05

PIS Base de Cálculo: 1.045,90 Exclusão: 37,65

Funcionário: 244 - ARISE APARECIDA BARRETO DE SOUZA ALVES

Adm: 01/07/2014 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022									
2001 SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009 INSS S/ SALARIO	POR	1.926,860000	8,060000	155,23
9 ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80					
26 HORA EXTRA 100%....	DEC	15,934333	0,500000	7,97					
47 ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00					

Total Proventos:

2.001,86

Total Descontos:

155,23

Valor Líquido:

1.846,63

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 1.926,86 + Rem.13º Salário: 0,00 = 1.926,86 Aliquota: 8% Depósito: 154,14

INSS Base de Cálculo: 1.926,86 Remuneração: 1.926,86 Salário de Contribuição: 1.926,86

IRRF Base de Cálculo: 1.926,86 Rendimento Bruto: 1.926,86 Rendimento Tributável: 1.771,63

PIS Base de Cálculo: 1.926,86 Exclusão: 0,00

Funcionário: 394 - BRUNA FERNANDES ARAUJO

Adm: 02/06/2021 Dem:

Função: 3222-30 - AUXILIAR DE ENFERMAG

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.319,32

Dep.S.F: 2

Dep.I.R: 2

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022									
2001 SALARIO	DIA	43,977333	30,000000	1.319,32	2009 INSS S/ SALARIO	POR	2.248,660000	8,190000	184,19
9 ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80					
26 HORA EXTRA 100%....	DEC	14,659111	13,000000	190,57					
47 ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00					
86 ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,565344	99,000000	253,97					

A transportar para folha: 0002

Folha Pagamento - 03/2022

Data : 26/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 12:25

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0002

Funcionário: 394 - BRUNA FERNANDES ARAUJO

Adm: 02/06/2021 Dem:

Função: 3222-30 - AUXILIAR DE ENFERMAG

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.319,32

Dep.S.F: 2

Dep.I.R: 2

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

De transporte da folha: 0001

Total Proventos:

2.323,66

Total Descontos:

184,19

Valor Líquido:

2.139,47

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 2.248,66 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.248,66 Alíquota: 8% Depósito: 179,89

INSS Base de Cálculo: 2.248,66 Remuneração: 2.248,66 Salário de Contribuição: 2.248,66

IRRF Base de Cálculo: 2.248,66 Rendimento Bruto: 2.248,66 Rendimento Tributável: 1.685,29

PIS Base de Cálculo: 2.248,66 Exclusão: 0,00

Funcionário: 112 - CLEITON FABIANO ZAGO

Adm: 01/05/2009 Dem:

Função: 4131-15 - RESPONSÁVEL FATURAMENTO

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 4.494,13

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

2001	SALARIO	DIA	149,804333	30,000000	4.494,13	2009	INSS S/ SALARIO	POR	4.494,130000	10,350000	465,35
------	---------	-----	------------	-----------	----------	------	-----------------	-----	--------------	-----------	--------

47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00	2010	IRRF S/ SALARIO	POR	3.839,190000	22,500000	227,68
----	--------------------	-----	----------	----------	-------	------	-----------------	-----	--------------	-----------	--------

Total Proventos:

4.569,13

Total Descontos:

693,03

Valor Líquido:

3.876,10

FGT. Rem.Sem 13º Salário: 4.494,13 + Rem.13º Salário: 0,00 = 4.494,13 Alíquota: 8% Depósito: 359,53

INSS Base de Cálculo: 4.494,13 Remuneração: 4.494,13 Salário de Contribuição: 4.494,13

IRRF Base de Cálculo: 4.494,13 Rendimento Bruto: 4.494,13 Rendimento Tributável: 3.839,19

PIS Base de Cálculo: 4.494,13 Exclusão: 0,00

Funcionário: 373 - CLEZI IARA LEOPOLDINO MEIRA

Adm: 03/03/2021 Dem: 03/03/2022

Mot: PEDIDO DE DEMISSAO

Função: 3222-30 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 2.167,59

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

2601	SALDO DE SALARIO	VAL	0,000000	0,000000	180,41	183	AVISO PREVIO NAO CUMPRIDO	VAL	0,000000	0,000000	659,66
------	------------------	-----	----------	----------	--------	-----	---------------------------	-----	----------	----------	--------

2656	FERIAS VENCIDAS	VAL	0,000000	0,000000	2.167,59	2609	INSS S/ RESCISAO	VAL	0,000000	0,000000	13,53
------	-----------------	-----	----------	----------	----------	------	------------------	-----	----------	----------	-------

2657	1/3 FERIAS VENCIDAS	VAL	0,000000	0,000000	722,53	2666	INSS S/ 13º SALARIO	VAL	0,000000	0,000000	27,09
------	---------------------	-----	----------	----------	--------	------	---------------------	-----	----------	----------	-------

2662	13º SALARIO	VAL	0,000000	0,000000	361,27	2678	LIQUIDO RESCISAO A RECEBER	VAL	0,000000	0,000000	2.731,52
------	-------------	-----	----------	----------	--------	------	----------------------------	-----	----------	----------	----------

Total Proventos:

3.431,80

Total Descontos:

3.431,80

Valor Líquido:

0,00

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 180,41 + Rem.13º Salário: 361,27 = 541,68 Alíquota: 8% Depósito: 43,33

INSS Base de Cálculo: 180,41 Remuneração: 0,00 Salário de Contribuição: 0,00

INSS 13º Base de Cálculo: 361,27 Remuneração: 0,00 Salário de Contribuição: 0,00

IRRF Base de Cálculo: 0,00 Rendimento Bruto: 0,00 Rendimento Tributável: 0,00

PIS Base de Cálculo: 0,00 Exclusão: 0,00

Funcionário: 404 - CLOTILDES MIOTO PEREIRA ANACLETO

Adm: 10/08/2021 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 2

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009	INSS S/ SALARIO	POR	2.411,260000	8,250000	198,83
------	---------	-----	-----------	-----------	----------	------	-----------------	-----	--------------	----------	--------

9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80						
---	----------------------	-----	----------	----------	--------	--	--	--	--	--	--

26	HORA EXTRA 100%....	DEC	15,934333	12,000000	191,21						
----	---------------------	-----	-----------	-----------	--------	--	--	--	--	--	--

47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
----	--------------------	-----	----------	----------	-------	--	--	--	--	--	--

86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	108,000000	301,16						
----	-----------------------	-----	----------	------------	--------	--	--	--	--	--	--

Total Proventos:

2.486,26

Total Descontos:

198,83

Valor Líquido:

2.287,43

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 2.411,26 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.411,26 Alíquota: 8% Depósito: 192,90

INSS Base de Cálculo: 2.411,26 Remuneração: 2.411,26 Salário de Contribuição: 2.411,26

IRRF Base de Cálculo: 2.411,26 Rendimento Bruto: 2.411,26 Rendimento Tributável: 1.833,25

PIS Base de Cálculo: 2.411,26 Exclusão: 0,00

Folha Pagamento - 03/2022

Data : 26/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 12:25

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0003

Funcionário: 422 - DAIRANIA OLIVEIRA PINA PEREIRA

Adm: 12/03/2022 Dem:

Função: 5132-20 - COZINHEIRA DE HOSPITAL

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.269,98

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR		
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	42,332667	20,000000	846,65	2009	INSS S/ SALARIO	POR	1.008,250000	75,000000	75,61
2003	SALARIO FAMILIA	DEC	56,470000	0,666667	37,65						
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	161,60						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	50,00						
Total Proventos:					1.095,90	Total Descontos:				75,61	
						Valor Líquido:				1.020,29	
FGTS	Rem.Sem 13º Salário: 1.008,25 + Rem.13º Salário: 0,00 = 1.008,25 Aliquota: 8% Depósito: 80,66										
INSS	Base de Cálculo: 1.008,25 Remuneração: 1.008,25 Salário de Contribuição: 1.008,25										
IRRF	Base de Cálculo: 1.008,25 Rendimento Bruto: 1.008,25 Rendimento Tributável: 743,05										
PIS	Base de Cálculo: 1.045,90 Exclusão: 37,65										

Funcionário: 400 - DARA BERNARDES SANTANA

Adm: 13/07/2021 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR		
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009	INSS S/ SALARIO	POR	2.524,000000	8,390000	211,87
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80	2010	IRRF S/ SALARIO	POR	2.312,130000	7,500000	30,60
26	HORA EXTRA 100%...	DEC	15,934333	17,500000	278,85						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	117,000000	326,26						
Total Proventos:					2.599,00	Total Descontos:				242,47	
						Valor Líquido:				2.356,53	
FGTS	Rem.Sem 13º Salário: 2.524,00 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.524,00 Aliquota: 8% Depósito: 201,92										
INSS	Base de Cálculo: 2.524,00 Remuneração: 2.524,00 Salário de Contribuição: 2.524,00										
IRRF	Base de Cálculo: 2.524,00 Rendimento Bruto: 2.524,00 Rendimento Tributável: 2.312,13										
PIS	Base de Cálculo: 2.524,00 Exclusão: 0,00										

Funcionário: 185 - EMILIANNE SILVA VITORIO

Adm: 17/07/2013 Dem:

Função: 2236-05 - FISIOTERAPEUTA

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 2.858,64

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR		
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	95,288000	30,000000	2.858,64	2009	INSS S/ SALARIO	POR	3.379,650000	9,310000	314,55
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80	2010	IRRF S/ SALARIO	POR	2.875,510000	15,000000	76,52
24	HORA EXTRA 90 % ...	DEC	36,209440	1,000000	36,21						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
Total Proventos:					3.454,65	Total Descontos:				391,07	
						Valor Líquido:				3.063,58	
FGTS	Rem.Sem 13º Salário: 3.379,65 + Rem.13º Salário: 0,00 = 3.379,65 Aliquota: 8% Depósito: 270,37										
INSS	Base de Cálculo: 3.379,65 Remuneração: 3.379,65 Salário de Contribuição: 3.379,65										
IRRF	Base de Cálculo: 3.379,65 Rendimento Bruto: 3.379,65 Rendimento Tributável: 2.875,51										
PIS	Base de Cálculo: 3.379,65 Exclusão: 0,00										

Funcionário: 336 - FLAVIA ROBERTA GOMES COELHO

Adm: 17/12/2019 Dem:

Função: 2237-10 - NUTRICIONISTA

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 2.342,50

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR		
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	78,083333	28,000000	2.186,33	2009	INSS S/ SALARIO	POR	2.428,730000	8,250000	200,44
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	242,40	2010	IRRF S/ SALARIO	POR	2.384,460000	7,500000	36,03
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
2076	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	DIA	78,083333	2,000000	156,17						
Total Proventos:					2.659,90	Total Descontos:				236,47	
						Valor Líquido:				2.423,43	
FGTS	Rem.Sem 13º Salário: 2.584,90 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.584,90 Aliquota: 8% Depósito: 206,79										

A transportar para folha: 0004

Folha Pagamento - 03/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
 CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Data : 26/05/2022
 Hora : 12:25
 Folha: 0004

Fone: (16) 3832-1222

Funcionário: 336 - FLAVIA ROBERTA GOMES COELHO Adm: 17/12/2019 Dem:
 Função: 2237-10 - NUTRICIONISTA Tipo Salário: MENSAL Salário Base: 2.342,50 Dep.S.F: 0 Dep.I.R: 0
 De transporte da folha: 0003
 INSS Base de Cálculo: 2.428,73 Remuneração: 2.428,73 Salário de Contribuição: 2.428,73
 IRRF Base de Cálculo: 2.584,90 Rendimento Bruto: 2.584,90 Rendimento Tributável: 2.384,46
 PIS Base de Cálculo: 2.584,90 Exclusão: 0,00

Funcionário: 378 - GABRIELI CRISTINI MORAES FICHER OLIVEIRA Adm: 04/03/2021 Dem:
 Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM Tipo Salário: MENSAL Salário Base: 1.434,09 Dep.S.F: 0 Dep.I.R: 0

COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009	INSS S/ SALARIO	POR	1.967,890000	8,080000	158,93
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80						
26	HORA EXTRA 100%...	DEC	15,934333	1,500000	23,90						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	9,000000	25,10						
Total Proventos:					2.042,89	Total Descontos:					158,93
						Valor Líquido:					1.883,96

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 1.967,89 + Rem.13º Salário: 0,00 = 1.967,89 Aliquota: 8% Depósito: 157,43
 INSS Base de Cálculo: 1.967,89 Remuneração: 1.967,89 Salário de Contribuição: 1.967,89
 IRRF Base de Cálculo: 1.967,89 Rendimento Bruto: 1.967,89 Rendimento Tributável: 1.808,96
 PIS Base de Cálculo: 1.967,89 Exclusão: 0,00

Funcionário: 204 - GISELE AUGUSTA PEREIRA Adm: 01/08/2013 Dem:
 Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM Tipo Salário: MENSAL Salário Base: 1.434,09 Dep.S.F: 0 Dep.I.R: 0

COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009	INSS S/ SALARIO	POR	2.427,200000	8,250000	200,26
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80	2010	IRRF S/ SALARIO	POR	2.226,940000	7,500000	24,22
26	HORA EXTRA 100%...	DEC	15,934333	13,000000	207,15						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	108,000000	301,16						
Total Proventos:					2.502,20	Total Descontos:					224,48
						Valor Líquido:					2.277,72

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 2.427,20 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.427,20 Aliquota: 8% Depósito: 194,17
 INSS Base de Cálculo: 2.427,20 Remuneração: 2.427,20 Salário de Contribuição: 2.427,20
 IRRF Base de Cálculo: 2.427,20 Rendimento Bruto: 2.427,20 Rendimento Tributável: 2.226,94
 PIS Base de Cálculo: 2.427,20 Exclusão: 0,00

Funcionário: 420 - HELENA VICENTE FERREIRA Adm: 11/03/2022 Dem:
 Função: 5163-05 - LAVADEIRA Tipo Salário: MENSAL Salário Base: 1.269,98 Dep.S.F: 0 Dep.I.R: 0

COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	42,332667	17,000000	719,66	2009	INSS S/ SALARIO	POR	857,020000	7,500000	64,27
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	137,36						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	42,50						
2076	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	DIA	42,332667	4,000000	169,33						
Total Proventos:					1.068,85	Total Descontos:					64,27
						Valor Líquido:					1.004,58

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 1.026,35 + Rem.13º Salário: 0,00 = 1.026,35 Aliquota: 8% Depósito: 82,10
 INSS Base de Cálculo: 857,02 Remuneração: 857,02 Salário de Contribuição: 857,02
 IRRF Base de Cálculo: 1.026,35 Rendimento Bruto: 1.026,35 Rendimento Tributável: 962,08
 PIS Base de Cálculo: 1.026,35 Exclusão: 0,00

Folha Pagamento - 03/2022

Data : 26/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 12:25

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0005

Funcionário: 411 - IVANIA RAQUEL DE SOUSA ALMEIDA

Adm: 08/02/2022 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009	INSS S/ SALARIO	POR	1.772,100000	7,970000	141,30
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	242,40						
26	HORA EXTRA 100%...	DEC	15,934333	6,000000	95,61						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						

Total Proventos: 1.847,10

Total Descontos: 141,30

Valor Líquido: 1.705,80

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 1.772,10 + Rem.13º Salário: 0,00 = 1.772,10 Alíquota: 8% Depósito: 141,76

INSS Base de Cálculo: 1.772,10 Remuneração: 1.772,10 Salário de Contribuição: 1.772,10

IRRF Base de Cálculo: 1.772,10 Rendimento Bruto: 1.772,10 Rendimento Tributável: 1.441,21

PIS Base de Cálculo: 1.772,10 Exclusão: 0,00

Funcionário: 384 - JANAINA ELIAS DE ARAUJO

Adm: 25/03/2021 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 2

Dep.I.R: 2

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009	INSS S/ SALARIO	POR	1.998,560000	8,090000	161,69
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80						
26	HORA EXTRA 100%...	DEC	15,934333	5,000000	79,67						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						

Total Proventos: 2.073,56

Total Descontos: 161,69

Valor Líquido: 1.911,87

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 1.998,56 + Rem.13º Salário: 0,00 = 1.998,56 Alíquota: 8% Depósito: 159,88

INSS Base de Cálculo: 1.998,56 Remuneração: 1.998,56 Salário de Contribuição: 1.998,56

IRRF Base de Cálculo: 1.998,56 Rendimento Bruto: 1.998,56 Rendimento Tributável: 1.457,69

PIS Base de Cálculo: 1.998,56 Exclusão: 0,00

Funcionário: 356 - JAQUELINE APARECIDA PEREIRA DA SILVA PIMENTEL

Adm: 02/10/2020 Dem:

Função: 3222-30 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.319,32

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

2001	SALARIO	DIA	43,977333	28,000000	1.231,37	2009	INSS S/ SALARIO	POR	2.130,290000	8,150000	173,54
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80	2010	IRRF S/ SALARIO	POR	2.044,700000	7,500000	10,55
26	HORA EXTRA 100%...	DEC	14,659111	12,500000	183,24						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,565344	90,000000	230,88						
2076	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	DIA	43,977333	2,000000	87,95						

Total Proventos: 2.293,24

Total Descontos: 184,09

Valor Líquido: 2.109,15

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 2.218,24 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.218,24 Alíquota: 8% Depósito: 177,45

INSS Base de Cálculo: 2.130,29 Remuneração: 2.130,29 Salário de Contribuição: 2.130,29

IRRF Base de Cálculo: 2.218,24 Rendimento Bruto: 2.218,24 Rendimento Tributável: 2.044,70

PIS Base de Cálculo: 2.218,24 Exclusão: 0,00

Funcionário: 402 - JESSICA CRISTINA ARAUJO SILVA

Adm: 22/07/2021 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009	INSS S/ SALARIO	POR	1.789,230000	7,980000	142,85
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	242,40						
26	HORA EXTRA 100%...	DEC	15,934333	5,500000	87,64						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	9,000000	25,10						

Total Proventos: 1.864,23

Total Descontos: 142,85

A transportar para folha: 0006

Folha Pagamento - 03/2022

Data : 26/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 12:25

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0006

Funcionário: 402 - JESSICA CRISTINA ARAUJO SILVA

Adm: 22/07/2021 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

De transporte da folha: 0005

				Valor Líquido:	1.721,38
FGTS	Rem.Sem 13º Salário: 1.789,23 + Rem.13º Salário: 0,00 = 1.789,23	Alíquota: 8%	Depósito: 143,13		
INSS	Base de Cálculo: 1.789,23	Remuneração: 1.789,23	Salário de Contribuição: 1.789,23		
IRRF	Base de Cálculo: 1.789,23	Rendimento Bruto: 1.789,23	Rendimento Tributável: 1.646,38		
PIS	Base de Cálculo: 1.789,23	Exclusão: 0,00			

Funcionário: 379 - JOSIANE SABINO FERREIRA

Adm: 05/03/2021 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 2

COD. DESCRIÇÃO

UN. VR BASE

REF.

VALOR

COD. DESCRIÇÃO

UN. VR BASE

REF.

VALOR

PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009	INSS S/ SALARIO	POR	1.950,760000	8,070000	157,38
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80						
26	HORA EXTRA 100%....	DEC	15,934333	2,000000	31,87						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						

Total Proventos:		2.025,76		Total Descontos:		157,38
				Valor Líquido:		1.868,38

FGT	Rem.Sem 13º Salário: 1.950,76 + Rem.13º Salário: 0,00 = 1.950,76	Alíquota: 8%	Depósito: 156,06		
INSS	Base de Cálculo: 1.950,76	Remuneração: 1.950,76	Salário de Contribuição: 1.950,76		
IRRF	Base de Cálculo: 1.950,76	Rendimento Bruto: 1.950,76	Rendimento Tributável: 1.414,20		
PIS	Base de Cálculo: 1.950,76	Exclusão: 0,00			

Funcionário: 397 - JULIA RODRIGUES DA SILVA

Adm: 03/07/2021 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO

UN. VR BASE

REF.

VALOR

COD. DESCRIÇÃO

UN. VR BASE

REF.

VALOR

PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009	INSS S/ SALARIO	POR	2.475,000000	8,320000	205,99
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80	2010	IRRF S/ SALARIO	POR	2.079,420000	7,500000	13,15
26	HORA EXTRA 100%....	DEC	15,934333	16,000000	254,95						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	108,000000	301,16						

Total Proventos:		2.550,00		Total Descontos:		219,14
				Valor Líquido:		2.330,86

FGTS	Rem.Sem 13º Salário: 2.475,00 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.475,00	Alíquota: 8%	Depósito: 198,00		
INSS	Base de Cálculo: 2.475,00	Remuneração: 2.475,00	Salário de Contribuição: 2.475,00		
IRRF	Base de Cálculo: 2.475,00	Rendimento Bruto: 2.475,00	Rendimento Tributável: 2.079,42		
PIS	Base de Cálculo: 2.475,00	Exclusão: 0,00			

Funcionário: 415 - JUSCELIA ALVES DOS SANTOS

Adm: 16/02/2022 Dem:

Função: 3222-30 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.319,32

Dep.S.F: 2

Dep.I.R: 2

COD. DESCRIÇÃO

UN. VR BASE

REF.

VALOR

COD. DESCRIÇÃO

UN. VR BASE

REF.

VALOR

PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

2001	SALARIO	DIA	43,977333	30,000000	1.319,32	2009	INSS S/ SALARIO	POR	1.747,340000	7,960000	139,08
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	242,40						
26	HORA EXTRA 100%....	DEC	14,659111	7,500000	109,94						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,565344	29,500000	75,68						

Total Proventos:		1.822,34		Total Descontos:		139,08
				Valor Líquido:		1.683,26

FGTS	Rem.Sem 13º Salário: 1.747,34 + Rem.13º Salário: 0,00 = 1.747,34	Alíquota: 8%	Depósito: 139,78		
INSS	Base de Cálculo: 1.747,34	Remuneração: 1.747,34	Salário de Contribuição: 1.747,34		
IRRF	Base de Cálculo: 1.747,34	Rendimento Bruto: 1.747,34	Rendimento Tributável: 1.229,08		
PIS	Base de Cálculo: 1.747,34	Exclusão: 0,00			

Folha Pagamento - 03/2022

Data : 26/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 12:25

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0007

Funcionário: 389 - KEILA MARIA CONTI BARCELOS

Adm: 10/04/2021 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR		
PERÍODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009	INSS S/ SALARIO	POR	2.435,160000	8,260000	201,21
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80	2010	IRRF S/ SALARIO	POR	2.233,950000	7,500000	24,74
26	HORA EXTRA 100%....	DEC	15,934333	13,500000	215,11						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	108,000000	301,16						

Total Proventos: 2.510,16

Total Descontos: 225,95

Valor Líquido: 2.284,21

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 2.435,16 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.435,16 Alíquota: 8% Depósito: 194,81

INSS Base de Cálculo: 2.435,16 Remuneração: 2.435,16 Salário de Contribuição: 2.435,16

IRRF Base de Cálculo: 2.435,16 Rendimento Bruto: 2.435,16 Rendimento Tributável: 2.233,95

PIS Base de Cálculo: 2.435,16 Exclusão: 0,00

Funcionário: 311 - LAIANE DE SOUSA AQUINO

Adm: 16/01/2018 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 2

Dep.I.R: 2

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR		
PERÍODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	47,803000	25,000000	1.195,08	2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	255,65
2501	FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	213,43	2009	INSS S/ SALARIO	POR	2.164,380000	8,160000	176,61
2502	1/3 FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	71,14						
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	452,48						
26	HORA EXTRA 100%....	DEC	15,934333	13,000000	207,15						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	9,000000	25,10						
2076	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	DIA	47,803000	3,000000	143,41						

Total Proventos: 2.382,79

Total Descontos: 432,26

Valor Líquido: 1.950,53

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 2.307,79 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.307,79 Alíquota: 8% Depósito: 184,62

INSS Base de Cálculo: 2.164,38 Remuneração: 2.164,38 Salário de Contribuição: 2.164,38

IRRF Base de Cálculo: 2.023,22 Rendimento Bruto: 2.023,22 Rendimento Tributável: 1.496,35

PIS Base de Cálculo: 2.307,79 Exclusão: 0,00

Funcionário: 362 - LAILA MERCEDES RODRIGUES DA SILVA

Adm: 08/10/2020 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR		
PERÍODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009	INSS S/ SALARIO	POR	2.151,730000	8,150000	175,47
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	242,40						
26	HORA EXTRA 100%....	DEC	15,934333	12,500000	199,18						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	99,000000	276,06						

Total Proventos: 2.226,73

Total Descontos: 175,47

Valor Líquido: 2.051,26

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 2.151,73 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.151,73 Alíquota: 8% Depósito: 172,13

INSS Base de Cálculo: 2.151,73 Remuneração: 2.151,73 Salário de Contribuição: 2.151,73

IRRF Base de Cálculo: 2.151,73 Rendimento Bruto: 2.151,73 Rendimento Tributável: 1.786,67

PIS Base de Cálculo: 2.151,73 Exclusão: 0,00

Funcionário: 351 - LAIS KARINA VELOZO

Adm: 01/09/2020 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR		
PERÍODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009	INSS S/ SALARIO	POR	2.370,230000	8,230000	195,14
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80						
26	HORA EXTRA 100%....	DEC	15,934333	11,000000	175,28						

A transportar para folha: 0008

Folha Pagamento - 03/2022

Data : 26/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 12:25

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0008

Funcionário: 351 - LAIS KARINA VELOZO

Adm: 01/09/2020 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

De transporte da folha: 0007

47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00	
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	99,000000	276,06	

Total Proventos: 2.445,23

Total Descontos: 195,14

Valor Líquido: 2.250,09

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 2.370,23 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.370,23 Alíquota: 8% Depósito: 189,61

INSS Base de Cálculo: 2.370,23 Remuneração: 2.370,23 Salário de Contribuição: 2.370,23

IRRF Base de Cálculo: 2.370,23 Rendimento Bruto: 2.370,23 Rendimento Tributável: 1.985,50

PIS Base de Cálculo: 2.370,23 Exclusão: 0,00

Funcionário: 303 - LUCIANA GONCALVES DA SILVA

Adm: 24/05/2017 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

2001	SALARIO	DIA	47,803000	29,000000	1.386,29	
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80	
26	HORA EXTRA 100%...	DEC	15,934333	2,000000	31,87	
28	DIFERENCA HORA EXTRA	VAL	0,000000	0,000000	191,21	
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00	
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	9,000000	25,10	
2076	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	DIA	47,803000	1,000000	47,80	

Total Proventos: 2.242,07

Total Descontos: 172,55

Valor Líquido: 2.069,52

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 2.167,07 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.167,07 Alíquota: 8% Depósito: 173,36

INSS Base de Cálculo: 2.119,27 Remuneração: 2.119,27 Salário de Contribuição: 2.119,27

IRRF Base de Cálculo: 2.167,07 Rendimento Bruto: 2.167,07 Rendimento Tributável: 1.994,52

PIS Base de Cálculo: 2.167,07 Exclusão: 0,00

Funcionário: 42 - MARCOS ANTONIO PEREIRA

Adm: 01/11/1999 Dem:

Função: 3241-15 - TECNICO EM RADIOLOGIA E IMAGENOLOG

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 2.605,88

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

2001	SALARIO	DIA	86,862667	30,000000	2.605,88	
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	1.042,35	
24	HORA EXTRA 90 % ...	DEC	41,259767	1,500000	61,89	
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	74,70	
73	COBERTURA/URGENCIAS	VAL	0,000000	0,000000	500,00	
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	7,600483	13,500000	102,61	

Total Proventos: 4.387,43

Total Descontos: 675,19

Valor Líquido: 3.712,24

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 4.312,73 + Rem.13º Salário: 0,00 = 4.312,73 Alíquota: 8% Depósito: 345,01

INSS Base de Cálculo: 4.312,73 Remuneração: 4.312,73 Salário de Contribuição: 4.312,73

IRRF Base de Cálculo: 4.312,73 Rendimento Bruto: 4.312,73 Rendimento Tributável: 3.872,78

PIS Base de Cálculo: 4.312,73 Exclusão: 0,00

Funcionário: 331 - MARIA CLARA DA ROCHA

Adm: 01/04/2019 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80	
26	HORA EXTRA 100%...	DEC	15,934333	5,000000	79,67	
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00	
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	9,000000	25,10	

A transportar para folha: 0009

Folha Pagamento - 03/2022

Data : 26/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 12:25

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0009

Funcionário: 331 - MARIA CLARA DA ROCHA

Adm: 01/04/2019 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

De transporte da folha: 0008

Total Proventos:	2.098,66		Total Descontos:	163,94
			Valor Líquido:	1.934,72

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 2.023,66 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.023,66 Alíquota: 8% Depósito: 161,89

INSS Base de Cálculo: 2.023,66 Remuneração: 2.023,66 Salário de Contribuição: 2.023,66

IRRF Base de Cálculo: 2.023,66 Rendimento Bruto: 2.023,66 Rendimento Tributável: 1.670,13

PIS Base de Cálculo: 2.023,66 Exclusão: 0,00

Funcionário: 401 - MARIA LAURA DOS REIS MIRA CARDOSO

Adm: 15/07/2021 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

2001 SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009 INSS S/ SALARIO	POR	2.194,560000	8,170000	179,33
--------------	-----	-----------	-----------	----------	----------------------	-----	--------------	----------	--------

9 ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80					
------------------------	-----	----------	----------	--------	--	--	--	--	--

26 HORA EXTRA 100%....	DEC	15,934333	11,000000	175,28					
------------------------	-----	-----------	-----------	--------	--	--	--	--	--

47 ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00					
-----------------------	-----	----------	----------	-------	--	--	--	--	--

86 ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	36,000000	100,39					
--------------------------	-----	----------	-----------	--------	--	--	--	--	--

Total Proventos:	2.269,56		Total Descontos:	179,33
			Valor Líquido:	2.090,23

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 2.194,56 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.194,56 Alíquota: 8% Depósito: 175,56

INSS Base de Cálculo: 2.194,56 Remuneração: 2.194,56 Salário de Contribuição: 2.194,56

IRRF Base de Cálculo: 2.194,56 Rendimento Bruto: 2.194,56 Rendimento Tributável: 2.015,23

PIS Base de Cálculo: 2.194,56 Exclusão: 0,00

Funcionário: 213 - MARIA ROSA DE CAMARGO

Adm: 01/09/2013 Dem:

Função: 2235-05 - ENFERMEIRO

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 2.754,42

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

2001 SALARIO	DIA	91,814000	30,000000	2.754,42	2009 INSS S/ SALARIO	POR	3.682,990000	9,550000	351,79
--------------	-----	-----------	-----------	----------	----------------------	-----	--------------	----------	--------

9 ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80	2010 IRRF S/ SALARIO	POR	3.331,200000	15,000000	144,88
------------------------	-----	----------	----------	--------	----------------------	-----	--------------	-----------	--------

26 HORA EXTRA 100%....	DEC	30,604667	14,500000	443,77					
------------------------	-----	-----------	-----------	--------	--	--	--	--	--

47 ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00					
-----------------------	-----	----------	----------	-------	--	--	--	--	--

Total Proventos:	3.757,99		Total Descontos:	496,67
			Valor Líquido:	3.261,32

FGT Rem.Sem 13º Salário: 3.682,99 + Rem.13º Salário: 0,00 = 3.682,99 Alíquota: 8% Depósito: 294,63

INSS Base de Cálculo: 3.682,99 Remuneração: 3.682,99 Salário de Contribuição: 3.682,99

IRRF Base de Cálculo: 3.682,99 Rendimento Bruto: 3.682,99 Rendimento Tributável: 3.331,20

PIS Base de Cálculo: 3.682,99 Exclusão: 0,00

Funcionário: 391 - MATHEUS RAPHAEL GUEDES MORALES

Adm: 04/05/2021 Dem:

Função: 2236-05 - FISIOTERAPEUTA

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 2.858,64

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

2001 SALARIO	DIA	95,288000	30,000000	2.858,64	2009 INSS S/ SALARIO	POR	3.663,600000	9,530000	349,07
--------------	-----	-----------	-----------	----------	----------------------	-----	--------------	----------	--------

9 ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80	2010 IRRF S/ SALARIO	POR	3.314,530000	15,000000	142,37
------------------------	-----	----------	----------	--------	----------------------	-----	--------------	-----------	--------

24 HORA EXTRA 90 % ...	DEC	36,209440	3,500000	126,73					
------------------------	-----	-----------	----------	--------	--	--	--	--	--

47 ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00					
-----------------------	-----	----------	----------	-------	--	--	--	--	--

86 ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	6,670160	29,000000	193,43					
--------------------------	-----	----------	-----------	--------	--	--	--	--	--

Total Proventos:	3.738,60		Total Descontos:	491,44
			Valor Líquido:	3.247,16

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 3.663,60 + Rem.13º Salário: 0,00 = 3.663,60 Alíquota: 8% Depósito: 293,08

INSS Base de Cálculo: 3.663,60 Remuneração: 3.663,60 Salário de Contribuição: 3.663,60

IRRF Base de Cálculo: 3.663,60 Rendimento Bruto: 3.663,60 Rendimento Tributável: 3.314,53

PIS Base de Cálculo: 3.663,60 Exclusão: 0,00

Folha Pagamento - 03/2022

Data : 26/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 12:25

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16)3832-1222

Folha: 0010

Funcionário: 405 - MONIQUE ESTEFANIA BISCASSI BIANCHINI

Adm: 01/09/2021 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022									
2001 SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009 INSS S/ SALARIO	POR	1.990,590000	8,090000	160,97
9 ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80					
26 HORA EXTRA 100%....	DEC	15,934333	4,500000	71,70					
47 ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00					

Total Proventos:	2.065,59	Total Descontos:	160,97
		Valor Líquido:	1.904,62

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 1.990,59 + Rem.13º Salário: 0,00 = 1.990,59 Aliquota: 8% Depósito: 159,24

INSS Base de Cálculo: 1.990,59 Remuneração: 1.990,59 Salário de Contribuição: 1.990,59

IRRF Base de Cálculo: 1.990,59 Rendimento Bruto: 1.990,59 Rendimento Tributável: 1.640,03

PIS Base de Cálculo: 1.990,59 Exclusão: 0,00

Funcionário: 375 - NAIARA CRISTINA DOS SANTOS

Adm: 03/03/2021 Dem:

Função: 3222-30 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.319,32

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022									
2001 SALARIO	DIA	43,977333	30,000000	1.319,32	2009 INSS S/ SALARIO	POR	2.241,330000	8,190000	183,53
9 ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80					
26 HORA EXTRA 100%....	DEC	14,659111	12,500000	183,24					
47 ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00					
86 ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,565344	99,000000	253,97					

Total Proventos:	2.316,33	Total Descontos:	183,53
		Valor Líquido:	2.132,80

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 2.241,33 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.241,33 Aliquota: 8% Depósito: 179,30

INSS Base de Cálculo: 2.241,33 Remuneração: 2.241,33 Salário de Contribuição: 2.241,33

IRRF Base de Cálculo: 2.241,33 Rendimento Bruto: 2.241,33 Rendimento Tributável: 1.868,21

PIS Base de Cálculo: 2.241,33 Exclusão: 0,00

Funcionário: 267 - PATRICIA MOLINA

Adm: 31/08/2015 Dem:

Função: 2235-05 - ENFERMEIRO

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 2.754,42

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022									
2001 SALARIO	DIA	91,814000	17,000000	1.560,84	2507 ADIANTAMENTO DE FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	2.187,81
2501 FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	2.697,53	2009 INSS S/ SALARIO	POR	6.169,840000	11,340000	699,95
2502 1/3 FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	899,18	2010 IRRF S/ SALARIO	POR	2.259,760000	7,500000	26,68
9 ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	274,72	2509 IRRF S/ FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	1.022,32
26 HORA EXTRA 100%....	DEC	30,604667	11,500000	351,95					
47 ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00					
86 ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	5,355817	72,000000	385,62					

Total Proventos:	6.244,84	Total Descontos:	3.936,76
		Valor Líquido:	2.308,08

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 6.169,84 + Rem.13º Salário: 0,00 = 6.169,84 Aliquota: 8% Depósito: 493,58

INSS Base de Cálculo: 6.169,84 Remuneração: 6.169,84 Salário de Contribuição: 6.169,84

IRRF Base de Cálculo: 2.573,13 Rendimento Bruto: 2.573,13 Rendimento Tributável: 2.259,76

PIS Base de Cálculo: 6.169,84 Exclusão: 0,00

Funcionário: 62 - PAULA SIMONE BORGES DA SILVA

Adm: 12/02/2004 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022									
2001 SALARIO	DIA	47,803000	16,000000	764,85	2507 ADIANTAMENTO DE FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	1.312,46
2501 FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	1.119,75	2009 INSS S/ SALARIO	POR	2.524,380000	8,390000	211,92
2502 1/3 FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	373,25	2509 IRRF S/ FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	46,88
9 ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	258,56					
26 HORA EXTRA 100%....	DEC	15,934333	0,500000	7,97					

A transportar para folha: 0011

Folha Pagamento - 03/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
 CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Data : 26/05/2022
 Hora : 12:25
 Folha: 0011

Funcionário: 62 - PAULA SIMONE BORGES DA SILVA				Adm: 12/02/2004 Dem:							
Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM				Tipo Salário: MENSAL		Salário Base: 1.434,09		Dep.S.F: 1		Dep.I.R: 1	
COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR		
De transporte da folha: 0010											
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
Total Proventos:				2.599,38		Total Descontos:				1.571,26	
						Valor Líquido:				1.028,12	
FGTS	Rem.Sem 13º Salário: 2.524,38 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.524,38 Alíquota: 8% Depósito: 201,95										
INSS	Base de Cálculo: 2.524,38 Remuneração: 2.524,38 Salário de Contribuição: 2.524,38										
IRRF	Base de Cálculo: 1.031,38 Rendimento Bruto: 1.031,38 Rendimento Tributável: 763,53										
PIS	Base de Cálculo: 2.524,38 Exclusão: 0,00										

Funcionário: 194 - PEDRO ADILINO BACELAR				Adm: 17/07/2013 Dem:							
Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM				Tipo Salário: MENSAL		Salário Base: 1.434,09		Dep.S.F: 0		Dep.I.R: 0	
COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR		
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009	INSS S/ SALARIO	POR	1.966,690000	8,080000	158,82
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80						
26	HORA EXTRA 100%...	DEC	15,934333	3,000000	47,80						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
Total Proventos:				2.041,69		Total Descontos:				158,82	
						Valor Líquido:				1.882,87	
FGTS	Rem.Sem 13º Salário: 1.966,69 + Rem.13º Salário: 0,00 = 1.966,69 Alíquota: 8% Depósito: 157,33										
INSS	Base de Cálculo: 1.966,69 Remuneração: 1.966,69 Salário de Contribuição: 1.966,69										
IRRF	Base de Cálculo: 1.966,69 Rendimento Bruto: 1.966,69 Rendimento Tributável: 1.807,87										
PIS	Base de Cálculo: 1.966,69 Exclusão: 0,00										

Funcionário: 383 - POLIANA RODRIGUES LOURENCO				Adm: 24/03/2021 Dem:							
Função: 2236-05 - FISIOTERAPEUTA				Tipo Salário: MENSAL		Salário Base: 2.858,64		Dep.S.F: 0		Dep.I.R: 0	
COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR		
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	95,288000	16,000000	1.524,61	2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	2.582,17
2501	FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	2.170,01	2009	INSS S/ SALARIO	POR	5.466,490000	11,000000	601,48
2502	1/3 FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	723,34	2010	IRRF S/ SALARIO	POR	2.227,860000	7,500000	24,28
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	242,40	2509	IRRF S/ FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	54,98
24	HORA EXTRA 90 % ...	DEC	36,209440	9,000000	325,88						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
86	ACIONAL NOTURNO 35%	DEC	6,670160	72,000000	480,25						
Total Proventos:				5.541,49		Total Descontos:				3.262,91	
						Valor Líquido:				2.278,58	
FGTS	Rem.Sem 13º Salário: 5.466,49 + Rem.13º Salário: 0,00 = 5.466,49 Alíquota: 8% Depósito: 437,31										
INSS	Base de Cálculo: 5.466,49 Remuneração: 5.466,49 Salário de Contribuição: 5.466,49										
IRRF	Base de Cálculo: 2.573,14 Rendimento Bruto: 2.573,14 Rendimento Tributável: 2.227,86										
PIS	Base de Cálculo: 5.466,49 Exclusão: 0,00										

Funcionário: 200 - PRISCILA APARECIDA BISCASSI				Adm: 17/07/2013 Dem:							
Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM				Tipo Salário: MENSAL		Salário Base: 1.434,09		Dep.S.F: 0		Dep.I.R: 1	
COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR		
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	47,803000	16,000000	764,85	2009	INSS S/ SALARIO	POR	1.249,650000	7,540000	94,28
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
2076	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	DIA	47,803000	14,000000	669,24						
Total Proventos:				1.993,89		Total Descontos:				94,28	
						Valor Líquido:				1.899,61	
FGTS	Rem.Sem 13º Salário: 1.918,89 + Rem.13º Salário: 0,00 = 1.918,89 Alíquota: 8% Depósito: 153,51										
INSS	Base de Cálculo: 1.249,65 Remuneração: 1.249,65 Salário de Contribuição: 1.249,65										

A transportar para folha: 0012

Folha Pagamento - 03/2022

Data : 26/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 12:25

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0012

Funcionário: 200 - PRISCILA APARECIDA BISCASSI

Adm: 17/07/2013 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 1

De transporte da folha: 0011

IRRF Base de Cálculo: 1.918,89 Rendimento Bruto: 1.918,89 Rendimento Tributável: 1.635,02
 PIS Base de Cálculo: 1.918,89 Exclusão: 0,00

Funcionário: 350 - RANGEL COELHO

Adm: 01/09/2020 Dem: 22/03/2022 Mot: RESCISAO POR ACORDO

Função: 2236-05 - FISIOTERAPEUTA

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 4.502,02

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2601	SALDO DE SALARIO	VAL	0,000000	0,000000	3.301,48	2631	ADIANTAMENTO DE SALARIO	VAL	0,000000	0,000000	3.531,58
2658	FERIAS PROPORCIONAIS	VAL	0,000000	0,000000	2.626,18	2609	INSS S/ RESCISAO	VAL	0,000000	0,000000	828,38
2659	1/3 FERIAS PROPORCIONAIS	VAL	0,000000	0,000000	875,39	2666	INSS S/ 13º SALARIO	VAL	0,000000	0,000000	84,41
2662	13º SALARIO	VAL	0,000000	0,000000	1.125,51	2608	IRRF S/ RESCISAO	VAL	0,000000	0,000000	1.360,11
8	DIFERENCAS SALARIAIS	VAL	0,000000	0,000000	3.531,58	2678	LIQUIDO RESCISAO A RECEBER	VAL	0,000000	0,000000	8.183,43
24	HORA EXTRA 90 % ...	VAL	0,000000	0,000000	108,86						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	55,00						
203	BANCO DE HORAS	VAL	0,000000	0,000000	2.363,91						

Total Proventos: 13.987,91 | Total Descontos: 13.987,91
 Valor Líquido: 0,00

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 9.305,83 + Rem.13º Salário: 1.125,51 = 10.431,34 Alíquota: 8% Depósito: 834,50
 Valor da Multa Rescisória: 1.769,81

INSS Base de Cálculo: 9.305,83 Remuneração: 0,00 Salário de Contribuição: 0,00
 INSS 13º Base de Cálculo: 1.125,51 Remuneração: 0,00 Salário de Contribuição: 0,00
 IRRF Base de Cálculo: 0,00 Rendimento Bruto: 0,00 Rendimento Tributável: 0,00
 PIS Base de Cálculo: 0,00 Exclusão: 0,00

Funcionário: 292 - RITA DE CASSIA MARCOS SILVA

Adm: 02/08/2016 Dem:

Função: 2235-05 - ENFERMEIRA COORDENADORA

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 3.724,12

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	124,137333	30,000000	3.724,12	2009	INSS S/ SALARIO	POR	4.208,920000	10,110000	425,42
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80	2010	IRRF S/ SALARIO	POR	3.783,500000	22,500000	215,15
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						

Total Proventos: 4.283,92 | Total Descontos: 640,57
 Valor Líquido: 3.643,35

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 4.208,92 + Rem.13º Salário: 0,00 = 4.208,92 Alíquota: 8% Depósito: 336,71
 INSS Base de Cálculo: 4.208,92 Remuneração: 4.208,92 Salário de Contribuição: 4.208,92
 IRRF Base de Cálculo: 4.208,92 Rendimento Bruto: 4.208,92 Rendimento Tributável: 3.783,50
 PIS Base de Cálculo: 4.208,92 Exclusão: 0,00

Funcionário: 314 - ROSELI MEIRE DE SENA

Adm: 12/03/2018 Dem:

Função: 2236-05 - FISIOTERAPEUTA

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 2.858,64

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 1

COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	95,288000	26,000000	2.477,49	2009	INSS S/ SALARIO	POR	2.962,290000	8,930000	264,47
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80	2010	IRRF S/ SALARIO	POR	2.889,380000	15,000000	78,60
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
2076	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	DIA	95,288000	4,000000	381,15						

Total Proventos: 3.418,44 | Total Descontos: 343,07
 Valor Líquido: 3.075,37

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 3.343,44 + Rem.13º Salário: 0,00 = 3.343,44 Alíquota: 8% Depósito: 267,47
 INSS Base de Cálculo: 2.962,29 Remuneração: 2.962,29 Salário de Contribuição: 2.962,29
 IRRF Base de Cálculo: 3.343,44 Rendimento Bruto: 3.343,44 Rendimento Tributável: 2.889,38
 PIS Base de Cálculo: 3.343,44 Exclusão: 0,00

Folha Pagamento - 03/2022

Data : 26/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 12:25

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0013

Funcionário: 61 - SANDRA REGINA ROZO

Adm: 01/02/2004 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	47,803000	14,000000	669,24	2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	1.167,65
2501	FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	1.438,87	2009	INSS S/ SALARIO	POR	3.140,210000	9,100000	285,82
2502	1/3 FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	479,62	2509	IRRF S/ FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	536,86
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	339,36						
26	HORA EXTRA 100%...	DEC	15,934333	5,500000	87,64						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	45,000000	125,48						
2076	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	DIA	47,803000	7,000000	334,62						

Total Proventos:

3.549,83

Total Descontos:

1.990,33

Valor Líquido:

1.559,50

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 3.474,83 + Rem.13º Salário: 0,00 = 3.474,83 Alíquota: 8% Depósito: 277,98

INSS Base de Cálculo: 3.140,21 Remuneração: 3.140,21 Salário de Contribuição: 3.140,21

IRRF Base de Cálculo: 1.556,34 Rendimento Bruto: 1.556,34 Rendimento Tributável: 1.484,50

PIS Base de Cálculo: 3.474,83 Exclusão: 0,00

Funcionário: 421 - STEFANIA CRISTINA BARBETO

Adm: 11/03/2022 Dem:

Função: 4110-05 - AUXILIAR DE LIMPEZA

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.269,98

Dep.S.F: 2

Dep.I.R: 2

COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	42,332667	21,000000	888,99	2009	INSS S/ SALARIO	POR	1.058,670000	7,500000	79,40
2003	SALARIO FAMILIA	DEC	56,470000	1,400000	79,06						
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	169,68						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	52,50						

Total Proventos:

1.190,23

Total Descontos:

79,40

Valor Líquido:

1.110,83

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 1.058,67 + Rem.13º Salário: 0,00 = 1.058,67 Alíquota: 8% Depósito: 84,69

INSS Base de Cálculo: 1.058,67 Remuneração: 1.058,67 Salário de Contribuição: 1.058,67

IRRF Base de Cálculo: 1.058,67 Rendimento Bruto: 1.058,67 Rendimento Tributável: 600,09

PIS Base de Cálculo: 1.137,73 Exclusão: 79,06

Funcionário: 263 - STELLA FERRARI DAVANCO

Adm: 01/06/2015 Dem:

Função: 2235-05 - ENFERMEIRO

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 2.754,42

Dep.S.F: 2

Dep.I.R: 2

COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	91,814000	30,000000	2.754,42	2009	INSS S/ SALARIO	POR	3.794,690000	9,680000	367,43
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80	2010	IRRF S/ SALARIO	POR	3.048,080000	15,000000	102,41
26	HORA EXTRA 100%...	DEC	30,604667	15,000000	459,07						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	5,355817	18,000000	96,40						

Total Proventos:

3.869,69

Total Descontos:

469,84

Valor Líquido:

3.399,85

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 3.794,69 + Rem.13º Salário: 0,00 = 3.794,69 Alíquota: 8% Depósito: 303,57

INSS Base de Cálculo: 3.794,69 Remuneração: 3.794,69 Salário de Contribuição: 3.794,69

IRRF Base de Cálculo: 3.794,69 Rendimento Bruto: 3.794,69 Rendimento Tributável: 3.048,08

PIS Base de Cálculo: 3.794,69 Exclusão: 0,00

Funcionário: 346 - SUELI ALVES FERREIRA

Adm: 17/08/2020 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 1

COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2024	FALTAS INJUSTIFICADAS	DIA	47,803000	1,000000	47,80
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	452,48	2025	REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	DIA	47,803000	1,000000	47,80
26	HORA EXTRA 100%...	DEC	15,934333	11,000000	175,28	2009	INSS S/ SALARIO	POR	2.242,310000	8,190000	183,62
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	99,000000	276,06						

A transportar para folha: 0014

Folha Pagamento - 03/2022

Data : 26/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 12:25

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0014

Funcionário: 346 - SUELI ALVES FERREIRA

Adm: 17/08/2020 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

De transporte da folha: 0013

Total Proventos:	2.337,91		Total Descontos:	279,22
			Valor Líquido:	2.058,69

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 2.242,31 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.242,31 Alíquota: 8% Depósito: 179,38

INSS Base de Cálculo: 2.242,31 Remuneração: 2.242,31 Salário de Contribuição: 2.242,31

IRRF Base de Cálculo: 2.242,31 Rendimento Bruto: 2.242,31 Rendimento Tributável: 1.869,10

PIS Base de Cálculo: 2.242,31 Exclusão: 0,00

Funcionário: 369 - TAIRA CORDEIRO PEREIRA

Adm: 02/03/2021 Dem:

Função: 3222-30 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.319,32

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

2001	SALARIO	DIA	43,977333	29,000000	1.275,34	2009	INSS S/ SALARIO	POR	1.902,700000	8,040000	153,06
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80						
26	HORA EXTRA 100%...	DEC	14,659111	5,000000	73,30						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,565344	27,000000	69,26						
2076	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	DIA	43,977333	1,000000	43,98						

Total Proventos:	2.021,68		Total Descontos:	153,06
			Valor Líquido:	1.868,62

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 1.946,68 + Rem.13º Salário: 0,00 = 1.946,68 Alíquota: 8% Depósito: 155,73

INSS Base de Cálculo: 1.902,70 Remuneração: 1.902,70 Salário de Contribuição: 1.902,70

IRRF Base de Cálculo: 1.946,68 Rendimento Bruto: 1.946,68 Rendimento Tributável: 1.793,62

PIS Base de Cálculo: 1.946,68 Exclusão: 0,00

Funcionário: 403 - TALITA CRISTINA DO NASCIMENTO

Adm: 28/07/2021 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009	INSS S/ SALARIO	POR	2.459,070000	8,300000	204,08
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80	2010	IRRF S/ SALARIO	POR	2.254,990000	7,500000	26,32
26	HORA EXTRA 100%...	DEC	15,934333	15,000000	239,02						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	108,000000	301,16						

Total Proventos:	2.534,07		Total Descontos:	230,40
			Valor Líquido:	2.303,67

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 2.459,07 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.459,07 Alíquota: 8% Depósito: 196,72

INSS Base de Cálculo: 2.459,07 Remuneração: 2.459,07 Salário de Contribuição: 2.459,07

IRRF Base de Cálculo: 2.459,07 Rendimento Bruto: 2.459,07 Rendimento Tributável: 2.254,99

PIS Base de Cálculo: 2.459,07 Exclusão: 0,00

Funcionário: 368 - TALITA JENIFER SILVA SERAFIM

Adm: 02/03/2021 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
----------------	-----	---------	------	-------	----------------	-----	---------	------	-------

PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022

2001	SALARIO	DIA	47,803000	16,000000	764,85	2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	1.630,78
2501	FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	1.482,81	2009	INSS S/ SALARIO	POR	3.244,680000	9,200000	298,35
2502	1/3 FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	494,27	2509	IRRF S/ FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	151,42
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	256,56						
26	HORA EXTRA 100%...	DEC	15,934333	6,000000	95,61						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	54,000000	150,58						

Total Proventos:	3.319,68		Total Descontos:	2.080,55
			Valor Líquido:	1.239,13

A transportar para folha: 0015

Folha Pagamento - 03/2022

Data : 26/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 12:25

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0015

Funcionário: 368 - TALITA JENIFER SILVA SERAFIM

Adm: 02/03/2021 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 1

De transporte da folha: 0014

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 3.244,68 + Rem.13º Salário: 0,00 = 3.244,68 Alíquota: 8% Depósito: 259,57

INSS Base de Cálculo: 3.244,68 Remuneração: 3.244,68 Salário de Contribuição: 3.244,68

IRRF Base de Cálculo: 1.267,60 Rendimento Bruto: 1.267,60 Rendimento Tributável: 974,54

PIS Base de Cálculo: 3.244,68 Exclusão: 0,00

Funcionário: 406 - TAUANE LAUDICENA DA SILVA

Adm: 01/09/2021 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 1

COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009	INSS S/ SALARIO	POR	1.974,660000	8,080000	159,53
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80						
26	HORA EXTRA 100%...	DEC	15,934333	3,500000	55,77						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
Total Proventos:					2.049,66	Total Descontos:					159,53
						Valor Líquido:					1.890,13

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 1.974,66 + Rem.13º Salário: 0,00 = 1.974,66 Alíquota: 8% Depósito: 157,97

INS Base de Cálculo: 1.974,66 Remuneração: 1.974,66 Salário de Contribuição: 1.974,66

IRRF Base de Cálculo: 1.974,66 Rendimento Bruto: 1.974,66 Rendimento Tributável: 1.625,54

PIS Base de Cálculo: 1.974,66 Exclusão: 0,00

Funcionário: 175 - THAYS APARECIDA SABINO DE SOUZA

Adm: 21/02/2013 Dem:

Função: 2235-05 - ENFERMEIRO

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 2.754,42

Dep.S.F: 1

Dep.I.R: 1

COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	91,814000	29,000000	2.662,61	2009	INSS S/ SALARIO	POR	4.042,590000	9,950000	402,13
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80	2010	IRRF S/ SALARIO	POR	3.542,680000	15,000000	176,60
26	HORA EXTRA 100%...	DEC	30,604667	13,500000	413,16						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	5,355817	90,000000	482,02						
2076	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	DIA	91,814000	1,000000	91,81						
Total Proventos:					4.209,40	Total Descontos:					578,73
						Valor Líquido:					3.630,67

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 4.134,40 + Rem.13º Salário: 0,00 = 4.134,40 Alíquota: 8% Depósito: 330,75

INSS Base de Cálculo: 4.042,59 Remuneração: 4.042,59 Salário de Contribuição: 4.042,59

IRRF Base de Cálculo: 4.134,40 Rendimento Bruto: 4.134,40 Rendimento Tributável: 3.542,68

PIS Base de Cálculo: 4.134,40 Exclusão: 0,00

Funcionário: 345 - TICIANE DE CASSIA BELINI DE OLIVEIRA

Adm: 24/07/2020 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022											
2001	SALARIO	DIA	47,803000	9,000000	430,23	2009	INSS S/ SALARIO	POR	1.918,890000	8,050000	154,52
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
2021	SALARIO-MATERNIDADE	DIA	47,803000	21,000000	1.003,86						
Total Proventos:					1.993,89	Total Descontos:					154,52
						Valor Líquido:					1.839,37

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 1.918,89 + Rem.13º Salário: 0,00 = 1.918,89 Alíquota: 8% Depósito: 153,51

INSS Base de Cálculo: 1.918,89 Remuneração: 1.918,89 Salário de Contribuição: 1.918,89

IRRF Base de Cálculo: 1.918,89 Rendimento Bruto: 1.918,89 Rendimento Tributável: 1.764,37

PIS Base de Cálculo: 915,03 Exclusão: 0,00

Folha Pagamento - 03/2022

Data : 26/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 12:25

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0016

Funcionário: 354 - VANESSA PIETRO

Adm: 12/09/2020 Dem:

Função: 2235-05 - ENFERMEIRO

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 2.754,42

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO				UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO				UN.	VR BASE	REF.	VALOR	
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022																
2001	SALARIO	DIA	91,814000	30,000000	2.754,42	2009	INSS S/ SALARIO	POR	4.370,830000	10,250000	448,09					
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80	2010	IRRF S/ SALARIO	POR	3.733,150000	15,000000	205,17					
26	HORA EXTRA 100%...	DEC	30,604667	16,500000	504,98											
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00											
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	5,355817	117,000000	626,63											
Total Proventos:					4.445,83	Total Descontos:					653,26	Valor Líquido:				3.792,57

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 4.370,83 + Rem.13º Salário: 0,00 = 4.370,83 Alíquota: 8% Depósito: 349,66

INSS Base de Cálculo: 4.370,83 Remuneração: 4.370,83 Salário de Contribuição: 4.370,83

IRRF Base de Cálculo: 4.370,83 Rendimento Bruto: 4.370,83 Rendimento Tributável: 3.733,15

PIS Base de Cálculo: 4.370,83 Exclusão: 0,00

Funcionário: 392 - VICTOR PROCOPIO DE OLIVEIRA

Adm: 04/05/2021 Dem:

Função: 3241-15 - TECNICO EM RADIOLOGIA

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 2.605,88

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

COD. DESCRIÇÃO				UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO				UN.	VR BASE	REF.	VALOR	
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022																
2001	SALARIO	DIA	86,862667	30,000000	2.605,88	198	COTA DE PARTICIPACAO NEGOCIAL	VAL	0,000000	0,000000	72,96					
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	1.042,35	2009	INSS S/ SALARIO	POR	4.272,010000	10,170000	434,25					
24	HORA EXTRA 90 % ...	DEC	41,259767	3,000000	123,78	2010	IRRF S/ SALARIO	POR	3.837,760000	22,500000	227,36					
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	74,70											
73	COBERTURA/URGENCIAS	VAL	0,000000	0,000000	500,00											
Total Proventos:					4.346,71	Total Descontos:					734,57	Valor Líquido:				3.612,14

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 4.272,01 + Rem.13º Salário: 0,00 = 4.272,01 Alíquota: 8% Depósito: 341,76

INSS Base de Cálculo: 4.272,01 Remuneração: 4.272,01 Salário de Contribuição: 4.272,01

IRRF Base de Cálculo: 4.272,01 Rendimento Bruto: 4.272,01 Rendimento Tributável: 3.837,76

PIS Base de Cálculo: 4.272,01 Exclusão: 0,00

Funcionário: 296 - VIVIANE SOARES FORTUNATO

Adm: 03/02/2017 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 1

COD. DESCRIÇÃO				UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD. DESCRIÇÃO				UN.	VR BASE	REF.	VALOR	
PERIODO: 01/03/2022 A 31/03/2022																
2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009	INSS S/ SALARIO	POR	2.467,030000	8,310000	205,04					
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	484,80	2010	IRRF S/ SALARIO	POR	2.072,400000	7,500000	12,63					
26	HORA EXTRA 100%...	DEC	15,934333	15,500000	246,98											
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00											
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,788508	108,000000	301,16											
Total Proventos:					2.542,03	Total Descontos:					217,67	Valor Líquido:				2.324,36

FGTS Rem.Sem 13º Salário: 2.467,03 + Rem.13º Salário: 0,00 = 2.467,03 Alíquota: 8% Depósito: 197,36

INSS Base de Cálculo: 2.467,03 Remuneração: 2.467,03 Salário de Contribuição: 2.467,03

IRRF Base de Cálculo: 2.467,03 Rendimento Bruto: 2.467,03 Rendimento Tributável: 2.072,40

PIS Base de Cálculo: 2.467,03 Exclusão: 0,00

*
*
*
*
*
*
*
*
*
*

Folha Pagamento - 03/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
 CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Data : 26/05/2022
 Hora : 12:25
 Folha: 0017

Fone: (16) 3832-1222

Centro de Custo: 020 - UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO - U.T.I.

RESUMO DA FOLHA DE PAGAMENTO

ORIGEM	COD. DESCRIÇÃO	VALOR	ORIGEM	COD. DESCRIÇÃO	VALOR
FUNCIONARIO (S)					
	2001 SALARIO	86.434,75		2024 FALTAS INJUSTIFICADAS	47,80
	2003 SALARIO FAMILIA	154,36		2025 REPOUSO SEMANAL REMUNERADO	47,80
FERIAS	2501 FERIAS	9.122,40	FERIAS	2507 ADIANTAMENTO DE FERIAS	9.136,52
FERIAS	2502 1/3 FERIAS	3.040,80	RESCISAO CONTRATO	2631 ADIANTAMENTO DE SALARIO	3.531,58
RESCISAO CONTRATO	2601 SALDO DE SALARIO	3.481,89	RESCISAO CONTRATO	183 AVISO PREVIO NAO CUMPRIDO	659,66
RESCISAO CONTRATO	2656 FERIAS VENCIDAS	2.167,59		198 COTA DE PARTICIPACAO NEGOCIAL	72,96
RESCISAO CONTRATO	2657 1/3 FERIAS VENCIDAS	722,53	RESCISAO CONTRATO	2609 INSS S/ RESCISAO	841,91
RESCISAO CONTRATO	2658 FERIAS PROPORCIONAIS	2.626,18	RESCISAO CONTRATO	2666 INSS S/ 13º SALARIO	111,50
RESCISAO CONTRATO	2659 1/3 FERIAS PROPORCIONAIS	875,39		2009 INSS S/ SALARIO	12.432,73
RESCISAO CONTRATO	2662 13º SALARIO	1.486,78		2010 IRRF S/ SALARIO	2.275,12
RESCISAO CONTRATO	8 DIFERENCAS SALARIAIS	3.531,58	FERIAS	2509 IRRF S/ FERIAS	1.812,46
	9 ADIC.INSALUBRIDADE..	21.959,50	RESCISAO CONTRATO	2608 IRRF S/ RESCISAO	1.360,11
	24 HORA EXTRA 90 % ...	674,49	RESCISAO CONTRATO	2678 LIQUIDO RESCISAO A RECEBER	10.914,95
RESCISAO CONTRATO	24 HORA EXTRA 90 % ...	108,86			
	26 HORA EXTRA 100%...	6.910,75			
	28 DIFERENCA HORA EXTRA	191,21			
	47 ABONO CESTA BASICA	3.719,40			
RESCISAO CONTRATO	47 ABONO CESTA BASICA	55,00			
	73 COBERTURA/URGENCIAS	1.000,00			
	86 ADICIONAL NOTURNO 35%	7.292,50			
RESCISAO CONTRATO	203 BANCO DE HORAS	2.363,91			
	2021 SALARIO-MATERNIDADE	1.003,86			
	2076 AUXILIO DOENCA - EMPRESA	2.125,46			
	SubTotal Proventos	161.049,19		SubTotal Descontos	43.245,10
				SubTotal Líquido	117.804,09
	Total Geral Proventos	161.049,19		Total Geral Descontos	43.245,10
				Total Geral Líquido	117.804,09

Total de Funcionários.....	54
INSS - Base de Cálculo.....	147.020,90
IN - Remuneração.....	137.534,66
INSS - Salário de Contribuição.....	137.534,66
IRRF - Base de Cálculo.....	127.496,92
IRRF - Rendimento Bruto.....	127.496,92
IRRF - Rendimento Tributável.....	109.453,17
PIS - Base de Cálculo.....	138.810,62
PIS - Exclusão.....	154,36

*
 *
 *
 *
 *
 *
 *
 *
 *
 *

Folha Pagamento - 03/2022

Data : 26/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 12:25

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16)3832-1222

Folha: 0018

Centro de Custo: 020 - UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO - U.T.I.

RESUMO DO DEPÓSITO PARA O FGTS

FGTS	DESCRIÇÃO	VALOR
ALÍQUOTA 8,00 %		
	ALÍQUOTA DO FGTS	8,00
	Quantidade Funcionario(s)	53,00
	Quantidade Trabalhadores	53,00
	Remuneracao sem 13º Salario - Funcionario(s)	139.840,53
	Remuneracao sobre 13º Salario - Funcionario(s)	361,27
	Total Remuneracao	140.201,80
	Deposito	11.215,91
	Total a Recolher	11.215,91
	TOTAL GERAL A RECOLHER	11.215,91

Recolhimento Rescisório

(+) FGTS.....	834,50
(+) Valor da Multa Rescisória....	1.769,81
(+) Valor da Contribuição Social:	0,00
(= Valor do Depósito.....	2.604,31

Centro de Custo: 020 - UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO - U.T.I.

RESUMO DAS CONTRIBUIÇÕES A RECOLHER A PREVIDÊNCIA SOCIAL E A OUTRAS ENTIDADES

FPAS: 639 Outras Entidades: 0,00 Simples: 1 NAO OPTANTE

(*) RAT: 0,0000

Descrição	Empresa	Transp Autônomo	Prod. Rural	Evento Desportivo	Total
Segurado - Empregados/Avulsos	13.386,14	0,00	0,00	0,00	13.386,14
Segurado - Contrib.Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total dos Segurados	13.386,14	0,00	0,00	0,00	13.386,14
Empresa - Empregados/Avulsos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empresa - Contribuintes Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empresa - RAT	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empresa - Recolh. Comp.Anterior	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total da Empresa	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA PREVIDENCIA SOCIAL	13.386,14	0,00	0,00	0,00	13.386,14
(-) Sal. Familia/Sal. Maternidade	1.158,22	0,00	0,00	0,00	1.158,22
(-) Compensacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VR.A RECOLHER - PREVIDENCIA SOCIAL	12.227,92	0,00	0,00	0,00	12.227,92
Outras Entidades - Terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Entidades - Recolh.Comp.Ant.	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor A Recolher - Outras Entidades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	12.227,92	0,00	0,00	0,00	12.227,92

DEDUÇÕES

Descrição	Total	Valor Compensado	Saldo
Salário Família	154,36	154,36	0,00
Salário Maternidade	1.003,86	1.003,86	0,00
Total	1.158,22	1.158,22	

Folha Pagamento - 03/2022

Data : 26/05/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 12:25

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

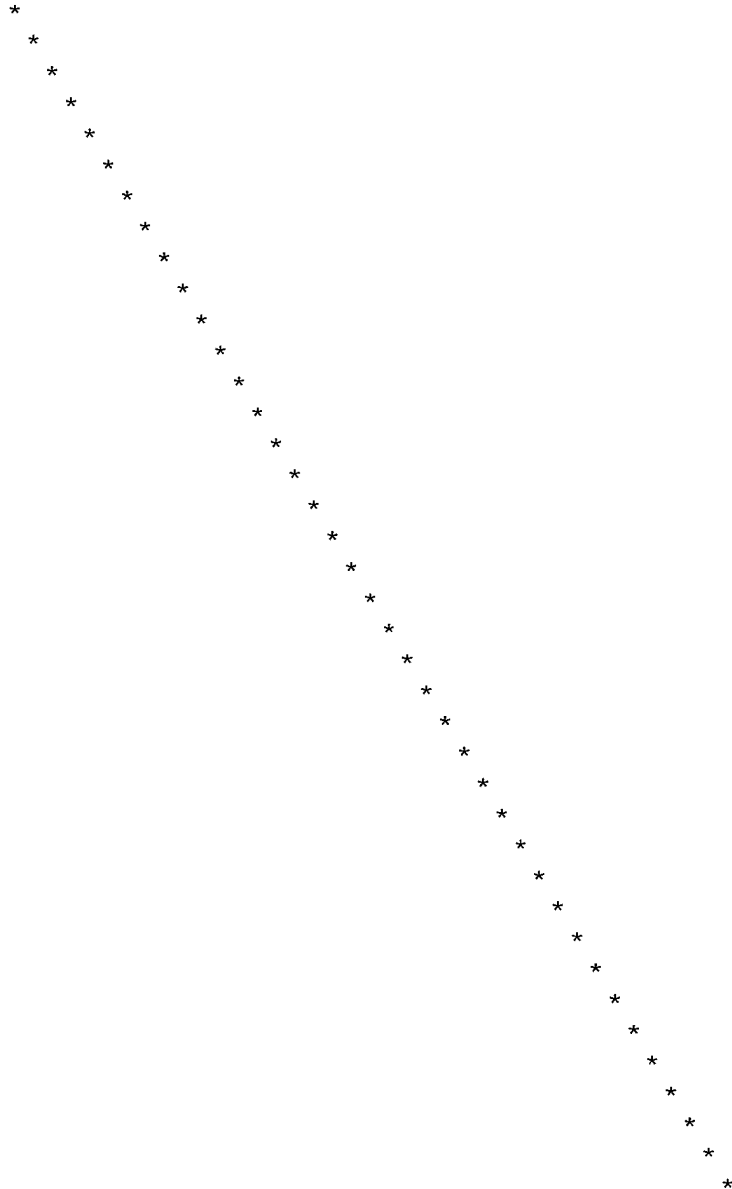
Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0019

Apuração PIS - 01/03/2022 a 31/03/2022

Centro de Custo: 020 - UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO - U.T.I.

Descrição	Total
Folha de Pagamento	138.810,62
Rescisao Contrato	17.364,71
13º Salario	0,00
Total da Folha de Salario	156.175,33
Folha de Pagamento	0,00
Rescisao Contrato	0,00
13º Salario	0,00
Total das Exclusões a Base de Calculo	6.546,05
Base de Calculo	149.629,28
Aliquota	1,00
Total do PIS	1.496,30
PIS em Periodos Anteriores	0,00
TOTAL A RECOLHER	1.496,30



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.046.021
Série 001
Folha 1/1

INOVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA SENY RIBEIRO DOS SANTOS MOTA, 293
JD PORTO SEGURO - 14079-604
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632381900
http://www.inovahosp.com.br

CHAVE DE ACESSO

3522 0318 8726 5600 0160 5500 1000 0460 2110 0223 1089

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220300442096 - 07/03/2022 16:13:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797000559117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

18.872.656/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

07/03/2022

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

IPUA

UF

SP

FONE / FAX

1638321222

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/04/2022
Valor R\$ 900,00

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
900,00	108,00	0,00	0,00	0,00	0,00	900,00
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	900,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

K LOG TRANSPORTES LTDA - EPP

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO / NTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM PALMEIRA, 205

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,000

PESO LÍQUIDO

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
17364	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN 2% S/ VASO 20ML/HIPOLABOR/25-AMP G- Lote: LL-086-21 Qt: 150 Val: 30/11/23 FCI:68EBF3D5-EB74-42E2-BC2E-74D24F081D54	30049043	500	5102	CX	6	150,0000	900,00	900,00	108,00			12,00	
<p>CONVENIO 02-2022 CONTA- 1022022-4</p> <p><i>h. vaicacs</i> <i>U-T</i></p> <p>Recebi e conferi os Materiais <u>08 / 03 / 22</u> <i>foquelina</i> Ass. Respoável Recebimento</p> <p>ATENÇÃO MERCADORIAS ENTREGAS OU RECEBIDAS SERÃO REPOSTAS SE CONSTAR PESSALVA CONHECIMENTO DE TRANSPORTE EVOLUÇÃO/RECLAMAÇÃO EM ATÉ 72H</p>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Vendedor: 21-INOVA HOSPITALAR Id Mov:223108

Caixa Economica Federal:

AG. 2948

C/C. 2083-9

Banco do Brasil:

AG. 3235-2

C/C. 109112-3

Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 121,05 Estadual: R\$ 108,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

EMPRESA OPTANTE POR REGIME ESPECIAL CONFORME REGISTRO: RE 008749/2016

ROTA: S

RESERVADO AO FISCO

**Transferências entre contas correntes BB**G332060821134702075
06/04/2022 09:07:30**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 022022
Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4

Creditado

Nome INOVA COMERCIAL HOSPITALA
Agência 3235-2
Conta corrente 109112-3
Valor 900,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

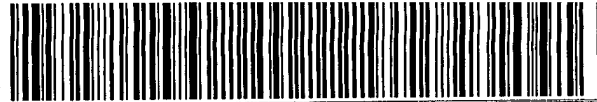
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.223.417

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 0349 2286 9500 0152 5500 0000 2234 1711 1361 2262

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220322371888 11/03/2022 09:45:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DE EMISSÃO

11/03/2022

ENDEREÇO

Rua Fernando Fratin, 335

BAIRRO

Centro

CEP

14610-000

DATA DE SAÍDA

11/03/2022

MUNICÍPIO

Ipuã

FONE / FAX

(16)3832-1222

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	10/04/2022	94,27

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
94,27		16,97	0,00	0,00	94,27
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		94,27

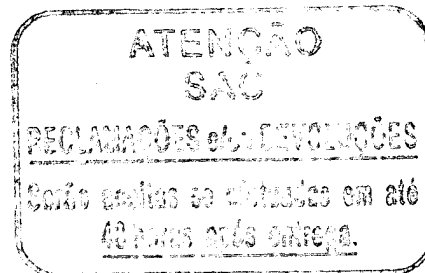
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nº	RAZÃO SOCIAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ
	INDUSTRIAL RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME		0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP	647598751114				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO		
3	Caixa(s)			58,00	0,00		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR	VALOR	VALOR	BASE CALC	VALOR	VALOR	ALÍQUOTAS	
							UNITÁRIO	TOTAL	DESC.	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
061852	CLORO LINK(HIPOCLORITO SODIO) 1% 5L	3808.94.29	000	5102	GL	11,00	8,5700	94,27	0,00	94,27	16,97	0,00	18,00	0,00
	Lote:P22020063 Qtde: 4 Venc: 31/08/2023													
	Lote:P22020087 Qtde: 7 Venc: 31/08/2023													

CONVENÇÃO 02-2022
CONTA- 1022022-4



11/03/2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Neutra 94,27
Televendas ELEONICE - Conferente Ana Paula - End. Conf. B
Rua Fernando Fratin, 335 Bairro Centro CEP 14610-000 Hor 0800 as 1800
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 3989 Pedido: 571213

Impresso em 11/03/2022 09:45:32 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

**Transferências entre contas correntes BB**G332060821134702071
06/04/2022 09:06:23**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 022022
Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4

Creditado

Nome LUMAR COM PROD FARM
Agência 6520-X
Conta corrente 104069-3
Valor 94,27
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**MATERMED COMERCIAL DE
ARTIGOS MEDICOS LTDA.**

Av. Jaime Gorgatto, 135
Bairro: Residencial Ype
15155-000 Jaci - SP

Fone: (17)3283-9999
Fax: (17)3283-9999



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 10.483
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3522.0303.9645.9800.0127.5500.0000.0104.8310.0367.8389

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

DADOS DA NF-e

135220311661199 - 09/03/2022 13:03:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5405 VENDA C SUBSTITUICAO DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

393.006.586.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.964.598/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ

45.708.765/0001-19

DATA EMISSÃO

09/03/2022

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA

09/03/2022

MUNICÍPIO

Ipua

FONE / FAX

(016)3832-1222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:02:55

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

10483/1 - 30/03/22 - 312,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	312,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALIQ. IPI
312,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA ISOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895	SÃO JOSÉ DO RIO PRETO	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1720 30051090	FITA MICROPORÉ BRANCA 50MM X 10MT C/ CAPA Lote: FP003/22-HC - 11/01/2024 Qtde: 60.00	0500 5405	RL	60,0000	5,2000	0,0000 0,0000%	312,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00 0,00

material (UTI)

Recebi e comentei os Mater ai

17 / 03 / 22

Jaqueline

Ass. Respoável Recebimento

**CONVENIO 02-2022
CONTA-1022022-4**

102 2022-4

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pgto no BANCO DO BRASIL JACI AG. 6916-7 C/C 5750-9 - Identificar o pgto com o nro do seu CNPJ./PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / A/C JAQUELINE / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R\$ 312.00 Tributo aproximado R\$: 41,96 Federal R\$: 56,16 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

**Transferências entre contas correntes BB**G332060821134702068
06/04/2022 09:05:18**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 022022
Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4

Creditado

Nome MATERMED COM ART MED LT
Agência 6916-7
Conta corrente 5750-9
Valor 312,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME

RUA JAVARI, 5059 - GERALDO CORREIA DE C -
CEP:14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: (16)3974-7958

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000014975 fl. 1 / 1
SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
3522 0308 9384 7900 0113 5500 1000 0149 7514 0004 6892

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DENTRO DA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220316323119 10/03/2022 09:31:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5827^196115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF
45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO
10/03/2022

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

10/03/2022

MUNICÍPIO

IPUA

FONE / FAX

(16)3832-1222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:31:22

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	07/04/2022	597,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	597,00	
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	597,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
130	SACO DE LIXO 100 LTRS P_3_C_100	39232910	0102	5102	PCT	15,00	39,80	0,00	597,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVENIO 02-2022
CONTA- 1022022-4

Recebi e conterei os Mater ai

11 / 03 / 22
[Assinatura]
Ass. Respo. savel Recebimento

102 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Trib aprox R\$: 165,55 Federal e 107,46 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 72C182	

bradesco | 237-2 |

23792.30705 92069.000005 38000.200105 1 89480000059700

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 07/04/2022
Beneficiário VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO CPF/CNPJ: 008.938.479/0001-13 R JAVARI, 5067 - GERALDO CORREIA DE C 14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 02307/2001-0
Data do Doc. 10/03/2022	Nº do documento 14975	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 10/03/2022	Nosso número 09/20/690000038-3
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 597,00
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE IPUA CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN,335 - 14610-000 - IPUA - SP					
Beneficiário final: Não informado					

Recibo do Pagador

Autenticação Mecânica

bradesco | 237-2 |

23792.30705 92069.000005 38000.200105 1 89480000059700

Local de Pagamento Pagável Preferencialmente na rede Bradesco ou no Bradesco Expresso.					Vencimento 07/04/2022
Beneficiário VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO CPF/CNPJ: 008.938.479/0001-13 R JAVARI, 5067 - - GERALDO CORREIA DE C 14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP					Agência/Código Beneficiário 02307/2001-0
Data do Doc. 10/03/2022	Nº do documento 14975	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Proces. 10/03/2022	Nosso número 09/20/690000038-3
Uso do Banco Carteira	9	Espécie R\$	Quantidade	Valor/Percentual	(=) Valor do documento 597,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) * * VALORES EXPRESSOS EM REAIS **** * JUROS POR DIA DE ATRASO.....3,18 APOS 09.04.2022 MULTA8,99 PROTESTAR APOS 03 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE IPUA CNPJ/CPF: 045.708.765/0001-19 RUA FERDINANDO FRATIN,335 - 14610-000 - IPUA - SP					
Beneficiário final: Não informado					

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



SAC - Serviço de Apoio ao Cliente

Alô Bradesco
0800 704 8383

Deficiente Auditivo ou de Fala
0800 722 0099

Cancelamentos, Reclamações e Informações. Atendimento 24 horas, 7 dias por semana.

Demais telefones consulte o site **Fale Conosco**

Ouvidoria 0800 727 9933 Atendimento de segunda a sexta-feira, das 8h às 18h, exceto feriados.



Boletos, Convênios e outros

G332060821134702025
06/04/2022 08:40:1406/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:40:14
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792307059206900000538000200105189480000059700

BENEFICIARIO:

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO

NOME FANTASIA:

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO

CNPJ: 08.938.479/0001-13

BENEFICIARIO FINAL:

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO

CNPJ: 08.938.479/0001-13

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 40.601

DATA DE VENCIMENTO 07/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 597,00

VALOR COBRADO 597,00

NR.AUTENTICACAO 4.821.2D7.CDC.454.AEB

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678


Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

RECEBEMOS DE R.R FERREIRA MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.925,00	NF-e Nº: 000.009.154 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	

R.R FERREIRA MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS AV. MINAS GERAIS, 399 JD UMUARAMA UBATUBA SP TEL/FAX: 1238335284 CEP: 11680000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.009.154 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0321 8201 3300 0184 5500 1000 0091 5410 4327 7005 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220312967494 - 09/03/2022 16:10:59
INSCRIÇÃO ESTADUAL 701084695119	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.820.133/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19	DATA DA EMISSÃO 09/03/2022
ENDEREÇO R. FERDINANDO FRATINI, 335		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14610-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 09/03/2022
MUNICÍPIO IPUA	FONE/FAX (16) 3832-1222	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:08:50	

..FURA						
<table border="1"> <tr> <th>Número</th> <th>Data Vcto</th> <th>Valor</th> </tr> <tr> <td>001</td> <td>11/04/2022</td> <td>1.925,00</td> </tr> </table>	Número	Data Vcto	Valor	001	11/04/2022	1.925,00
Número	Data Vcto	Valor				
001	11/04/2022	1.925,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.875,00	
VALOR DO FRETE 50,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 303,75
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.925,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL CORREIOS - EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TI	FRETE POR CONTA 0 - Rem.
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC
UF	CNPJ/CPF 34.028.316/7101-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE
MARCA VARIAS	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000000003676	VALVULA REGULADORA C/ FLUXOMETRO - DMX	90189099	0 102	5102	UN	5.0000	375,0000	1.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,75

V. 31/03/27 L-220921

1246

CONVENIO 02- 2022
CONTA- 1022022-4

materiais Santa Helena ou UTI

Recebi e conferi os Materiais

15 / 03 / 22

Joceline
Ass. Respo: savel Recebimento

102 2022

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 02242580	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I- DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/ SIMPLES NACIONALII- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPIIIII- AVARIA RESPONSABILIDADE DA TRANSPORTADORAIV- CUSTAS DE CARTORIO E TARIFAS DE PROTESTOFORO DE ELEICAO,COMARCA DE UBATUB AVENDA NO:11746. / Voce pagou aproximadamente 16,20% em impostos, sendo: R\$ 78,75 (4,20%) em tributos federais; R\$ 225,00 (12,00%) tributos estaduais; R\$ 1.571,25 pelos produtos/serviços. Fonte: IBPT v20.2.A (02C353) - Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO



Boletos, Convênios e outros

G332060821134702030
06/04/2022 08:42:2506/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:42:27
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

237916130692068000062000295400189520000192500

BENEFICIARIO:

R R FERREIRA

NOME FANTASIA:

R R FERREIRA

CNPJ: 21.820.133/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

R R FERREIRA

CNPJ: 21.820.133/0001-84

PAGADOR:

IRM DA STA CASA DE MISER DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	40.602
DATA DE VENCIMENTO	11/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.925,00
VALOR COBRADO	1.925,00

=====

NR.AUTENTICACAO 8.DD2.489.BDA.916.24C

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 2818094 SÉRIE 7 ROTA: FRB2 SETOR: 4047
08/03/2022			



SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1	CHAVE DE ACESSO 3522 0344 4631 5600 0184 5500 7002 8180 9411 7953 3480
Nº 2818094 SÉRIE 7 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.receb.de terceiros	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220308812825 09/03/2022 01:20:49-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		45.708.765/0001-19		08/03/2022	
ENDEREÇO R FERDINANDO FRATIN 335		Nº 335	BAIRRO CENTRO	CEP 14610-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/03/2022
MUNICÍPIO IPUA		FONE/FAX 01638321222	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
	001	07/04/2022	721,35						

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	
		721,35		92,95		0,00		0,00		721,35	
VALOR DO FCP		VALOR DO FCP ST		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		721,35	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS, COMERCIO, SERVIC		- Remetent						SP		34.922.709/0002-47	
ENDEREÇO V ANHANGUERA KM 320		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO						SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 797530195111	
QUANTIDADE 1		ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 1,951		PESO LÍQUIDO 1,858	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
405411	PIPERACILINA+TAZOBAC 4,5GR INJ 10FA HGA MYLAN . PMGV: R\$896.99 POS MON LT:7105059 3UN Val:31.07.2023	0,00	30041019	200	5102	CX	3	204,9700	614,91	614,91	73,79		12,00
222270	POLISSLFATO MUCOPOL(TOPCOID)GEL 40GR HT UNIAO QUIMICA . PMGV: R\$21.09 NEG MON LT:2146799 10UN Val:31.12.2024	0,00	30049099	000	5102	CX	10	10,6440	106,44	106,44	19,16		18,00

**CONVEN'0 02-2022
CONTA-1022022-4**

medicamento (UTI)

102 2022

Recebi e conferi os Materiais
09/03/2022
[Assinatura]
Ass. Respo. Saídel Recebimento

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2041 Cliente: 0000829501 Rota: FRB2 Setor Terceiro: 4047 Vigilancia Sanitaria: 35213090786100000310 Nome Fantasia: ERICORDIA DE IPUA OV: 2002497075 Remessa: 3002442277 Faturamento: 4002413192 PEDIDO: OV19763676_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	



Boletos, Convênios e outros

G332060821134702036
06/04/2022 08:44:1806/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:44:20
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

=====

BCO SAFRA S.A.

42297149040003011500006737774221389480000072135

BENEFICIARIO:

SERVIMED COML LTDA

NOME FANTASIA:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

SERVIMED COML LTDA

CNPJ: 44.463.156/0001-84

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 40.603

DATA DE VENCIMENTO 07/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 721,35

VALOR COBRADO 721,35

=====

NR.AUTENTICACAO 7.641.C31.7C6.2FC.BDC

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

RECEBEMOS DE R.R FERREIRA MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 174,00	NF-e Nº: 000.009.127 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	

R.R FERREIRA MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS AV. MINAS GERAIS, 399 JD UMUARAMA UBATUBA SP TEL/FAX: 1238335284 CEP: 11680000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.009.127 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0321 8201 3300 0184 5500 1000 0091 2710 4327 7008 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220288341128 - 04/03/2022 11:49:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 701084695119	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 21.820.133/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19	DATA DA EMISSÃO 04/03/2022
ENDEREÇO R. FERDINANDO FRATINI, 335	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14610-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 04/03/2022
MUNICÍPIO IPUA	FONE/FAX (16) 3832-1222	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 11:47:03

FURA

Número	Data Vcto	Valor
001	04/04/2022	174,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 139,00
VALOR DO FRETE 35,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 22,52	VALOR TOTAL DA NOTA 174,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CORREIOS - EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E T	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/7101-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA VARIAS	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
000000009590	MASCARA P/ TRAQUEOSTOMIA ADULTO - WELL LEAD	90189099	0 102	5102	UN	10,0000	13,9000	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,52

CONVEN'CO 02-2022
CONTA- 1022022-4

Recebi e conferi os Mater ai

14 / 03 / 22

Boquelene

Ass. Respo.ável Recebimento

Materiais U.T.I.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 02242580	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I- DOC. EMITIDO P/ME OU EPP OPTANTE P/ SIMPLES NACIONALII- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPIIIII- AVARIA RESPONSABILIDADE DA TRANSPORTADORAIV- CUSTAS DE CARTORIO E TARIFAS DE PROTESTOPORO DE ELEICAO,COMARCA DE UBATUB AVENDA NO:11726. Voce pagou aproximadamente 16,20% em impostos, sendo: R\$ 5,84 (4,20%) em tributos federais; R\$ 16,68 (12,00%) tributos estaduais; R\$ 116,48 pelos produtos/servicos. Fonte: IBPT v20.2.A (02C353) - Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



POLPLUZ - R.R FERREIRA
MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS

R.R FERREIRA

MATERIAIS HOSPITALARES E ELETRICOS ESPECIAIS - EPP

CNPJ: 21.820.133/0001-84 - I.E. 701.084.695.119

FONE: (12) 3833-7017 - 3833-5284

RUA MINAS GERAIS, 399, CENTRO

CEP: 11680-000 UBATUBA-SP

ORÇAMENTO

Cliente: SANTA CASA DE MIS. DE IPUÁ		CNPJ: 45.708.765/0001-19		
Endereço: RUA FERDINANDO FRATINI, 335 - CENTRO		INSCR. EST.: ISENT0		
Cidade: IPUÁ	Estado: SP			
Contato: JAQUELINE	Tel.: (16)3832-1222			
Vendedor: Michele ▼	Data: 02 DE MARÇO DE 2022			
Cód. MERCADORIA	MARCA	Qtde	Val. Unit	Val. Total
1 Máscara de Traqueostomia Adulto	Well Lead	10	R\$ 13,90	R\$ 139,00
2				R\$ 0,00
3				R\$ 0,00
4				R\$ 0,00
5				R\$ 0,00
6				R\$ 0,00
7				R\$ 0,00
8				R\$ 0,00
9				R\$ 0,00
10				R\$ 0,00
11				R\$ 0,00
12				R\$ 0,00
13				R\$ 0,00
14				R\$ 0,00
15				R\$ 0,00
FRETE				R\$ 35,00
			TOTAL	R\$ 174,00

Negociação de venda:

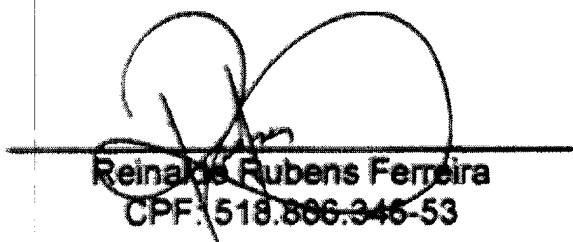
Forma de pgto.: <input type="checkbox"/> À vista <input checked="" type="checkbox"/> À prazo 30 dias ▼	Dados Bancários: Agência: 1613-6 Conta: 2954-8 (Bradesco)
Prazo de Entrega: 5 dias ▼	Frete: <input type="checkbox"/> CIF <input checked="" type="checkbox"/> FOB
Impostos: O Fornecedor é optante pelo simples nacional (substituição tributária e outros recolhimentos é feito pelo destino)	Forma de Envio: Correios ▼
Devolução: O prazo de devolução é de 30 dias, com pré-aviso (somente devolução por defeito de fábrica)	
Validade: A validade do orçamento é de 7 dias (neste período pode sofrer alteração nos produtos sem pré-aviso)	
Transporte: A avaria de qualquer produto é de inteira responsabilidade da empresa que o transporta (ao receber conferir, no caso de avaria devolver ou receber informando na nota fiscal o ocorrido para ser ressarcido pelo dano.)	
Observações:	

Informações importantes:

Pedido mínimo: R\$ 400,00	
Créditos: Em caso de atraso nos pagtos, as vendas a prazo serão suspensas, somente à vista.	
Observação: No caso de inadimplência, 20% honorarios advocatícios para parte devedora, elege o fórum de Ubatuba SP	
Observação: Ao receber Boletos e Notas Fiscais para pagamento favor certificar as contas abaixo:	
BANCO BRADESCO: AG.1613-6 - C/C 2954-8	
FORA ESTAS CONTAS É GOLPE	

ATENÇÃO: Favor informar na cotação, todas especificações do produto, tamanho, modelo, cor, material, marca e outros. Caso não seja informado, iremos cotar o material que temos e de menor valor!!! Favor conferir o material que foi cotado, se está de acordo com o que realmente necessita, se preciso, solicite foto ao vendedor, não aceitaremos devolução em caso de aprovação do orçamento enviado, apenas por defeito de fabricação ou erro de nossa parte.

21.820.133/0001-84
I.E. 701.084.695.119
RR FERREIRA MATERIAIS HOSPITALARES
E ELETRICOS EPP
Av. Minas Gerais nº 399
Umuarama CEP: 11680-000
Ubatuba - SP


Reinaldo Rubens Ferreira
CPF: 518.886.346-53



CIRÚRGICA RIBERMÉDICA LTDA.

(16) 3234-9943 (16) 98162-5525 @ribermedica

vendas02.ribermedica@gmail.com | Cnpj: 00.018.460/0001-47

Rua General Osório, 928 | Centro | 14.010-000 - Ribeirão Preto/SP

Ribeirão Preto, 02 MARÇO de 2022

ORÇAMENTO

QUANT.	DESCRIMINAÇÃO MATERIAL	P. UNIT.	P. TOTAL
10	1075- MASCARA TRAQUEOSTOMIA ADULTO HUDSON	R\$ 32,00	R\$ 320,00

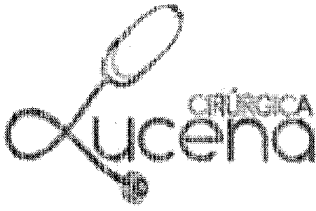
VALOR TOTAL R\$ 320,00

FRETE: VIA CORREIOS (POR CONTA DO EMITENTE)
COND. PGTO: BOLETO 30DD
PRAZO DE ENTREGA: 2 A 7 DIAS ÚTEIS
PRAZO DA PROPOSTA: 5 DIAS

VENDAS02.RIBERMEDICA@GMAIL.COM

CIRURGICA RIBERMEDICA LTDA.
GUILHERME REGIS





Lucena Com Equip Médicos Ltda
Avenida Parada Pinto, Nº 2692
02.611-001 - São Paulo, SP
Telefone: (11) 2231-9554
CNPJ: 65.944.753/0001-09

Proposta Nº 33577

Para

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã CNPJ: 45708765000119, rua Ferdinando Fraten, 335, centro 14610000 - Ipuã, SP Fone: 1638321222, Celular: 16992328886, farmaciasantacasaipua@hotmail.com
--

Número da Proposta	33577
Data	02/03/2022

Vendedor(a): Angelica de Jesus Batista

Aos cuidados de: Jacqueline

Itens da proposta comercial

	Descrição do produto/serviço	NCM	Código	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
1	Mascara para Traqueostomia Adulto PVC Romed RO1081* L.035311 F.13/01/22 V.INDT; L.035077 F.01/12/21 V.INDT	9019.20.10	134642	UN	10,00	16,65	166,50

Nº de Itens	Soma das Qtdes	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
1,00	10	0,00	166,50	29,00	195,50

Condições comerciais

Dias	Data	Valor	Obs.
0	02/03/2022	195,50	

Transportador

Nome	SEDEX - EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Frete Por Conta	Contratação do Frete por conta do Destinatário (FOB)
Peso Bruto (Kg)	1,000
Qtd Volumes	0

Observações

VENDAS A PRAZO SOMENTE COM O CADASTRO APROVADO Frete CIF (Frete Incluso) - Valores a partir de: Cidade de São Paulo e Gde SP R\$ 350,00 - Interior SP R\$ 500,00 - Sul e Sudeste R\$ 1.000,00 - Nordeste e Centro Oeste R\$ 1.500,00 - Norte R\$ 2.500,00 ATENÇÃO: Produtos sujeitos a disponibilidade de estoque na data da aprovação (Estoque Limitado)



Boletos, Convênios e outros

G332060821134702040
06/04/2022 08:46:2106/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:46:22
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23791613069206300000102000295408189450000017400

BENEFICIARIO:

R R FERREIRA

NOME FANTASIA:

R R FERREIRA

CNPJ: 21.820.133/0001-84

BENEFICIARIO FINAL:

R R FERREIRA

CNPJ: 21.820.133/0001-84

PAGADOR:

IRM DA STA CASA DE MISER DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 40.604

DATA DE VENCIMENTO 04/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 06/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 174,00

JUROS/MULTA 18,55

VALOR COBRADO 192,55

NR.AUTENTICACAO 7.299.B95.8B8.B91.9F9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 921,10 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - RUA FERDINANDO FRATIN, 335 CENTRO IPUA-SP



NFe N°. 000.109.832
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA PAULO DE FRONTIM No. 025 VILA VIRGINIA - 14030-430 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.109.832 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0356 0814 8200 0106 5500 1000 1098 3210 0235 9499 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220288957484 - 04/03/2022 13:43:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582196195118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19	DATA DA EMISSÃO 04/03/2022
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN, 335	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CLP 14610-000
MUNICÍPIO IPUA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1638321222

FATURA / DUPLICATA
Num 001
D 03/04/2022
V R\$ 921,10

BASE CALC.ICMS 921,10	VALOR DO ICMS 165,79	VALOR DO ICMS-FCP 0,00	BASE CALC.ICMS S.T. 0,00	VALOR ICMS S.T. 0,00	VALOR ICMS S.T-FCP 0,00	TOTAL PRODUTOS 921,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL IPI 0,00	VALOR IMPORTAÇÃO 0,00	TOTAL DA NOTA 921,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL MOVIMENTES SOLU. TRANSP LTDA	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 05.593.534/0001-92
ENDEREÇO ALTIVA DE FARIA CHAVES,601	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582529370112		
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 17,000	PESO LÍQUIDO

CODIGO 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
11971	ALGODAO HIDROFILO 500GR 101/NEVOA Lote: 052105E Qt: 10 Val: 30/05/26	30059090	000	5102	RL	10	10,5300	105,30	105,30	18,95			18,00	
13189	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS C/ CLAMP/BIOMASS BRASIL Lote: HSAM21060401 Qt: 400 Val: 30/07/26	90189010	200	5102	UN	400	0,9900	396,00	396,00	71,28			18,00	
12680	LUVA DE VINIL S/TALCO GRANDE C/ 100 VINILVOLK/VOLK Lote: 338.21 Qt: 20 Val: 30/10/26	39262000	200	5102	CX	20	20,9900	419,80	419,80	75,56			18,00	

material (LTI)

102 2022

CONVEN'0 02-2022
CONTA- 1022022-4

Recebi e conferi os Materiais
08/03/22
Aguelene
Ass. Respo. sobre Recebimento

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: S-5 Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Id Mov:235949 BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 158,33 Estadual: R\$ 147,18 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Boletos, Convênios e outros

G332060821134702047
06/04/2022 08:49:3106/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:49:32
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080034878086759979930001989440000092110

BENEFICIARIO:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

PAGADOR:

IRMANDADE S CASA MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	40.605
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	921,10
JUROS/MULTA	9,21
VALOR COBRADO	930,31

NR.AUTENTICACAO 0.596.4AA.A85.30F.2A6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Identificação do emissor

CIRURGICA FERNANDES
C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y
TAMBORE
SANTANA DE PARNAIBA - SP
CEP 06543-306 - 1141520500

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 1438918 - FL 1 / 1
SERIE 4



32

CHAVE DE ACESSO
3522 0361 4180 4200 0131 5500 4001 4389 1818 7161 1463

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

135220288420615 04/03/2022 12:02:34

CNPJ

61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

INSTR. EST SUBS. TRIBUTARIO

623112422119

DESTINATÁRIO/EMITENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CONVENIO 02-2022
CONTA-1022022-4

Bairro / Distrito

CENTRO

UF

SP

FONE / FAX

1638321222

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

CEP

14610-000

DATA DA EMISSÃO

04/03/2022

DATA DA ENTRADA/SAIDA

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

1438918/001

VENCIMENTO

01/04/2022

VALOR

1.001,37

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLICATA

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.001,37

VALOR DO ICMS

180,24

VALOR DO DESCONTO

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.001,37

VALOR TOTAL DA NOTA

1.001,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emissor

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

01.125.797/0001-16

ENDEREÇO

ROD COR PM N TRANCHESI 740 BL GP 16

MARCA

CIRURGICA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

373108791115

PESO LIQUIDO

0,706

QUANTIDADE

2,00

VOLUMES

1 208

19852

DESCRICO DO PRODUTO/SERVICO

CANULA TRAQ,C/BL CINNERN 7,5MM BLUE LINE PORTEX | Lote:4011087, Validade:23/06/25, Quant

idade: 1

BT-SCS-

SONDA ASP. SIST FECH TRAQUEOST 72HORAS 12PR 36CM BIOTEQ | Lote:G215213, Validade 12/

04/26, Quantidade: 10

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

64.484

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS || Rep: 10.179 - JOICE MENDES DA SILVA | Ped Cliente: 1885448 Rota: 1502 | N Ped: 1885448 EXP | Transp: 1502 - ATIVA_2 | Cod Cliente:48845 | ALIQUOTA ZERO DO IPI CONFORME DECRETO No 6.006 DE 29/12/2006 DUO 29/12/2006 - Itens: 1.

Recebi e conferi os Materiais 0,0070

07/03/22

Ass. Respo.ável Recebimento

CONVÊNIO
15 LEITOS UTI
CONTA: 19.852-3

material uti

RESERVADO AO FISCO

567609



Proposta de Venda - Número 4042736

Unidade CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA	Data Inclusão 03/03/2022	Validade da Proposta 03/03/2022
--	------------------------------------	---

Condição de Pagamento 28 DIAS	Frete CIF	Transportadora ATIVA_2
---	---------------------	----------------------------------

Código / Cliente 48845	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	CNPJ 45.708.765/0001-19
End. de entrega	R FERDINANDO FRATIN, 335 - CENTRO - IPUA - SP	CEP 14610000

Observações

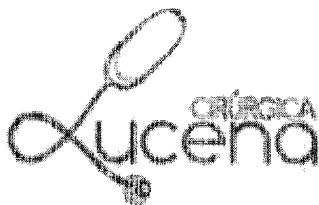
PRODUTOS

Código	Descrição	Un.	Qtd.	Vi. Unitário	Vi. Total	%Icms	%Ipi	Sb. Trib
100.810.075	CANULA TRAQ.C/BL C/INNER 7,5MM BLUE LINE PORTEX	PC	1	218,00000	218,00	18	0	0,00
20 BT-SC5-1236D7	SONDA ASP. SIST. FECH. TRAQUEOST. 72HORAS 12FR 36CM BIOTEQ	PC	10	78,33703	783,37	18	0	0,00

Representante JOICE MENDES DA SILVA	Telefone 4152-0500	Valor Líquido R\$ 1.001,37	Valor Total R\$ 1.001,37
Peso Bruto: 0,71	Vol.aprox: 2,00	M3: 0,01	

o pagamento do pedido deverá ser feito integral e impreterivelmente no prazo estipulado, sob pena de cancelamento ou multa. A cobrança será enviada por boleto bancário ao endereço informado. Caso V.Sa. tenha aderido ao sistema DDA, o banco não enviará qualquer cobrança ou boleto impressos em papel, eles estarão disponíveis eletronicamente em seu banco pela internet. Protesto após 3 dias de vencimento. Salvo prévia disposição em contrato, em caso de atraso: juros de 1% a.m. IGP-M e multa de 2%/ 30 dias de vencimento enviado para cobrança / 20% honorários judiciais e 10% extrajudiciais. Esta venda será tributada normalmente, não estando sujeita a nenhum benefício ou tratamento especial tributário, incluindo imunidade, isenção, redução, regime especial e o cumprimento das obrigações acessórias. Caso exista algum benefício ou qualquer outro fator que possa alterar o tratamento tributário aplicável, é obrigação do cliente informar previamente a Cirúrgica Fernandes no momento da realização do pedido, por escrito, apresentando os documentos comprobatórios, que serão avaliados por nosso departamento jurídico para confirmar a aplicação ou não de qualquer benefício ou tratamento especial/diferenciado.

Alameda África - 570 - Gleba Y (Pólo Empresarial - Tamboré) - Caixa Postal 962 - CEP 06543-306 - Santana de Parnaíba - SP
 CNPJ: 61.418.042/0001-31 - Inscrição Estadual: 623.112.422.119 - PABX: (55-11) 4152-0500 - Site: www.cfernandes.com.br



Lucena Com Equip Médicos Ltda
Avenida Parada Pinto, Nº 2692
02.611-001 - São Paulo, SP
Telefone: (11) 2231-9554
CNPJ: 65.944.753/0001-09

Proposta Nº 33608

Para

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã CNPJ: 45708765000119, rua Ferdinando Fraten, 335, centro 14610000 - Ipuã, SP Fone: 1638321222, Celular: 16992328886, farmaciasantacasaipua@hotmail.com
--

Número da Proposta	33608
Data	03/03/2022

Vendedor(a): Angelica de Jesus Batista

Aos cuidados de: Jacqueline

Itens da proposta comercial

	Descrição do produto/serviço	NCM	Código	Un	Qtd.	Preço un.	Preço total
1	Sonda de Aspiração Traqueal S/F 12FR 36cm BIOTEQ BT-SC5-1236 * L.G215211 F.10/04/21 V.10/04/26; L.G203234 V.28/02/25	9018.39.29	134977	UN	10,00	82,85	828,50
2	Cânula de Traqueostomia PORTEX BL Ultra Subglótica C/B C/CI 07,5 100/870/075 * L.4134724 V.13/05/26	9018.39.29	134430	UN	1,00	382,74	382,74

Nº de itens	Soma das Qtde	Total outros itens	Total dos itens	Frete	Total da proposta
2,00	11	0,00	1.211,24	0,00	1.211,24

Condições comerciais

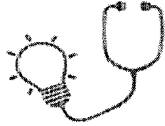
Dias	Data	Valor	Obs.
30	03/04/2022	1.211,24	

Transportador

Nome	SEDEX - EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS
Frete Por Conta	Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
Peso Bruto (Kg)	1,200
Qtd Volumes	0

Observações

VENDAS A PRAZO SOMENTE COM O CADASTRO APROVADO Frete CIF (Frete Incluso) - Valores a partir de: Cidade de São Paulo e Gde SP R\$ 350,00 - Interior SP R\$ 500,00 - Sul e Sudeste R\$ 1.000,00 - Nordeste e Centro Oeste R\$ 1.500,00 - Norte R\$ 2.500,00 ATENÇÃO: Produtos sujeitos a disponibilidade de estoque na data da aprovação (Estoque Limitado)
--



POLPLUZ - R.R. FERREIRA
MATERIAIS HOSPITALARES E ELÉTRICOS

R.R. FERREIRA

MATERIAIS HOSPITALARES E ELÉTRICOS ESPECIAIS - EPP

CNPJ: 21.820.133/0001-84 - I.E. 701.084.695.119

FONE: (12) 3833-7017 - 3833-5284

RUA MINAS GERAIS, 399, CENTRO

CEP: 11680-000 UBATUBA-SP

ORÇAMENTO

Cliente: SANTA CASA DE MIS. DE IPUÁ		CNPJ: 45.708.765/0001-19			
Endereço: RUA FERDINANDO FRATINI, 335 - CENTRO		INSCR. EST.: ISENT0			
Cidade: IPUÁ	Estado: SP				
Contato: JAQUELINE	Tel.: (16)3832-1222				
Vendedor: Michele ▼	Data: 03 DE MARÇO DE 2022				
Cód.	MERCADORIA	MARCA	Qtde	Val. Unit	Val. Total
1	Sonda de Aspiração para Traqueostomia Sistema Fechado ØFR (72H)	Biotec	10	R\$ 108,00	R\$ 1.080,00
2	Cânula Traqueostomia Blueline c/ BL c/ Inner	Portex	1	R\$ 338,00	R\$ 338,00
3					R\$ 0,00
4					R\$ 0,00
5					R\$ 0,00
6					R\$ 0,00
7					R\$ 0,00
8					R\$ 0,00
9					R\$ 0,00
10					R\$ 0,00
11					R\$ 0,00
12					R\$ 0,00
13					R\$ 0,00
14					R\$ 0,00
15		FRETE			R\$ 35,00
				TOTAL	R\$ 1.453,00

Negociação de venda:


Forma de pgto.: <input type="checkbox"/> À vista <input checked="" type="checkbox"/> À prazo 30 dias ▼	Dados Bancários: Agência: 1613-6 Conta: 2954-8 (Bradesco)
Prazo de Entrega: 5 dias ▼	Frete: <input type="checkbox"/> CIF <input checked="" type="checkbox"/> FOB
Impostos: O Fornecedor é optante pelo simples nacional (substituição tributária e outros recolhimentos é feito pelo destino)	Forma de Envio: Correios ▼
Devolução: O prazo de devolução é de 30 dias, com pré-aviso (somente devolução por defeito de fábrica)	
Validade: A validade do orçamento é de 7 dias (neste período pode sofrer alteração nos produtos sem pré-aviso)	
Transporte: A avaria de qualquer produto é de inteira responsabilidade da empresa que o transporta (ao receber conferir, no caso de avaria devolver ou receber informando na nota fiscal o ocorrido para ser ressarcido pelo dano.)	
Observações:	

Informações importantes:

Pedido mínimo: R\$ 400,00	
Créditos: Em caso de atraso nos pagamentos, as vendas a prazo serão suspensas, somente à vista.	
Observação: No caso de inadimplência, 20% honorários advocatícios para parte devedora, elege o fórum de Ubatuba SP	
Observação: Ao receber Boletos e Notas Fiscais para pagamento favor certificar as contas abaixo:	
BANCO BRADESCO: AG.1613-6 - C/C 2954-8	
FORA ESTAS CONTAS É GOLPE	

ATENÇÃO: Favor informar na cotação, todas especificações do produto, tamanho, modelo, cor, material, marca e outros. Caso não seja informado, iremos cotar o material que temos e de menor valor!!! Favor conferir o material que foi cotado, se está de acordo com o que realmente necessita, se preciso, solicite foto ao vendedor, não aceitaremos devolução em caso de aprovação do orçamento enviado, apenas por defeito de fabricação ou erro de nossa parte.

21.820.133/0001-84
I.E. 701.084.695.119
R.R. FERREIRA MATERIAIS HOSPITALARES
E ELÉTRICOS EPP
Av. Minas Gerais nº 399
Umuarama CEP: 11680-030
Ubatuba - SP


Reinaldo Rubens Ferreira
CPF: 518.866.346-53



Boletos, Convênios e outros

G332060821134702051
06/04/2022 08:51:0006/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:51:00
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191125726078029293851369170009789420000100137

BENEFICIARIO:

CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI

NOME FANTASIA:

CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI

CNPJ: 61.418.042/0001-31

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA FERNANDES COM MAT CI

CNPJ: 61.418.042/0001-31

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	40.606
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.001,37
JUROS/MULTA	1,65
VALOR COBRADO	1.003,02

NR.AUTENTICACAO F.17D.660.B50.E00.4F9

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.



Boletos, Convênios e outros

G332060821134702056
06/04/2022 08:57:0606/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:57:06
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080034860086759979930001889440000012340
BENEFICIARIO:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

PAGADOR:

IRMANDADE S CASA MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	40.607
DATA DE VENCIMENTO	03/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	123,40
JUROS/MULTA	1,23
VALOR COBRADO	124,63

NR.AUTENTICACAO 4.D14.DBC.199.2B7.9ED

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EM SÃO: 02/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.230,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - RUA FERDINANDO FRATIN, 335 CENTRO IPUA-SP



NFe N°. 000.129.204
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.129.204 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0331 3782 8800 0166 5500 1000 1292 0411 3398 4702 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220278422926 - 02/03/2022 17:41:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT	CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19	DATA DA EMISSÃO 02/03/2022
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN, 335	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14610-000
MUNICÍPIO IPUA	UF SP	FONE / FAX 1638321222
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 18:41:00

FATURA / DUPLICATA
Núm. 001
V. 01/04/2022
V. R\$ 1.230,00

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
1.230,00	147,60	0,00	0,00	0,00	0,00	1.230,00
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	1.230,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE - EIREL	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260	MUNICÍPIO SÃO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,610	PESO LÍQUIDO 6,610

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
20876	DIPIRONA 500MG/ML SOL INJ IV C/120 AMP 2ML/TEUTO G- Lote: 26584515 Qc: 10 Val: 17/01/24 FCI:473DC9FA-1ED3-43CF-BB1C-D161BFD7A6D2	30049069	500	5102	CX	10	123.0000	1.230,00	1.230,00	147,60			12,00	

*Medicamento
V.T.1
02/03/22*

360

**CONVENIO 02-2022
CONTA-1022022-4**

Recebi e conferi os Materiais
03/03/22
Joacilene
Ass. Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: ENTREGAR AMANHÃ 03/03 ATE AS 16HS SEM FALTA!! Orc 13396545 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE. AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE. AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Email do Destinatário: xml@portaldacentrega.com.br Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 165,43 Estadual: R\$ 147,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD FRANCA - R 90 - INT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Boletos, Convênios e outros

G332060821134702059
06/04/2022 09:01:0506/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:01:06
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

BANCO DO BRASIL

00190000090313677300300142351170489420000123000
BENEFICIARIO:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 31.378.288/0001-66

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	40.608
NOSSO NUMERO	31367730000142351
CONVENIO	03136773
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.230,00
JUROS/MULTA	30,75
VALOR COBRADO	1.260,75

NR.AUTENTICACAO B.470.2E0.039.EB0.70E

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

RECEBEMOS DE J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF - 38.935.094/0001-63 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA, CIDADE: Ipuá-SP - CPF/CNPJ: 45.708.765/0001-19

NF-e
Nº 239494
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO

04/03/2022

VALOR TOTAL DA NOTA

1.440,00



J. FARIA
PRODUTOS DE HIGIENE PROFISIONAL
**J FARIA DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS DE HIGIENE PROF**

RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3321-6100

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 239494

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3522 0338 9350 9400 0163 5500 1000 2394 9412 0003 3510

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220290043085 - 04/03/2022 16:29:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204062795110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ

38.935.094/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

04/03/2022

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIN N 335 SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14610000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

07/03/2022

MUNICÍPIO

Ipuá

FONE/FAX

(16) 3832-1222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

TURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA	VENCIMENTO	VALOR
1	01/04/2022	1.440,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.440,00	259,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,36	1.440,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	319,68	43,20	1.440,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME			95,000	95,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
22916	NI-SOFT 60 EXCLUSIVE DES. AMACIANTE BB 30	29239050	000	5102	BO	2,0000	343,0000	686,00	686,00	123,48	0,00	18,00	0,00
22938	LEUCOTEX ADL BB 35KG	29159060	000	5102	BB	1,0000	754,0000	754,00	754,00	135,72	0,00	18,00	0,00

CONVENIO 02- 2022
CONTA- 1022022-4

Recebi e conferi os Materiais

11 / 03 / 22
Joqueline

Ass. Respo: Sável Recebimento

Recebi e conferi os Materiais

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
900619002511			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 220003351; VND: GETULIO DONIZETI., Código Cliente: 00001188, Nome Fantasia: SANTA CASA.	



Boletos, Convênios e outros

G332060821134702065
06/04/2022 09:02:4206/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:02:42
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790144069144002242318004533008989420000144000

BENEFICIARIO:

J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS D

NOME FANTASIA:

J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS D

CNPJ: 38.935.094/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS D

CNPJ: 38.935.094/0001-63

PAGADOR:

IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	40.609
DATA DE VENCIMENTO	01/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	06/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.440,00
JUROS/MULTA	24,00
VALOR COBRADO	1.464,00

=====

NR. AUTENTICACAO B.9CD.CCC.3CD.4F9.D85

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

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

**Transferências entre contas correntes BB****Debitado**

Nome Santa Casa Conv 022022
Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X
Valor 11.215,91
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**CONVEN' 02- 2022
CONTA- 1022022-4**

TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 1022022-4, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, REFERENTE A TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS COM A FINALIDADE DE PAGAMENTO DO FGTS DA COMPETÊNCIA 03/2022.

**Transferências entre contas correntes BB****Debitado**

Nome Santa Casa Conv 022022
Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4

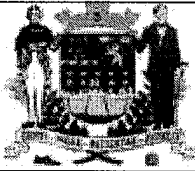
Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X
Valor 11.215,91
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
490



Data e Hora da Emissão	05/04/2022 16:49:25	Competência	5/4/2022	Código de Verificação	K01U46YQG
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	IPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	QUALITY VIDA CLÍNICA MÉDICA EIRELI				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	19.811.525/0001-35	Inscrição Municipal	68043	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VICENTE SCARABUCCI ,2515 - SÃO JOSÉ CEP: 14403-412				
Complemento		Telefone	(16)3702-9830	e-mail	lqueiroz@lqueiroz.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ				
CNPJ/CPF	45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal		Município	IPUA - SP
Endereço e Cep	RUA FERDINANDO FRATIM ,335 - CENTRO CEP: 14610-000				
Complemento		Telefone		e-mail	

Discriminação dos Serviços

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA U.T.I. NO PERÍODO DE MARÇO DE 2022 .

CONVENIO 02- 2022
CONTA- 1022022-4

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	130,00	COFINS	600,00	IR(R\$)	300,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	200,00
-----	--------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	--------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	20.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	20.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	1.230,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	20.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a refer:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	18.770,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	400,00
		2-Não			

Avisos

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

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G337070838184481012
07/04/2022 08:44:54**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4 Santa Casa Conv 022022

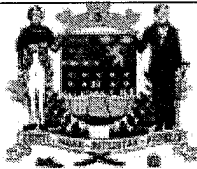
Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2082 IPUA
Conta corrente (com DV) 124591
Conta Pagamento 0000
CNPJ 19.811.525/0001-35
Nome favorecido QUALITY VIDA CLINICA MEDICA EIRELI
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.701
Valor 18.770,00
Data transferência 07/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 1C4719B98922F8DE

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
32



Data e Hora da Emissão	05/04/2022 16:54:29	Competência	5/4/2022	Código de Verificação	QZG2RQGJB
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	IPUA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	VITAMEDICE CLINICA MEDICA LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	41.198.074/0001-61	Inscrição Municipal	95693	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA VICENTE GRAMANI ,2187 - VILA SANTA CRUZ CEP: 14403-465				
Complemento:		Telefone:	(16)3702-9830	e-mail:	LQUEIROZ@LQUEIROZ.COM.BR

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA				
CNPJ/CPF	45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal		Município	IPUA - SP
Endereço e CEP	RUA FERDINANDO FRATIM ,335 - CENTRO CEP: 14610-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

REFERENTE A SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NA U.T.I. NO PERÍODO DE MARÇO DE 2022 .

CONVEN'0 02- 2022
CONTA- 1022022-4

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 861010200 - ATIVIDADES DE ATENDIMENTO EM PRONTO-SOCORRO E UNIDADES HOSPITALARES PARA ATENDIMENTO A URGÊNCIAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	1.365,00	COFINS	6.300,00	IR(R\$)	3.150,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	2.100,00
-----	----------	--------	----------	---------	----------	-----------	--	-----------	----------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	210.000,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	210.000,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	12.915,00	0-Nenhum		Base de Cálculo	210.000,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	197.085,00	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	4.200,00
		2-Não			

Avisos

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

**TED - Transferência Eletrônica Disponível****Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4 Santa Casa Conv 022022

Creditado

Banco 237 BCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 2082 IPUA
Conta corrente (com DV) 126810
Conta Pagamento 0000
CNPJ 41.198.074/0001-61
Nome favorecido VITAMEDICE CLINICA MEDICA LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 40.702
Valor 197.085,00
Data transferência 07/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 06209A2882EF79B0

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 18 de março de 2022

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **NAIARA CRISTINA DOS SANTOS**, portador(a) da CTPS nº **0015200** série **00391**, que serão concedidas Férias de **19/04/2022** a **03/05/2022**, referente ao período aquisitivo de **03/03/2021** a **02/03/2022**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **13/04/2022**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ 45.708.765/0001-19

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0375-NAIARA CRISTINA DOS SANTOS** Admissão: **03/03/2021**
CTPS/Série: **0015200/00391** CPF: **388.335.998-09** Livro: **498** Folha: **498**

Aquisição: 03 de março de 2021 a 02 de março de 2022
Gozo : 19 de abril de 2022 a 03 de maio de 2022
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	1.319,32
Dias Gozo :	15		Medias Eventos :	1.089,68
Dias Abono :			Remuneração Base:	2.409,00
Dias Licença:	0			

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	15,000000	1.204,50	5011	INSS	7,870000	126,36
5002	1/3 FERIAS	1,000000	401,50				

CONVENIO 02-2022
CONTA-1022022-4

Total Proventos: 1.606,00 | **Total Descontos: 126,36**
Valor Líquido -> 1.479,64

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 1.479,64 (Um Mil, Quatrocentos e Setenta e Nove Reais, e Sessenta e Quatro Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 13 de abril de 2022.

NAIARA CRISTINA DOS SANTOS

CPF: 31569
CONTA-14613-4

1022022-4

**Transferências entre contas correntes BB**G332111711225118015
11/04/2022 17:16:17**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 022022
Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4

Creditado

Nome NAIARA CRISTINA SANTOS
Agência 3156-9
Conta corrente 19613-4
Valor 1.479,64
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 18 de março de 2022

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **GABRIELI CRISTINI MORAES FICHER OLIVEIRA**, portador(a) da CTPS nº **0014892** série **00441**, que serão concedidas Férias de **19/04/2022** a **18/05/2022**, referente ao período aquisitivo de **04/03/2021** a **03/03/2022**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **13/04/2022**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ 45.708.765/0001-19

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0378-GABRIELI CRISTINI MORAES FICHER OLIVE** Admissão: **04/03/2021**
CTPS/Série: **0014892/00441** CPF: **465.046.878-70** Livro: **501** Folha: **501**

Aquisição: 04 de março de 2021 a 03 de março de 2022
Gozo : 19 de abril de 2022 a 18 de maio de 2022
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas : 1 Dias Desconsiderar: 0
Dias Gozo : 30 | Salario Base : 1.434,09
Dias Abono : | Medias Eventos : 1.395,68
Dias Licença: 0 | Remuneração Base: 2.829,77

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	2.829,77	5011	INSS	9,660000	364,40
5002	1/3 FERIAS	1,000000	943,26	5012	IRRF	15,000000	156,49

CONVENIO 02- 2022
CONTA- 1022022-4

Total Proventos: 3.773,03 | Total Descontos: 520,89
Valor Líquido -> 3.252,14

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 3.252,14 (Tres Mil, Duzentos e Cinquenta e Dois Reais, e Quatorze Centavos) conforme demonstrativo acima. IPUA/SP, 13 de abril de 2022.

GABRIELI CRISTINI MORAES FICHER OLIVEIRA

val = 3156,4
conta - 14615-C

1022022-4

**Transferências entre contas correntes BB****Debitado**

Nome Santa Casa Conv 022022
Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4

Creditado

Nome GABRIELI C M F OLIVEIRA
Agência 3156-9
Conta corrente 19615-0
Valor 3.252,14
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**MATERMED COMERCIAL DE
 ARTIGOS MEDICOS LTDA.**

Av. Jaime Gorgatto, 135
 Bairro: Residencial Ype
 15155-000 Jaci - SP

Fone: (17)3283-9999
 Fax: (17)3283-9999

**MATER
 MED**

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 10.599
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.0403.9645.9800.0127.5500.0000.0105.9910.0368.3225

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

DADOS DA NF-e

135220453599253 - 07/04/2022 14:42:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DENTRO DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

393.006.586.110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

03.964.598/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ

45.708.765/0001-19

DATA EMISSÃO

07/04/2022

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA DA SAÍDA

07/04/2022

MUNICÍPIO

Ipuá

FONE / FAX

(016)3832-1222

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:42:02

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

F. RA/DUPLICATAS

10599/1 - 28/04/22 - 449,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	449,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALIQ. IPI
449,70				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
 1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA ISOLINA PAGANUCCI DA COSTA, 895

MUNICÍPIO

SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
10307 30042059	(+) CEFTRIAXONA 1 GR IM FR/AMP C/DIL 3,5ML Lote: 762354A - 30/11/2023 Qtd: 30.00	0400 5102	CX	30,0000	14,9900	0,0000 0,0000%	449,70	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00

CONVEN' 02- 2022
 CONTA- 1022022-4

medicamento UTI

Recebi e comento os Mater ai

08 / 04 / 22

Jacqueline

Ass. Respo sável Recebimento

102 2022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pgto no BANCO DO BRASIL JACI AG. 6916-7 CIC 5750-9 - Identificar o pgto com o nro do seu CNPJ./PREZADO CLIENTE - QUALQUER DIVERGENCIA EM RELACAO A ESTE PEDIDO SERAO ACEITAS RECLAMACOES EM ATE 24 HS. / A/C JACQUELINE / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. TOTAL DE ITENS ISENTOS DE PIS/COFINS R\$ 449.70 Tributo aproximado R\$: 60,48 Federal R\$: 53.96 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

**Transferências entre contas correntes BB**G336111354329619126
11/04/2022 14:54:30**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 022022
Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4


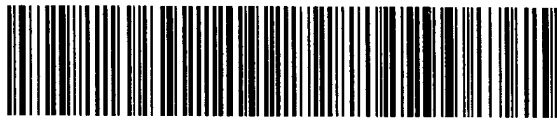
Creditado

Nome MATERMED COM ART MED LT
Agência 6916-7
Conta corrente 5750-9
Valor 449,70
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

 <p>CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1</p> <p>No: 043.842 Série: 1 FL: 1/1</p>	

<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</p>		<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3522.0302.7369.5100.0159.5500.1000.0438.4216.9898.6368</p>	
<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112</p>	<p>INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO</p>	<p>CNPJ 02.736.951/0001-59</p>	<p>Protocolo de autorização 135220358492934 - 18/03/2022 10:19:16</p>

<p>DESTINATÁRIO REMETENTE</p>				<p>DATA EMISSÃO 18/03/2022</p>	
<p>NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA</p>			<p>CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19</p>		<p>DATA DA SAÍDA 18/03/2022</p>
<p>ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRANTIN,335</p>		<p>BAIRRO/DISTRITO CENTRO</p>		<p>CEP 14.610-000</p>	
<p>MUNICÍPIO IPUA</p>		<p>FONE / FAX (16) 3832-1222</p>	<p>UF SP</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>	
<p>HORA DA SAÍDA</p>					

<p>FATURA 001 R\$ 230,00 17/04/2022 </p>
--

<p>CALCULO DO IMPOSTO</p>					
<p>BASE DE CÁLCULO DO ICMS 230,00</p>	<p>VALOR DO ICMS 41,40</p>	<p>BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p>	<p>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 230,00</p>	
<p>VALOR DO FRETE 0,00</p>	<p>VALOR DO SEGURO 0,00</p>	<p>DESCONTO 0,00</p>	<p>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</p>	<p>VALOR IPI 0,00</p>	<p>VALOR TOTAL DA NOTA 230,00</p>

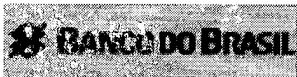
<p>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</p>						
<p>RAZÃO SOCIAL</p>		<p>FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 1 2 - DESTINATÁRIO</p>	<p>CÓDIGO ANTT</p>	<p>PLACA VEICULO</p>	<p>UF</p>	<p>CNPJ/CPF</p>
<p>ENDEREÇO</p>		<p>MUNICÍPIO</p>	<p>UF</p>	<p>INSCRIÇÃO ESTADUAL</p>		
<p>QUANTIDADE 1</p>	<p>ESPÉCIE VOLUME</p>	<p>MARCA</p>	<p>NUMERAÇÃO</p>	<p>PESO BRUTO</p>	<p>PESO LÍQUIDO</p>	

<p>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS</p>														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI	
2768	<p>TERMOMETRO CLINICO DIGITAL SEM CONTATO G-TECH - PREMIUM Validade: 23/09/2030 Lote: 362003</p>	90251990	000	5102	UN	2	115,0000	230,00	230,00	41,40	0,00	18,00	0,00	
<p>CONVEN' 02-2022 CONTA- 1022022-4</p> <p>Recebi e comentei os Materiais <u>18/03/22</u> <i>[Assinatura]</i> Ass. Respoável Recebimento</p> <p>1746</p> <p>Material</p> <p>1022022</p>														

<p>CÁLCULO DO ISSQN</p>			
<p>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</p>	<p>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</p>	<p>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</p>	<p>VALOR DO ISSQN</p>

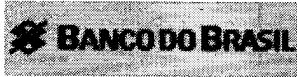
<p>DADOS ADICIONAIS</p>	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES material cliente retira</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p>

<p>Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 18/03/2022 Destinatário: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA Valor Total: 230,00</p>		<p>NF-e No: 043.842 SÉRIE: 1 FL: 1/1</p>
<p>DATA DE RECEBIMENTO</p>	<p>IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR</p>	

**001-9****Comprovante de Entrega**

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0		Agencia /Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117		Nosso Número 28439230000029780		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 17/04/2022	Número do Documento 043842/1	Espécie R\$	Valor do Documento 230,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido	<input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 18/03/2022	

✕

**001-9****Recibo do Pagador**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 17/04/2022	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 18/03/2022	Número do Documento 043842/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/03/2022	Nosso Número 28439230000029780	
Usado do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 230,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento C r juros de R\$ 0,46 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117 RUA FERDINANDO FRANTIN,335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000					CPF / CNPJ 45.708.765/0001-19	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	

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

Autenticação Mecânica

✕

**001-9****00190.00009 02843.923000 00029.780178 1 89580000023000**

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 17/04/2022	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 18/03/2022	Número do Documento 043842/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 18/03/2022	Nosso Número 28439230000029780	
Usado do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 230,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 0,46 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrescimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPUA - 117 RUA FERDINANDO FRANTIN,335 - CENTRO, IPUA / SP - 14610000					CPF / CNPJ 45.708.765/0001-19	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**Boletos, Convênios e outros**11/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:50:45
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

=====

BANCO DO BRASIL

=====

0019000009028439230000029780178189580000023000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA R PRETO LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME

CNPJ: 02.736.951/0001-59

PAGADOR:

IRMANDADE STA.CASA DE MISER. DE IPU

CNPJ: 45.708.765/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO 41.101

NOSSO NUMERO 28439230000029780

CONVENIO 02843923

DATA DE VENCIMENTO 17/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 230,00

VALOR COBRADO 230,00

=====

NR.AUTENTICACAO A.1F9.91B.CC6.C88.8F3

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.



DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

CHAVE DE ACESSO 3522 0335 8204 4800 9435 5503 5000 0196 3218 7405 8251
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº 19632
SÉRIE 35
ROTA 1 / 1

White Martins Gases Industriais Ltda
AVENIDA MARGINAL SERGIO CANSIAN 5093
SETOR INDUSTRIAL SERTAOZINHO UF: SP
08007099000 CEP: 14176-503

WHITE MARTINS
NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
RUA FERDINANDO FRANTIN
MUNICÍPIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220345966058 16/03/2022 10:10:32-03:00
CNPJ 35.820.448/0094-35

INSCRIÇÃO ESTADUAL 45.708.765/0001-19
COMPLEMENTO
Nº 335
GONCALVES 1638321222

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 664015333119

DATA DE EMISSÃO 16/03/2022
DATA DE ENTREGA SAÍDA 16/03/2022
HORA DE SAÍDA 10:10:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
MUNICÍPIO CENTRO
UF SP
CNPJ 14610-000

DESTINATÁRIO
Nº 001
VENCIMENTO 13/04/2022
VALOR 4.023,04

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	13/04/2022	4.023,04						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.023,04
VALOR DO ICMS 724,15
DESCONTO 0,00
VALOR DO SEGURO 183,51

VALOR DO FRETE 183,51
VALOR DO ICMS 724,15
BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO ICMS 724,15
VALOR TOTAL DA NOTA 4.023,04

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.839,53
VALOR TOTAL DA NOTA 4.023,04

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR TOTAL DO ICMS 724,15

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.839,53
VALOR TOTAL DA NOTA 4.023,04

SAZÃO SOCIAL Rubens Freire Moutinho ME
ENDEREÇO RUA LUIS DURIGAN 1622
QUANTIDADE 15
ESPECIE CILINDROS
MARCA SERTAOZINHO
MUNICÍPIO SERTAOZINHO
UF SP
CNPJ 09.465.822/0001-12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204221972112
PESO BRUTO 839,780
PESO LÍQUIDO 125,280

PREF. POR CONTA 0 - Remetente
MUNICÍPIO SERTAOZINHO
MARCA SERTAOZINHO

SAZÃO SOCIAL Rubens Freire Moutinho ME
ENDEREÇO RUA LUIS DURIGAN 1622
QUANTIDADE 15
ESPECIE CILINDROS
MARCA SERTAOZINHO
MUNICÍPIO SERTAOZINHO
UF SP
CNPJ 09.465.822/0001-12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 204221972112
PESO BRUTO 839,780
PESO LÍQUIDO 125,280

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH./C.S.T.	CEPOP	UN.	QTD	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS PIS	ALÍQUOTAS IPI
40038432	Oxigênio Medicinal Cil T. 10M3	28044000	000	5104	M3	60,0000	1.751,50	1.862,43	1.862,43	335,24	335,24	18,00	18,00	0,00
40117296	Ar Medicinal Cil T. 9.6M3 NC	28539090	000	5103	M3	38,4000	40,8007	1.566,75	1.639,33	295,08	295,08	18,00	18,00	0,00
40045070	Oxigênio Medicinal Cil PP	28044000	000	5104	M3	5,0000	104,2562	521,28	521,28	93,83	93,83	18,00	18,00	0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
DESCONTO 0,00
VALOR DO SEGURO 183,51

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00
VALOR DO ICMS 0,00
DESCONTO 0,00
VALOR DO SEGURO 183,51

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 02664

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 02664

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 02664

RECEBIMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR Nº 19632 SÉRIE 35

DATA RECEBIMENTO RECIBIMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR Nº 19632 SÉRIE 35

CONVENIO 02-2022
CONTA-1022022-4

134/

J02 2022

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO



237-2

23790.02609 92076.000121 53039.379200 4 89540000402304

Local de Pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BRADESCO OU NAS AGENCIAS DO BANCO POSTAL						Vencimento 13/04/2022
Cedente WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTDA. - CNPJ: 35.820.448/0001-36						Agência/Código Cedente 0026-4/393792-5
Data do Documento 17/03/2022	Nº Documento 19632-001		Tipo Doc. DM	Aceite SEM	Data Processamento 18/03/2022	Nosso Número 20760001253P
Uso do Banco 00002	Cip 000	Carteira 009	Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento 4.023,04
Instruções de responsabilidade do cedente JUROS/MORA AO DIA: 1,34 NOTA NUMERO: 019632 CIA DE COBRANCA: 02455 MULTA DE 2% S/VALOR DO TITULO APOS VENCIMENTO						Descontos / Abatimentos
						Outras Deduções
						Mora Multa
						Outros Acréscimos
						Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 45.708.765/0001-19 R FERDINANDO FRANTIN 335 CENTRO 14610-000 IPUA - SP Sacador/Avalista						Cód. Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



**Boletos, Convênios e outros**11/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:53:12
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790026099207600012153039379200489540000402304

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 41.102

DATA DE VENCIMENTO 13/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 4.023,04

VALOR COBRADO 4.023,04

NR.AUTENTICACAO B.BEE.601.DD0.701.0B8

Central de Atendimento BB

0800 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.



HDL LOGISTICA HC TATALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 339.984
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3122 0411 8726 5600 0110 5500 1000 3399 8419 9980 9250
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. FRIEBUTÁRIO
 813014730110
 CNPJ
 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
 CNPJ/CPF
 5599 45.708.765/0001-19
 ENDEREÇO
 R FERDINANDO FRATIN Nº 335
 BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO
 CEP
 14.610-000
 FONE/FAX
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 SP
 DATA DA EMISSÃO
 04-04-2022
 HORA DE SAÍDA
 18:25:28

28
 I B01=001 Vene=02/05/2022 Valor=943,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	943,80	VALOR DO ICMS	113,26	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	943,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	943,80
RAZÃO SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA								
ENDEREÇO	AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4								
QUANTIDADE	2,00	ESPÉCIE							

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	RC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI	
2394	ALGODÃO HIDROFILO 500GR ROLO 101 0010071150056 NEVOA Lote: 092109E D.Fab: 01/09/21 D.Val: 30/09/26 0,000Referencia:101	30059090	000	6108	UN	20	10,90	0,00	0,00	218,00	218,00	26,16	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
3354	EQUIPO TRANSFUSÃO DE SANGUE C/ 150 UN. GC CAMARA DUPLA, LUER SLIP 1,50M 2100035912 D.Fab: 21/12/21 D.Val: 30/11/24 0,000Referencia:375381	90189010	000	6108	UN	1	725,80	0,00	0,00	725,80	725,80	87,10	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	
FRETE POR CONTA 0 - Emitente											0,00							
CÓDIGO AMT											0,00							
PLACA DO VEICULO											0,00							
MUNICÍPIO											0,00							
RIO CLARO											0,00							
NÚMERO											976422	PESO BRUTO 17,3800 KG						
PESO LÍQUIDO																		

1022022

1746

CONVENIO 02- 2022
 CONTA- 1022022-4

Recebi e conterei os Mater ai
 05 / 04 / 22
 Ass. Respo. Savel Recebimento

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO				
VALORES TOTAIS DO ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. () () ()					

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 04 / 04 / 2022

Responsável pela cotação: Regelaine C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR:		FONECEDOR:		FONECEDOR:	
			VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
algodão hidifil 500gr.	un	20	10.90	14.50	12.71	—	—	—
equipe pt transfusão de sangue d 150 un.	un	1	725.80	—	—	873.00	—	873.00
obs.: o material equipe pt transfusão de sangue não tem as cotações necessárias por não ter em falta nas distribuidoras! Cuiçuca Rib Preto (16) 3251.2829, Futura (16) 3251.9494, Sirona Hosp (16) 3238.1900, Simenias (16) 3519.3170								
FONECEDOR:			FONECEDOR:			FONECEDOR:		
HDL. Leg. Hosp.			Theres. Hosp.			C. M. Hosp.		
TELEFONE: (11) 3221.5200			TELEFONE: (16) 3238.1900			TELEFONE: (16) 3721.1102		
CONTATO: Sandra			CONTATO: Celso			CONTATO: Diego		
FONECEDOR:			FONECEDOR:			FONECEDOR:		
HDL. Leg. Hosp.			Theres. Hosp.			C. M. Hosp.		
TELEFONE: (11) 3221.5200			TELEFONE: (16) 3238.1900			TELEFONE: (16) 3721.1102		
CONTATO: Sandra			CONTATO: Celso			CONTATO: Diego		



Boletos, Convênios e outros

G336111354329619132
11/04/2022 14:57:0711/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:57:09
315603156 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082671926892782179030000189730000094380

BENEFICIARIO:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

BENEFICIARIO FINAL:

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 11.872.656/0001-10

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 41.103

DATA DE VENCIMENTO 02/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 943,80

VALOR COBRADO 943,80

NR.AUTENTICACAO 5.EE4.4A2.23A.666.11D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678


Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

GENESIO LEONIDAS BARBOZA JUNIOR ME RUA JAVARI, 5081 - JARDIM HEITOR RIGON - CEP: 14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP, TEL: 3974-7958		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		<div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">1</div> Nº 000011063 fl. 1 / 1 SÉRIE 001																																					
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DENTRO DA UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL 797160148119		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 14.846.998/0001-54		CHAVE DE ACESSO 3522 0414 8469 9800 0154 5500 1000 0110 6314 0005 0868		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220448849456 06/04/2022 17:19:47																															
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		ENDEREÇO R FERDINANDO FRATIN, 335		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14610-000		CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19		DATA DA EMISSÃO 06/04/2022																															
MUNICÍPIO IPUA		FONE / FAX (16)3832-1222		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA SAÍDA / ENTRADA 06/04/2022		HORA DA SAÍDA 17:19:45																															
DUPLICATAS																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> <th>Nº DUPLICATA</th> <th>VENC.</th> <th>VALOR</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>001</td> <td>05/05/2022</td> <td>795,00</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>												Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	001	05/05/2022	795,00															
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR																														
001	05/05/2022	795,00																																							
CÁLCULO DO IMPOSTO																																									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 795,00																																	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 795,00																															
T* PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS																																									
RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF																															
ENDEREÇO				MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL																																	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO																															
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS																																									
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>CÓDIGO DO PROD. / SERV.</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>NCM / SH</th> <th>CSOSN</th> <th>CFOP</th> <th>UNID.</th> <th>QUANT.</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR DESCONTO</th> <th>VALOR LÍQUIDO</th> <th>BASE CÁLC. ICMS</th> <th>VALOR I.C.M.S.</th> <th>VALOR I.P.I.</th> <th>ALÍQUOTAS ICMS</th> <th>ALÍQUOTAS IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3305</td> <td>PAPEL INTERFOLHA SERRA AZUL BRANCO_C_1000</td> <td>48064000</td> <td>0102</td> <td>5102</td> <td>PC</td> <td>100,00</td> <td>7,95</td> <td>0,00</td> <td>795,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>												CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	3305	PAPEL INTERFOLHA SERRA AZUL BRANCO_C_1000	48064000	0102	5102	PC	100,00	7,95	0,00	795,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI																											
3305	PAPEL INTERFOLHA SERRA AZUL BRANCO_C_1000	48064000	0102	5102	PC	100,00	7,95	0,00	795,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00																											

CONVENIO 02- 2022
CONTA- 1022022-4

material de limpeza (Santo casa)

1022022

Recebi e conferi os Materiais
07 / 04 / 22
Paqueline
 Ass. Respo.ável Recebimento

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 115,12 Federal e 143,10 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 0EBB1B		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Projeto ACBr - www.projetoacbr.com.br



Boletos, Convênios e outros

G336111354329619140
11/04/2022 15:01:4311/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:01:44
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23792307059209600001095000323808189760000079500

BENEFICIARIO:

GENESIO LEONIDAS JUNIOR ME

NOME FANTASIA:

GENESIO LEONIDAS JUNIOR ME

CNPJ: 14.846.998/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

GENESIO LEONIDAS JUNIOR ME

CNPJ: 14.846.998/0001-54

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 41.104

DATA DE VENCIMENTO 05/05/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 795,00

VALOR COBRADO 795,00

NR.AUTENTICACAO 6.D75.A8D.FD2.094.C02

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

**Boletos, Convênios e outros**11/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:13:07
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790026099209500006091039379200189700000922372

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 41.105

DATA DE VENCIMENTO 29/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 9.223,72

VALOR COBRADO 9.223,72

NR.AUTENTICACAO 6.A56.E5C.E2E.16C.1B8

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



GENESIO LEONIDAS BARBOZA JUNIOR ME

RUA JAVARI, 5081 - JARDIM HEITOR RIGON -
CEP: 14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL: 3974-7958

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **000010958** fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3522 0314 8469 9800 0154 5500 1000 0109 5814 0004 9810

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
135220415460188 30/03/2022 17:05:07

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DENTRO DA UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797160148119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
14.846.998/0001-54

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

CNPJ / CPF
45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO
30/03/2022

ENDEREÇO

R FERDINANDO FRATIN, 335

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

IPUA

FONE / FAX
(16)3832-1222

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	28/04/2022	1.034,30									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	1.034,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.034,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
R	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CTOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
648	COLHER DE REFEICAO _ C_50 PRAFESTA	39241000	0102	3102	PC	~ 20,00	2,78	0,00	55,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3706	COPO DESCARTAVEL PS 160 ML COPOFLEX (CX.25X100)	39241000	0102	5102	PC	~ 250,00	3,59	0,00	897,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2743	COPO POTE 100 ML _ C_100 COPOPLAST (20X100)	39239000	0102	5102	PC	~ 20,00	4,06	0,00	81,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVENIO 02-2022
CONTA- 1022022-4

16/03/2022

Recebi e conferi os Materiais
31 / 03 / 22
Paqueline
Ass. Respo sável Recebimento

descontada Santa Casa

1022022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Trib aprox R\$: 228,04 Federal e 182,36 Estadual
Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 72C182

RESERVADO AO FISCO



Boletos, Convênios e outros

G336111354329619162
11/04/2022 15:21:2911/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:21:29
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

23792307059208900002700000323808289690000103430

BENEFICIARIO:

GENESIO LEONIDAS JUNIOR ME

NOME FANTASIA:

GENESIO LEONIDAS JUNIOR ME

CNPJ: 14.846.998/0001-54

BENEFICIARIO FINAL:

GENESIO LEONIDAS JUNIOR ME

CNPJ: 14.846.998/0001-54

PAGADOR:

IRMANDADE DE SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 41.106

DATA DE VENCIMENTO 28/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.034,30

VALOR COBRADO 1.034,30

=====

NR.AUTENTICACAO B.B61.DCA.A0B.8DB.620

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.



O IMASTER

GASES INDUSTRIAIS E HOSPITALARES

MVC COMÉRCIO DE GASES LTDA.EPP

Fones: (16) 3633-2382 - 3630-3530 - 9185-2874

www.oumaster.com.br e-mail: oumaster@oumaster.com.br
Rua Caraguatatuba, 110 - Jd. Sagado Filho - Cep: 14078-900 Ribeirão Preto - SP

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LOCAÇÃO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA IPUA

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIM 335

MUNICÍPIO

IPUA

Código Cliente

5163

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

UF

SP

FONE / FAX

(016) 38321222

INSC. ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

31/03/2022

DATA DA SAÍDA / ENTRADA

31/03/2022

HORA DA SAÍDA

14:18h

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

DIGO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2007	LOCAÇÃO DE CILINDRO	1	75,00	75,00

CONVENIO 02-2022
CONTA- 1022022-4

VALOR TOTAL DA NOTA

75,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

BC: BANCO ITAU S/A

COND.PGT. 28 DIAS

Pedido 23.855

DATA E HORA DA IMPRESSÃO

Desenvolvido por WWW.FLATAN.COM.BR

RECEBEMOS DE MVC COMERCIO DE GASES LTDA - EPP CNPJ: 66.810.763/0001.06 OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

EMISSÃO: 31/03/2022 DEST/REM: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA IPUA VALOR TOTAL: 75,00

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nota de Locação

Nº 7.026



Boletos, Convênios e outros

G336111354329619168
11/04/2022 15:22:4311/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:22:44
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008025125016325116328000438969000007500

BENEFICIARIO:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

NOME FANTASIA:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

CNPJ: 66.810.763/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

M V C COMERCIO DE GASES LT EPP

CNPJ: 66.810.763/0001-06

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	41.107
DATA DE VENCIMENTO	28/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	75,00
VALOR COBRADO	75,00

NR.AUTENTICACAO 3.D9B.436.7F5.AB5.335

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRÃO PRETO/SP
 Fone: 551621019400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 Q-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000978589
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3522 0312 4201 6400 0157 5500 1000 9785 8913 7286 3401
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135220410115668 29/03/2022 19:10:26-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRM. DA STA CASA DE MIS. DE IPUA (002932-0001)

CNPJ/CPF
 45.708.765/0001-19

DATA DE EMISSÃO
 29/03/2022

ENDEREÇO
 R. FERDINANDO FRATIN, 335

CEP
 14610-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
 IPUA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA
 001
 25/04/2022
 640,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 640,00

VALOR DO ICMS
 115,20

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 640,00

VALOR DO FRETE
 0,00

VALOR DO SEGURO
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR TOTAL DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 640,00

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOG T.2014

FRETE POR CONTA
 Q-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 949

MUNICÍPIO
 CAJAMAR

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 5

ESPECIE
 Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 60

PESO LÍQUIDO
 60

COD. PROD
 002257

DESCRIÇÃO PROD
 COLETOR PERF-COR
 T 13L DESCARPACK
 CX C/20 - AMARE
 LO - DESCARPACK

QUANT.
 5,0000

V.UNITARIO
 128,000000

BC.ICMS
 640,00

BC.ICMS ST
 0,00

VLR.ICMS
 115,20

VLR.ICMS ST
 0,00

%CMS
 18,00%

ALIQ.IPI
 0,00%

Q. LOTE
 5

LOTE PROD.
 CO13AA0191

D.VALID.
 27/12/2031

D.FABR.
 27/12/2021

CONVENIO 02-2022
CONTA- 1022022-4

Recebi e conferi os Materiais
 30/03/22
 José Guilherme
 Ass. Respo.ável Recebimento

1022022

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000696

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL não devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 002257

Reservado ao Fisco
 Pedido: 99HPK8
 Rep.: 000001
 N° da OS
 600002339559 (G)
 5
 Total
 5

RESERVADO AO FISCO

RESERVADO AO FISCO

ADICIONAIS
 EM CARTEIRA

material
 UTI



Boletos, Convênios e outros

G334111519823127015
11/04/2022 15:30:2911/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:30:29
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008930383629308288590000958966000064000
BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

C M HOSPITALAR S.A. RPO

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

IRM DA STA CASA DE MIS DE IP

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 41.108

DATA DE VENCIMENTO 25/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 640,00

VALOR COBRADO 640,00

NR.AUTENTICACAO C.1E9.A01.484.9FB.00A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

RECEBEMOS DE J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF - 38.935.094/0001-63 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA, CIDADE: IPUA-SP - (CNPJ/CNPJ: 45.708.765/0001-19

NF-e
Nº 240181
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO
25/03/2022

VALOR TOTAL DA NOTA
768,00



J. FARIA
PRODUTOS DE HIGIENE PROFISIONAL
**J FARIA DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS DE HIGIENE PROF**

RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3321-6100

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1 - SAÍDA 2 - ENTRADA

Nº 240181

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3522 0338 9350 9400 0163 5500 1000 2401 8112 0003 4140

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS EM OP

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135220394524033 - 25/03/2022 17:46:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
204062795110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ
38.935.094/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA

CNPJ / CPF
45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO
25/03/2022

ENDEREÇO
RUA FERDINANDO FRATIN N 335 SN

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14610000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
28/03/2022

MUNICÍPIO
Ipuá

FONE/FAX
(16) 3832-1222

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

TURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR	FATURA	VENC TO	VALOR
.01	22/04/2022	768,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,99	768,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	267,57	23,04	768,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	9				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
8	VOLUME			41,600	40,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4785	GREEN GEL GL 5L	34029031	060	5405	GL	8,0000	96,0000	768,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVENIO 02- 2022
CONTA- 1022022-4

Recebi e conferi os Materiais

29 / 03 / 22
Jacqueline
Ass. Resp.ável Recebimento

*produto de limpeza
Santa casa*

1022022

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
900619002511			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 220003414; VND: GETULIO DONIZETI, Código Cliente: 00001188, Nome Fantasia: SANTA CASA.	



Boletos, Convênios e outros

G334111519823127027
11/04/2022 15:36:5311/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:36:53
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

BCO BRADESCO S.A.

23790144069144002249803004533000189630000076800

BENEFICIARIO:

J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS D

NOME FANTASIA:

J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS D

CNPJ: 38.935.094/0001-63

BENEFICIARIO FINAL:

J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS D

CNPJ: 38.935.094/0001-63

PAGADOR:

IRM. SANTA CASA MIS. DE IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	41.109
DATA DE VENCIMENTO	22/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	768,00
VALOR COBRADO	768,00

NR.AUTENTICACAO 8.E86.EBA.DA3.2B3.61F

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.154,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - RUA FERDINANDO FRATIN, 335 CENTRO IPUA-SP



NFe N°. 000.110.532
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA PAULO DE FRONTIM No. 025 VILA VIRGINIA - 14030-430 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.110.532 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0356 0814 8200 0106 5500 1000 1105 3210 0237 4885 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220377655547 - 22/03/2022 17:45:33
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582196195118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME - RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		45.708.765/0001-19	22/03/2022
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN, 335		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14610-000
MUNICÍPIO IPUA		UF SP	FONE / FAX 1638321222
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num 001
V. 21/04/2022
V. R\$ 1.154,00

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.154,00	207,72	0,00	0,00	0,00	0,00	1.154,00
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	1.154,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRFTE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME - RAZÃO SOCIAL MOVIMENTES SOLU. TRANSP LTDA		0-Remetente				05.593.534/0001-92
ENDEREÇO ALTIVA DE FARIA CHAVES,601		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582529370112		
QUANTIDADE 5	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,000	PESO LÍQUIDO	

CODIGO 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
3463	ATADURA CREPE 10CMX1,8M 13F MEDI PLUS/MEDI HOUSE Lote: 141706 Qt: 20 Val: 25/10/26	30059090	000	5102	DZ	20	6,6000	132,00	132,00	23,76			18,00	
12753	COMPRESSA 7,5X7,5 ESTERIL C/10 11F REF: C53 LIVIA/AMERICAN Lote: 082.1 Qt: 1800 Val: 30/05/25	30059090	000	5102	ENV	1.800	0,5300	954,00	954,00	171,72			18,00	
570	SONDA URETRAL 12 PGC 12343/MARK MED Lote: 17481 Qt: 100 Val: 30/09/25	90183929	000	5102	UN	100	0,6800	68,00	68,00	12,24			18,00	

CONVENIO 02- 2022
CONTA- 1022022-4

Recebi e conferi os Materiais
23 / 03 / 22
Proceline
Ass. Respo.ável Recebimento

MATERIAL H.T.I
1022022
12/16

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: S-8 Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Id Mov:237488 BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 155,21 Estadual: R\$ 204,52 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) PIS / COFINS ALIQUOTA ZERO CONF. DECR. 6426/08	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



Boletos, Convênios e outros

G334111519823127032
11/04/2022 15:39:3611/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:39:37
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080040180086759979930001189620000115400

BENEFICIARIO:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

BENEFICIARIO FINAL:

DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR

CNPJ: 56.081.482/0001-06

PAGADOR:

IRMANDADE S CASA MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 41.110

DATA DE VENCIMENTO 21/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 1.154,00

VALOR COBRADO 1.154,00

NR.AUTENTICACAO C.2CF.C0F.685.B98.2CE

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.



CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3225513 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3522 0344 7346 7100 0151 5501 0003 2255 1314 0942 0191
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5.102 VENDA DE MERCADORIA		PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220347330105 16/03/2022 13:08:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 44.734.671/0001-51	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO IRM DA S CASA DE MIS DE IPUA (8321 - 5349244S)		CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19	DATA DA EMISSÃO 16/03/2022
ENDEREÇO R FERNANDINO FRATIN,335		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14610-000
MUNICÍPIO IPUÁ	FONE / FAX 0151638321222	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
			HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3225513/01	18/04/2022	1.125,00						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.125,00		VALOR DO ICMS 135,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.125,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.125,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES NOME / RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 06.321.409/0007-81
ENDEREÇO ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854		MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,800	PESO LÍQUIDO 1.700	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI
51.3509	MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 fa. - Lis:POS FCI: D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA Lote: 009411 - Qtd: 2,0000 - Fab: 01/2022 - Val: 12/2023	3004.20.99	500	5102	CX	2,0000	562,5000	1.125,00	1.125,00	135,00	0,00	12,00	0,00

**CONVENIO 02-2022
CONTA- 1022022-4**

02/2022

Recebi e conferi os Mater ai
17/03/22
Joqueline
Ass. Respo. Sável Recebimento

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 256-2	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>LOCAL DE ENTREGA</p> <p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 5349244S - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 1.125,00 - PAGAMENTO 30 DIAS - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 101 47/00" - Resp.: APARECIDO D PIRES LUCAS - CRM 45026-SP - Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda - CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR - DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) . Se preferir, só licitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br</p>
--

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G334111519823127039
11/04/2022 15:48:55**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4 Santa Casa Conv 022022

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 11 ITAPIRA SP
Conta corrente (com DV) 100690
Conta Pagamento 0000
CNPJ 44.734.671/0001-51
Nome favorecido CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTIC
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.111
Valor 1.125,00
Data transferência 11/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 636C72FB137D0000

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

R&M ZUBIOLI COM EMB LTDA ME

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA



RUA AMERICO BRASILIENSE, 494 -
CENTRO - CEP:14610-000 - IPUA - SP
TEL: (16)3832-1489

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000002352 fl. 1 / 1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO

3522 0410 0158 5400 0103 5500 1000 0023 5213 3480 4961

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135220447711897 06/04/2022 14:46:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL

361071470114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

10.015.854/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA MISER. DE IPUA

CNPJ / CPF

45.708.765/0001-19

DATA DA EMISSÃO

06/04/2022

ENDEREÇO

RUA FERDINANDO FRATIN NUMERO 335, .

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14610-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

06/04/2022

MUNICÍPIO

IPUA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:44:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	48,98	139,00
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	139,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
EN	0 - REMETENTE				
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
2222	SACO LIXO 20 LTS C/100 UND. COMUM Valor Aprox dos Tributos R\$: 23,96 Federais e 25,02 Estaduais.	39232910	0102	5102	UN	10,000	13,90	0,00	139,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVENIO 02- 2022
CONTA- 1022022-4

Recebi e conferi os Materiais
07/04/22
Joqueline
Ass. Respo. sobre Recebimento

material de limpeza (Santa Casa)

1022022

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Valor Aprox dos Tributos R\$: 23,96 Federais e 25,02 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.	

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G336111627040146012
11/04/2022 16:32:37**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4 Santa Casa Conv 022022

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3141 GUAIRA
Conta corrente (com DV) 130010820
Conta Pagamento 0000
CNPJ 10.015.854/0001-03
Nome favorecido RM E ZUBIOLI COMERCIO DE EMBALAGENS LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.112
Valor 139,00
Data transferência 11/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB DCC326AB80292B7F

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RECEBEMOS DE R&M ZUBIOLI COM EMB LTDA ME OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 00002334 SÉRIE 001
EMISSÃO: 29/03/2022 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA MISER. DE IPUA - VALOR TOTAL: R\$ 152,90		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 00002334 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3522 0310 0158 5400 0103 5500 1000 0023 3414 6777 3232 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
R&M ZUBIOLI COM EMB LTDA ME  RUA AMERICO BRASILIENSE, 494 - CENTRO - CEP:14610-000 - IPUA - SP TEL: (16)3832-1489			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA		135220406582951 29/03/2022 09:44:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
361071470114		10.015.854/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISER. DE IPUA				45.708.765/0001-19	29/03/2022
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA	
RUA FERDINANDO FRATIN NUMERO 335, .		CENTRO	14610-000	29/03/2022	
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA	
IPUA		SP		09:18:00	

VALORES DO IMPOSTO					
SE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	53,88	152,90
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	152,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
				0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	IPF
2222	SACO LIXO 20 LTS C/100 UND. COMUM Valor Aprox dos Tributos R\$: 26,36 Federais e 27,52 Estaduais.	39232910	0102	5102	UN	11,000	13,90	0,00	152,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONVENIO 02- 2022
CONTA- 1022022-4

Recebi e comentei os Materiais
29 / 03 / 2022
Joqueline
Ass. Respo:ável Recebimento

materiais
sempre
Santa Casa

1022022

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES conta--3141--13001082-0 Valor Aprox dos Tributos R\$: 26,36 Federais e 27,52 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.	

**TED - Transferência Eletrônica Disponível**G336111627040146015
11/04/2022 16:33:37**Debitado**

Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4 Santa Casa Conv 022022

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3141 GUAIRA
Conta corrente (com DV) 130010820
Conta Pagamento 0000
CNPJ 10.015.854/0001-03
Nome favorecido RM E ZUBIOLI COMERCIO DE EMBALAGENS LTD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 41.113
Valor 152,90
Data transferência 11/04/2022
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 102813E98C656D32

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



União Química Farmaceutica Nacional S/A
 RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: (35) 3427-9000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 596090
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3122 0360 6659 8100 0975 5500 1000 5960 9019 6576 0268
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ñ contribuinte / Venda pr		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131224646550434 29/03/2022 15:20:12
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5257755260375	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813013256118	CNPJ 60.665.981/0009-75

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRM STA CASA DE MIS IPUA		CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19	DATA DA EMISSÃO 29/03/2022
ENDEREÇO R FERDINANDO FRATIN 335		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14610-000
MUNICÍPIO IPUA	FONE/FAX 551638321222	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 15:20:04 -03:00

FATURA / DUPLICATAS							
Número: 0093519783, Valor original: 3.950,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 3.950,00							
Núm. Duplicata/Parcela 001	Vencimento 26/04/2022	Valor 3.950,00	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento	Valor	Núm. Duplicata/Parcela	Vencimento

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.950,00		VALOR DO ICMS 474,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.950,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.950,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 57.189.367/0001-12
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA		MUNICÍPIO HORTOLANDIA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 244295071113	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 18,668	PESO LÍQUIDO 18,668	

CC	PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC.ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000000000001001582	PROVIVE EMU INJ P344/98CL CX L/5FR X20ML L A080641A V 31.07.2023 Q 20,000. Vlr. aprox. trib.: 128,82. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049714490049	30049095	600	6108	UN	20,0000	47,500000	950,00	0,00	950,00	114,00		12,00	
0000000000001001910	UNIPRAZOL 40MG PO INJ X 50FA + 50AMP DIL L 2205150 V 31.12.2023 Q 6,000. Resolucao do Senado Federal n. 13/12. Numero do FCI: E232F46F-2434-45F3-A1B3- 2712B18C0145. Vlr. aprox. 137,90. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1049711960206	30049069	500	6107	UN	6,0000	500,000000	3.000,00	0,00	3.000,00	360,00		12,00	

CONVENIO 02-2022
 CONTA-1022022-4

2461

102 2022

medicamento

Recebi e conferi os Materiais
 31/03/22
 Jocqueline
 Ass. Respo.ável Recebimento

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Nao sujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Ordem de venda: 5440535. Remessa: 83553643.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE IPUÃ

DATA: 29 / 03 / 2022

Responsável pela cotação: Regelaine C. Oliveira

COTAÇÃO DE PREÇOS

DESCRIÇÃO DO ITEM	UNIDADE	QUANTIDADE	FONECEDOR:		FONECEDOR:		FONECEDOR:	
			VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
provinc em. inj ex d 5 fro x 20 ml	um	20	47.50	75.00	175.00			
umimazol 40 mg po inj X 50 FA + 50 amp. dil	um	6	500.00	750.00	975.00			

União Química
TELEFONE: (35) 3424.9000
CONTATO: Edvaldo

Dicizien Hosp.
TELEFONE: 3236 9010
CONTATO: Mútilo

Inova Hosp.
TELEFONE: 3238.1900
CONTATO: Albo



Boletos, Convênios e outros

G332111711225118019
11/04/2022 17:18:3111/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:18:31
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

BANCO DO BRASIL

0019062041125918191280001445311389670000395000

BENEFICIARIO:

UNIAO Q F NACIONAL S

NOME FANTASIA:

UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL

CNPJ: 60.665.981/0001-18

PAGADOR:

IRM STA CASA DE MIS IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	41.114
NOSSO NUMERO	6204125918
CONVENIO	00000000
DATA DE VENCIMENTO	26/04/2022
DATA DO PAGAMENTO	11/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.950,00
VALOR COBRADO	3.950,00

NR.AUTENTICACAO 0.881.781.BAC.C9C.BD0

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.



União Química Farmaceutica Nacional S/A
 RODOVIA FERNAO DIAS - BR 381, S/N
 KM 862.5 - DISTRITO INDUSTRIAL (CDI)
 Pouso Alegre - MG - CEP: 37556830
 Fone: (35) 3427-9000

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 596879
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3122 0360 6659 8100 0975 5500 1000 5968 7964 6488 6053
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.rec.terceiros dest.ã contribuinte
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5257755260375 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813013256118
 CNPJ: 60.665.981/0009-75
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 631220001951271 30/03/2022 14:45:07

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRM STA CASA DE MIS IPUA CNPJ/CPF: 45.708.765/0001-19 DATA DA EMISSÃO: 30/03/2022
 ENDEREÇO: R FERDINANDO FRATIN 335 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 14610-000 DATA DA SAÍDA/ENTRADA: 30/03/2022
 MUNICÍPIO: IPUA FONE/FAX: 551638321222 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA/ENTRADA: 14:44:47 -03:00

FATURA / DUPLICATA em contingência, impresso em decorrência de problemas técnicos.
 Número: 0093523180, Valor original: 5.400,00, Valor do Desconto: 0,00, Valor Líquido: 5.400,00
 Num. Duplicata/Fatura: 001, Data de Emissão: 27/04/2022, Valor: 5.400,00
Problemas na Sefaz - Svc Ativado 2022-03-30 14:45:00 03:00

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 5.400,00 VALOR DO ICMS: 216,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 5.400,00
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA: 5.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS DADOS DO PRODUTO
 RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA BARBARENSE LTDA FRETE POR CONTRA: 0 - Remetente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 57.189.367/0001-12
 ENDEREÇO: R PEROLA 350 MUNICÍPIO: HORTOLANDIA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 244295071113
 QUANTIDADE: 3 ESPÉCIE: VOLUME MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 21,000 PESO LÍQUIDO: 21,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTDE	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	VL. DESCONTO	BC. ICMS	VL. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
001	000001002198	30041019	100	6108	UN	30,0000	180,000000	5.400,00	0,00	5.400,00	216,00		4,00	
DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO														
HAZOMAZ 4,5G INJ X 10 FA L PT0421151A V 30.09.2023 Q 30,000. Vir. aprox. trib.: 703,08. PMC: 0,00 Cód. ANVISA: 1042714320010														

**CONVENIO 02-2022
 CONTA- 1022022-4**

multa em conta

102 2022

Recebi e conteri os Mater ai
01 / 04 / 22
Joqueline
 Ass. Respo:ável Recebimento

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Inf. Contribuinte: Aliquota de ICMS de 4% de acordo com a Resolucao Senado no 13/2012. Naosujeito a IPI. CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: CERTIFICADO@UNIAOQUIMICA.COM.BR. Ordem de venda: 5440535. Remessa: 83558187.
 RESERVADO AO FISCO



Boletos, Convênios e outros

G332111711225118025
11/04/2022 17:20:1511/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:20:16
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191126300598251293084613870009989680000540000

BENEFICIARIO:

UNIAO QUIMICA FARM NAC SA

NOME FANTASIA:

UNIAO QUIMICA FARM NAC SA

CNPJ: 60.665.981/0001-18

BENEFICIARIO FINAL:

UNIAO QUIM FARMACEUTICA NAC SA

CNPJ: 60.665.981/0001-18

PAGADOR:

IRM STA CASA DE MIS IPUA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO 41.115

DATA DE VENCIMENTO 27/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 11/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 5.400,00

VALOR COBRADO 5.400,00

NR.AUTENTICACAO F.077.425.D22.03B.CC1

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 17 de março de 2022

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **TAIRA CORDEIRO PEREIRA**, portador(a) da CTPS n° série , que serão concedidas Férias de **16/04/2022** a **15/05/2022**, referente ao período aquisitivo de **02/03/2021** a **01/03/2022**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **13/04/2022**.

Solicito a seu conhecimento na cópia deste.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ 45.708.765/0001-19

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0369-TAIRA CORDEIRO PEREIRA** Admissão: **02/03/2021**
CTPS/Série: / CPF: **489.527.598-18** Livro: **492** Folha: **492**

Aquisição: 02 de março de 2021 a 01 de março de 2022
Gozo : 16 de abril de 2022 a 15 de maio de 2022
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas	:	1 Dias Desconsiderar:	0			
Dias Gozo	:	30		Salario Base	:	1.319,32
Dias Abono	:			Medias Eventos	:	903,76
Dias Licença:	0			Remuneração Base:		2.223,08

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....	Código	Descrição.....	Referência....	Valor.....
5001	FERIAS	30,000000	2.223,08	5011	INSS	8,930000	264,69
5002	1/3 FERIAS	1,000000	741,03	5012	IRRF	7,500000	59,65

CONVENIO 02-2022
CONTA-1022022-4

Total Proventos: 2.964,11 | **Total Descontos: 324,34**
Valor Líquido -> 2.639,77

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob n° 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 2.639,77 (Dois Mil, Seiscentos e Trinta e Nove Reais, e Setenta e Sete Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 13 de abril de 2022.

TAIRA CORDEIRO PEREIRA

valor = 3156,9
conta = 11096

conta do 220221

**Transferências entre contas correntes BB**G334121550050971012
12/04/2022 16:18:58**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 022022
Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4

Creditado

Nome TAIRA CORDEIRO PEREIRA
Agência 3156-9
Conta corrente 1109-6
Valor 2.639,77
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

WHITE MARTINS
White Martins Gases Industriais Ltda
AVENIDA MARGINAL SERGIO CANCIAN
5093
SETOR INDUSTRIAL SERTAOZINHO
08007099000
UF: SP
CEP: 14176-503

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA 1
Nº 19814
SÉRIE 35
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3522 0335 8204 4800 9435 5503 0198 1418 7567 9783
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE PRODUÇÃO DO ESTABELECIMENTO, EFETUADA FORA DO ESTAB
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
664015333119
 NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
 ENDEREÇO
RUA FERDINANDO FRANTIN
 MUNICÍPIO
IPUA
 Nº
335
 COMPLEMENTO
1638321222
 FONTEFAX
14610-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
45.708.765/0001-19
 BAIRRO
CENTRO
 UF
SP
 DATA DE EMISSÃO
30/03/2022
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA
30/03/2022
 HORA DE SAÍDA
09:20:33

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
19814	27/04/2022	3501,76									
001		3.501,76									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		3.501,76	VALOR DO ICMS		183,51	DESCONTO		0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		0,00
VALOR DO FRETE			VALOR DO SEGURO			OUTRAS DESPESAS/ACESSÓRIAS			VALOR TOTAL DO ICMS		0,00
CÁLCULO DO IMPORTE			VALOR DO FRETE			VALOR TOTAL DO ICMS		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		3.318,25
IMPORTE			VALOR DO FRETE			VALOR TOTAL DO ICMS		0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		3.501,76

RAZÃO SOCIAL
Rubens Freire Montinho ME
 ENDEREÇO
RUA LUIS DURIGAN 1622
 QUANTIDADE
10
 ESPÉCIE
CILINDROS
 MARCA
SERTAOZINHO
 NÚMERAÇÃO
WM
 NCM/SH/C.S.T. CFOP UN. QTD. V. UNIT. V. TOTAL BC. ICMS BC. ICMS ST V. ICMS ST V. ICMS V. IPI ALÍQUOTAS IPI

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NCM/SH/C.S.T.	CFOP	UN.	QTD.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	V. ICMS ST	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTAS IPI	
10	CILINDROS	SERTAOZINHO	28539090	000	M3	38.4000	40,8007	1.566,75	1.639,33		295,08	18,00	0,00	18,00	
			28044000	010	M3	60,0000	29,1917	1.751,50	1.862,43		335,24	18,00	0,00	18,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS													787,280		125,280
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS													787,280		125,280

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
02664
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR DO ISSQN

CONVENIO 02- 2022
CONTA- 1022022-4

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 COND.PAGTO.: 380/CR 28 DDL 27/04/2022 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0100 FILIAL/FABRICA: RBU269 COD.DOC: SOVVI VEICULO: 0300 ROTA: 300 VIAGEM: 68186 A mercadoria sera retirada do Armazem R F MOUTINHO ARMAZENS GERAIS LTDA, localiz ada na Avenida Luis Durigan, n 1624 - Americana, Buretes - SP - CEP 14.783-075 C NPJ 04.886.473/0001-99 Insc. Estadual: 204182188117 Item: 40038432 Lote: 1045522087002 Cilindro: 030851085 Item: 40038432 Lote: 1045522087002 Cilindro: 030851085 Item: 40038432 Lote: 1045522087003 Cilindro: 020213394 Item: 40117296 Lote: 1045522087003 Cilindro: 021626715 Item: 40038432 Lote: 1045522087003 Cilindro: 023611665 Item: 40038432 Lote: 2045522075001 Cilindro: 017941811 Item: 40117296 Lote: 2045522075001 Cilindro: 028393694 Item: 40038432 Lote: 40038432 Lote: 40117296 Lote: 2045522071001 Cilindro: 003927300 Item: 40038432 Lote: 2045522071001 Cilindro: 029116445



Boletos, Convênios e outros

G338120905278433014
12/04/2022 09:13:1812/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 09:13:19
315603156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790026099209000017204039379203489680000350176

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS GASES INDUSTRIAIS LTD

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

=====

NR. DOCUMENTO 41.201

DATA DE VENCIMENTO 27/04/2022

DATA DO PAGAMENTO 12/04/2022

VALOR DO DOCUMENTO 3.501,76

VALOR COBRADO 3.501,76

=====

NR.AUTENTICACAO 1.DF4.25A.9E6.D08.D7D

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.-----
Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

RECEBEMOS DE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/03/2022 VALOR TOTAL: R\$ 589,79 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA - RUA FERDINANDO FRATIN, 335 CENTRO IPUA-SP



NFe N°. 000.110.872
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA PAULO DE FRONTIM No. 025 VILA VIRGINIA - 14030-430 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635193170	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.110.872 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0356 0814 8200 0106 5500 1000 1108 7210 0238 0577 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA	PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220414884207 - 30/03/2022 15:44:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582196195118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 56.081.482/0001-06

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA	CNPJ / CPF 45.708.765/0001-19	DATA DA EMISSÃO 30/03/2022
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN, 335	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14610-000
MUNICÍPIO IPUA	UF SP	FONE / FAX 1638321222

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Data **29/04/2022**
 Valor **R\$ 589,79**

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
589,79	106,16	0,00	0,00	0,00	0,00	589,79
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	589,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME RAZÃO SOCIAL MOVIMENTES SOLU. TRANSP LTDA	FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 05.593.534/0001-92
ENDEREÇO ALTIVA DE FARIA CHAVES,601	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582529370112		
QUANTIDADE 1	ESPECIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LÍQUIDO

CODIGO 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
10101	APARELHO PRESSAO ARTERIAL FECHO VELCRO ADULTO/PREMIUM Lote: 462001 Qt: 6 Val: 05/01/32	90189069	200	5102	UN	6	71,4067	428,44	428,44	77,12			18,00	
12913	ELETRODO DESC. ECG ADULTO REF: SF02 EMB50 4/MAXICOR Lote: 021.011 Qt: 500 Val: 05/11/24	90181990	200	5102	UN	500	0,3227	161,35	161,35	29,04			18,00	

CONVENIO 02- 2022
CONTA- 1022022-4

h. latorre
U.T.I

30/03/2022

Recebi e conferi os Mater ai
31/03/22
[Assinatura]
Ass. Respo. .savel Recebimento

1346

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: Vendedor: 2-IGOR - VENDAS Id Mov:238057 BANCO ITAU - AG.0865 C/C. 99799-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 115,70 Estadual: R\$ 78,44 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Banco do Brasil
ag. 2300.8
C.C. 220440.1

**Transferências entre contas correntes BB**G335130958435002012
13/04/2022 10:02:04**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 022022
Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4

Creditado

Nome DIMEBRAS - COMERCIAL HOSP
Agência 2890-8
Conta corrente 220440-1
Valor 589,79
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 18 de março de 2022

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **JOSIANE SABINO FERREIRA**, portador(a) da CTPS nº **0012592** série **00279**, que serão concedidas Férias de **18/04/2022** a **17/05/2022**, referente ao período aquisitivo de **05/03/2021** a **04/03/2022**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **13/04/2022**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

Josiane Sabino Ferreira

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ 45.708.765/0001-19

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0379-JOSIANE SABINO FERREIRA** Admissão: **05/03/2021**
CTPS/Série: **0012592/00279** CPF: **231.841.028-31** Livro: **502** Folha: **502**

Aquisição: 05 de março de 2021 a 04 de março de 2022
Gozo : 18 de abril de 2022 a 17 de maio de 2022
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas : 0 Dias Desconsiderar: 0
Dias Gozo : 30 | Salario Base : 1.434,09
Dias Abono : | Medias Eventos : 508,35
Dias Licença: 0 | Remuneração Base: 1.942,44

D E M O N S T R A T I V O

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	30,000000	1.942,44	5011	INSS	8,490000	219,78
5002	1/3 FERIAS	1,000000	647,48				

CONVENIO 02-2022
CONTA- 1022022-4

Total Proventos: 2.589,92 | **Total Descontos: 219,78**
Valor Líquido -> 2.370,14

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 2.370,14 (Dois Mil, Trezentos e Setenta Reais, e Quatorze Centavos) conforme demonstrativo acima.

IPUA/SP, 13 de abril de 2022.

Josiane Sabino Ferreira

JOSIANE SABINO FERREIRA

contá: 31569
contá: 1055655

contá: 1022022-4

**Transferências entre contas correntes BB****Debitado**

Nome Santa Casa Conv 022022
Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4

Creditado

Nome JOSIANE SABINO FERREIRA
Agência 3156-9
Conta corrente 105565-8
Valor 2.370,14
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75705-685
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAF
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 002371788
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5222 0412 4201 6400 0319 5500 1002 3717 8813 5223 5366

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRM DA STA CASA DE MS. DE IPUA (002932-0001)

CNP/JC/PF
 45.708.765/0001-19

DATA DE EMISSÃO
 08/04/2022

ENDEREÇO
 R. FERDINANDO FRATIN, 335

CEP
 14610-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO
 IPUA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

001
 05/05/2022
 932,34

UF
 SP

BASE DE CALCULO DO ICMS
 932,34

VALOR DO ICMS
 37,29

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 932,34

VALOR DO FRETE
 0,00

DESCONTO
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 932,34

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOG T2014

PLACA DO VEÍCULO
 UF

CNP/JC/PF
 18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 949

MUNICIPIO
 CAJAMAR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 Diversos

PESO BRUTO
 2

COD. PROD
 012167

DESCR PROD
 INVANZ 1G IMIV
 C/01 F/A 20ML (G
) - MERCK SHARP
 E DOHME

ALIQ. IPI Q. LOTE/LOTE PROD.
 0,00%

QUANT.
 2,0000

V. UNITARIO
 466,170000

D. FABR.
 01/11/2020

VALOR TOTAL
 932,34

BC. ICMS
 932,34

VALOR DO ISSQN

VALOR DO ICMS ST
 0,00

%CMS
 4,00%

CONVENIO 02-2022
 CONTA 1022022-4

RECEBI E CONTEI OS MATERIAIS
 09/04/22
 Recebimento
 Ass: Respoável Recebimento

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 121282

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 012167
 resol 13/2012 do senado federal - Produto(s): 012167
 Nosso Pedido: DELLUM
 EM CARTEIRA - IE DIFAL/DESTINO N 80901044110

Pedido: DELLUM
 Rep.: 000001
 N° da OS
 600002458774 (P)
 Volumes
 1
 Total
 1

RESERVADO AO FISCO

1789 = 13/12



Boletos, Convênios e outros

G335141400712326019
14/04/2022 14:10:4214/04/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:10:42
315603156 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090089364481293082885900009589760000093234

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

C M HOSPITALAR S.A. RPO

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

IRM DA STA CASA DE MIS DE IP

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	41.401
DATA DE VENCIMENTO	05/05/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/04/2022
VALOR DO DOCUMENTO	932,34
VALOR COBRADO	932,34

NR.AUTENTICACAO 8.0F0.65F.AE0.17F.C54

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

1991

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.708.765/0001-19	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FERDINANDO FRATIN, nº 335, CENTRO			04 Bairro CENTRO	
05 Município IPUA	06 UF SP	07 CEP 14.610-000	08 CNAE 86.10-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 210.28358.07.7	11 Nome IVANIA RAQUEL DE SOUSA ALMEIDA			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R CLEY NASCIMENTO HONORIO, nº 1570			13 Bairro ITAPUA	
14 Município IPUA	15 UF SP	16 CEP 14.610-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0074548, 00022, PI	18 CPF 013.296.453-83
19 Data de Nascimento 24/06/1987	20 Nome da Mãe MARIA DA CONCEICAO SOUSA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 2 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO COM CLÁUSULA ASSECURATÓRIA DE DIREITO RECÍPROCO DE RESCISÃO ANTECIPADA				
22 Causa do Afastamento EXTINCAO NORMAL DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO				
23 Remuneração Mês Ant. 1.772,10	24 Data de Admissão 08/02/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 08/04/2022	27 Cód. Afastamento PD0
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - EMPREGADO;		
31 Código Sindical 000.000.000.00000-0	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 50.428.085/0001-81 SIND.EMPR.EST.SERV.SAUDE DE FRANCA E REGIAO.			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 8,00/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	511,60	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade		54 Adic. de Periculosidade		56.1 Horas Extras 2,50 horas a 100,00%	39,84
57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família	15,06	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	324,62
64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporc. 2/12 avos	324,62	66.1 Férias Venc.	
68 Terço Constituc. de Férias	108,21	69 Aviso Prévio Indenizado		70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)	
71 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		89 Abonos Desvinculados do Salário	20,00	95.1 Adic. Noturno	
95.2 Adicional Noturno		95.3 Adicional Noturno		99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	1.343,95

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário		103 Aviso Prévio Indenizado	
112.1 Previdência Social	41,35	112.2 Prev Social - 13º Salário	24,34	114.1 IRRF	
114.2 IRRF sobre 13º Salário				TOTAL DEDUÇÕES	65,69
				VALOR LÍQUIDO	1.278,26

CONVENIO 02- 2022
CONTA- 1022022-4

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 02 Razão Social/Nome
45.708.765/0001-19 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 11 Nome
210.28358.07.7 IVANIA RAQUEL DE SOUSA ALMEIDA
17 CTPS (nº, série, UF) 18 CPF 19 Data de Nascimento 20 Nome da Mãe
0074548, 00022, PI 013.296.453-83 24/06/1987 MARIA DA CONCEICAO SOUSA

CONTRATO

22 Causa do Afastamento
EXTINCAO NORMAL DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO

24 Data de Admissão 25 Data do Aviso Prévio 26 Data de Afastamento 27 Cód. Afast. 29 Pensão Alimentícia (%) FGTS
08/02/2022 08/04/2022 PDO 0,00

30 Categoria do Trabalhador


01 - EMPREGADO;

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

No dia 14/04/2022 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.278,26, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Ipuã, SP, 08 de abril de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã

151 Assinatura do Trabalhador

Ivânia Raquel de Sousa

152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

45.708.765/0001-19
Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã
R. Santa Catarina, 130
CEP: 14.610-000
IPUÃ - SP

156 Informações à CAIXA: Chave de Identificação: AZ-21028358077-03457241-43

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

**Transferências entre contas correntes BB****Debitado**

Nome Santa Casa Conv 022022
Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4

Creditado

Nome IVANIA RAQUEL DE SOUSA
Agência 3156-9
Conta corrente 105129-6
Valor 1.278,26
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Transferências entre contas correntes BB**G336201016508524043
20/04/2022 10:48:08**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 022022
Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4

Creditado

Nome PRO-REMEDIOS LTDA
Agência 3282-4
Conta corrente 6000-3
Valor 721,00
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/04/2022 16:49:13

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		02 - CNPJ/CEI 45.708.765/0001-19	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO		04 - Contato/DDD/telefone 16-38321222	05 - CEP 14.610-000
06 - Bairro/distrito CENTRO	07 - Município IPUA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11026031557087652		12- Total a Recolher 73,94	
13- Data de Validade = 20/04/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000003	739402392027	204201102604	315570876521
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 20/04/2022 16:49:13

CONVENIO 02- 2022
CONTA- 1022022-4

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		02 - CNPJ/CEI 45.708.765/0001-19	
03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO		04 - Contato/DDD/telefone 16-38321222	05 - CEP 14.610-000
06 - Bairro/Distrito CENTRO	07 - Município IPUA	08 - UF SP	09 - FPAS 639
		10 - Simples 1	14 - Qtde Trabalhadores 1
11- Identificador 11026031557087652		12- Total a Recolher 73,94	
13- Data de Validade = 20/04/2022			

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858000000003	739402392027	204201102604	315570876521
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco



102 2022-4

Dados do Empregador

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA CNPJ/CEI: 45.708.765/0001-19
Endereço
Logradouro: RUA FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO Bairro: CENTRO
Cidade: IPUA UF: SP CEP: 14.610-000
FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8610101
CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: IVANIA RAQUEL DE SOUSA ALMEIDA
PIS/PASEP: 21028358077 Admissão: 08/02/2022 Categoria: 01
Data Nascimento: 24/06/1987 Data Opção: 08/02/2022 CTPS: 0074548/00022
Movimentação: 08/04/2022 - I3 Aviso Prévio: 1 Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	876,06	0,00	0,00
Depósito	0,00	70,08	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	3,86	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 70,08

Valor Devido pela Empresa: 73,94

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

CONNECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA:45708765000119 ,

Seu arquivo RR204201682145708765.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 20/04/2022 às 16:49:27.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040DB62B936A14314C1.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA:45708765000119
Inscrição Transmissor:	45.708.765/0001-19
Responsável:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Inscrição Responsável:	45.708.765/0001-19
NRA:	202204201645140000000000016821
Base de Processamento:	BU - Ipuá

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/04/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.11.07
3156903156

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4
EFETUADO POR: MIRIAN APARECIDA GIROLA

=====
Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85800000000-3 73940239202-7
20420110260-4 31557087652-1
Data do pagamento 20/04/2022
Identificador 11026031557087652
Data de vencimento 20/04/2022
Valor Total 73,94
Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO**IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR**

01 CNPJ/CEI 45.708.765/0001-19	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FERDINANDO FRATIN, nº 335, CENTRO			04 Bairro CENTRO	
05 Município IPUA	06 UF SP	07 CEP 14.610-000	08 CNAE 86.10-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS/PASEP 204.48479.54.5	11 Nome JUSCELIA ALVES DOS SANTOS			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) R PEDRO CARLOS DE ALVARENGA, nº 353			13 Bairro CENTRO	
14 Município IPUA	15 UF SP	16 CEP 14.610-000	17 CTPS (nº, série, UF) 0044411, 00025, PI	18 CPF 029.807.563-69
19 Data de Nascimento 08/08/1987	20 Nome da Mãe ALZIRA ALVES DOS SANTOS			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 2 - CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO COM CLÁUSULA ASSECURATÓRIA DE DIREITO RECÍPROCO DE RESCISÃO ANTECIPADA				
22 Causa do Afastamento EXTINCAO NORMAL DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO				
23 Remuneração Mês Ant. 1.747,34	24 Data de Admissão 16/02/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 16/04/2022	27 Cód. Afastamento PDO
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00%	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 04 - EMPREGADO SOB CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO		
31 Código Sindical 000.000.000.00000-0	32 CNPJ e Nome Entidade Sindical Laboral 50.428.085/0001-81 SIND.EMPRESA EST.SERV.SAUDE DE FRANCA E REGIAO.			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS**VERBAS RESCISÓRIAS**

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 16,00/dias Salário (líquido de faltas e DSR)	832,92	51 Comissões		52 Gratificação	
53 Adic. de Insalubridade		54 Adic. de Periculosidade		56.1 Horas Extras 4,00 horas a 100,00%	58,64
57 Gorjetas		58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)		59 Reflexo do DSR sobre Salário Variável	
60 Multa Art. 477, § 8º/CLT		62 Salário Família	60,23	63 13º Salário Proporcional 2/12 avos	270,11
64.1 13º Salário-Exerc. Anteriores		65 Férias Proporc. 2/12 avos	270,11	66.1 Férias Venc.	
68 Terço Constituc. de Férias	90,04	69 Aviso Prévio Indenizado		70 Décimo Terceiro Salário (Aviso Prévio Indenizado)	
*1 Férias (Aviso Prévio Indenizado)		89 Abonos Desvinculados do Salário	40,00	95.1 Adic. Noturno	
95.2 Adicional Noturno		95.3 Adicional Noturno		99 Ajuste do Saldo Devedor	
				TOTAL BRUTO	1.622,05

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
101 Adiantamento Salarial		102 Adiantamento 13º Salário		103 Aviso Prévio Indenizado	
112.1 Previdência Social	57,77	112.2 Prev Social - 13º Salário	20,25	114.1 IRRF	
114.2 IRRF sobre 13º Salário		115.1 Diferença Pagto. Insalubridade	121,20	TOTAL DEDUÇÕES	199,22
				VALOR LÍQUIDO	1.422,83

CONVENIO 02- 2022
CONTA- 1022022-4

1177 7776 41

TERMO DE QUITAÇÃO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO


EMPREGADOR				
01 CNPJ/CEI 45.708.765/0001-19	02 Razão Social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA			
TRABALHADOR				
10 PIS/PASEP 204.48479.54.5	11 Nome JUSCELIA ALVES DOS SANTOS			
17 CTPS (nº, série, UF) 0044411, 00025, PI	18 CPF 029.807.563-69	19 Data de Nascimento 08/08/1987	20 Nome da Mãe ALZIRA ALVES DOS SANTOS	
CONTRATO				
22 Causa do Afastamento EXTINCAO NORMAL DO CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO				
24 Data de Admissão 16/02/2022	25 Data do Aviso Prévio	26 Data de Afastamento 16/04/2022	27 Cód. Afast. PDO	29 Pensão Alimentícia (%) FGTS 0,00
30 Categoria do Trabalhador 04 - EMPREGADO SOB CONTRATO DE TRABALHO POR PRAZO DETERMINADO/INTERMITENTE (LEI Nº 9.601/1998)				

Foi realizada a rescisão do contrato de trabalho do trabalhador acima qualificado, nos termos do artigo n.º 477 da Consolidação das Leis do Trabalho (CLT). A assistência à rescisão prevista no § 1º do art. n.º 477 da CLT não é devida, tendo em vista a duração do contrato de trabalho não ser superior a um ano de serviço e não existir previsão de assistência à rescisão contratual em Acordo ou Convenção Coletiva de Trabalho da categoria a qual pertence o trabalhador.

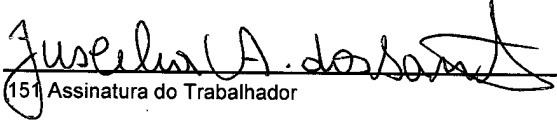
No dia 25/04/2022 foi realizado, nos termos do art. 23 da Instrução Normativa/SRT n.º 15/2010, o efetivo pagamento das verbas rescisórias especificadas no corpo do TRCT, no valor líquido de R\$ 1.422,83, o qual, devidamente rubricado pelas partes, é parte integrante do presente Termo de Quitação.

Ipuã, SP, 16 de abril de 2022.

150 Assinatura do Empregador ou Preposto


Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Ipuã

151 Assinatura do Trabalhador


152 Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador

45.708.765/0001-19
Irmandade da Santa Casa
da Misericórdia de Ipuã
Rua. São João Freixo nº 335
CENTRO CEP: 14.610-000
IPUÃ - SP

156 Informações à CAIXA: Chave de Identificação: AZ-20448479545-03794241-00

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA.

Pode o trabalhador iniciar ação judicial quanto aos créditos resultantes das relações de trabalho até o limite de dois anos após a extinção do contrato de trabalho (Inc. XXIX, Art. 7º da Constituição Federal/1988).

Remessa NOVA

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 22/04/2022

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	Termo Rescisao Juscelia			
Data de modificação	22/04/2022-14:22:36	Tamanho	1452 bytes	
Formato	CNAB240	Início do envio	14:22:36	Fim do envio 14:22:36
Resultado	Arquivo enviado com sucesso			

Dados da transmissão

Início do envio	14:22:36	Fim do envio	14:22:36	Total Enviado	1452 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	------------

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

**Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível**G333221519706727014
22/04/2022 15:27:23**Dados consultados**

Agência 3156-9
Conta 1022022-4 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 22/04/2022
Data para pagamento 25/04/2022

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
JUSCELIA ALVES DOS SANTOS	LIBERADO	001	3156	20.363	1.422,83

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/04/2022 15:07:18

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	02 - CNPJ/CEI 45.708.765/0001-19
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO	04 - Contato/DDD/telefone 16-38321222	05 - CEP 14.610-000
--	--	------------------------

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

11- Identificador
11225415057087652

12- Total a Recolher
83,23

13- Data de Validade = 22/04/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000008	832302392024	204221122546	150570876527
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Empresa



GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS

Gerada em 22/04/2022 15:07:18

CONVENIO 02- 2022
CONTA- 1022022-4

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	02 - CNPJ/CEI 45.708.765/0001-19
---	-------------------------------------

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO	04 - Contato/DDD/telefone 16-38321222	05 - CEP 14.610-000
--	--	------------------------

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

11- Identificador
11225415057087652

12- Total a Recolher
83,23

13- Data de Validade = 22/04/2022

Atenção: não receber após Validade

Código de Barras

858800000008	832302392024	204221122546	150570876527
--------------	--------------	--------------	--------------

Autenticação mecânica

Via Banco



1022022-4



Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 11225415057087652

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ/CEI: 45.708.765/0001-19

Endereço

Logradouro: RUA FERDINANDO FRATIN 335 CENTRO

Bairro: CENTRO

Cidade: IPUA

UF: SP

CEP: 14.610-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8610101

CNPJ/CEI Tomador de serviço:

Dados do Trabalhador

Nome: JUSCELIA ALVES DOS SANTOS

PIS/PASEP: 20448479545

Admissão: 16/02/2022

Categoria: 04

Data Nascimento: 08/08/1987

Data Opção: 16/02/2022

CTPS: 0044411/00025

Movimentação: 16/04/2022 - I3

Aviso Prévio: 1

Dissídio/Acordo:

Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.040,47	0,00	0,00
Depósito	0,00	83,23	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	0,00	0,00	0,00
Contrib. Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 83,23

Valor Devido pela Empresa: 83,23

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA:45708765000119 ,

Seu arquivo RR204201682345708765.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 22/04/2022 às 15:07:24.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040DB65262282275032.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA:45708765000119
Inscrição Transmissor:	45.708.765/0001-19
Responsável:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
Inscrição Responsável:	45.708.765/0001-19
NRA:	202204221502290000000000016823
Base de Processamento:	BU - Ipuá

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.

**Boletos, Convênios e outros**G333221519706727019
22/04/2022 15:31:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/04/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.31.04
3156903156

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4
EFETUADO POR: MIRIAN APARECIDA GIROLA
=====





Convenio	FGTS ARREC GRRF	
Codigo de Barras	85880000000-8	83230239202-4
	20422112254-6	15057087652-7
Data do pagamento		22/04/2022
Identificador		11225415057087652
Data de vencimento		22/04/2022
Valor Total		83,23

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

 Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/				Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e			
 Biocenter Análises Clínicas e Citológicas			Biocenter Analises Clinicas S/s Biocenter Rua Rui Barbosa, 001668 - Vila Seixas CEP 14020-083 - Fone (16) 3632-3919 - Ribeirão Preto - SP Inscrição Municipal 1091101 - CPF/CNPJ 50.736.560/0001-87				
Identificação da Nota Fiscal Eletrônica							
Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e		Código de Verificação de Autenticidade		
Tributação no município		22/04/2022	22/04/2022 17:57:24		1E46 83		
Número do RPS	Série do RPS			Data de Emissão do RPS		Número da Nota Fiscal	
						7797	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online							
Dados do Tomador de Serviços							
CNPJ/CPF		Inscrição Municipal	Razão Social				
45.708.765/0001-19			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA				
Endereço			Número	Complemento	Bairro		
Rua Ferdinando Fratin			335		Centro		
CEP		Cidade / UF		Telefone	e-mail		
14610-000		Ipuã / SP			santacasaipua@com4.com.br		
Local dos Serviços							
Ribeirão Preto - São Paulo							
Descrição dos Serviços							
REFERENTE A EXAMES DE ANALISES CLINICAS REALIZADOS PARA INTERNAÇÕES EM UTI NO MÊS DE FEVEREIRO/2022.							
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 7,63%							
DADOS BANCARIOS							
BANCO DO BRASIL							
AGENCIA: 2890-8							
CONTA CORRENTE: 100192-2							
CONVENIO 02-2022 CONTA- 1022022-4							
<i>02 2022</i>							
Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município			Alíquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica		
40303 - Laboratorios			2,00	402	8640202		
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	
R\$ 10.009,14		R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.009,14	R\$ 200,18	Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN	
R\$ 65,06	R\$ 300,27	R\$ 0,00	R\$ 150,14	R\$ 100,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	
Valor Líquido da Nota Fiscal					R\$ 9.393,58		
Informações Complementares							

**Transferências entre contas correntes BB****Debitado**

Nome Santa Casa Conv 022022
Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4

Creditado

Nome BIOCENTER ANALISES
Agência 2890-8
Conta corrente 100192-2
Valor 9.393,58
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

	Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP Secretaria Municipal da Fazenda Fone: (16) - https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/		Série do Documento Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - NFS-e
--	---	--	--

	Biocenter Análises Clínicas S/s Biocenter Rua Rui Barbosa, 001668 - Vila Seixas CEP 14020-083 - Fone (16) 3632-3919 - Ribeirão Preto - SP Inscrição Municipal 1091101 - CPF/CNPJ 50.736.560/0001-87	
--	---	--

Identificação da Nota Fiscal Eletrônica				
Natureza da Operação Tributação no município	Data de Competência/Emissão 22/04/2022	Data de Geração da NFS-e 22/04/2022 17:43:44	Código de Verificação de Autenticidade 0 E4 EE 1	Número da Nota Fiscal 7792
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS		
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online				

Dados do Tomador de Serviços				
CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19	Inscrição Municipal	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		
Endereço Rua Ferdinando Fratin		Número 335	Complemento	Bairro Centro
CEP 14610-000	Cidade / UF Ipuã / SP	Telefone	e-mail santacasaipua@com4.com.br	

Local dos Serviços
Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços
REFERENTE A EXAMES DE ANALISES CLINCIAS REALIZADOS PARA INTERNAÇÕES EM UTI NO MÊS DE JANEIRO/2022. VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 7,63% DADOS BANCARIOS BANCO DO BRASIL AGENCIA: 2890-8 CONTA CORRENTE: 100192-2
CONVENIO 02- 2022 CONTA- 1022022-4
<i>1030-1091</i>
<i>102 2022</i>

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN							
Atividade do Município				Aliquota	Item da LC116/2003	Cód. Nacional Atividade Econômica	
40303 - Laboratorios				2,00	402	8640202	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISSQN	ISSQN Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.872,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.872,27	R\$ 57,45	Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções	ISSQN	
R\$ 18,67	R\$ 86,17	R\$ 0,00	R\$ 43,08	R\$ 28,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	

Valor Líquido da Nota Fiscal	R\$ 2.695,63
-------------------------------------	---------------------

Informações Complementares

**Transferências entre contas correntes BB****Debitado**

Nome Santa Casa Conv 022022
Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4

Creditado

Nome BIOCENTER ANALISES
Agência 2890-8
Conta corrente 100192-2
Valor 2.695,63
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2022
	03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.708.765/0001-19
	04 - CÓDIGO DA RECEITA	8301
1 - NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (16)3832-1222	05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 - DATA DE VENCIMENTO	25/04/2022
	07 - VALOR DO PRINCIPAL	1.496,30
	08 - VALOR DA MULTA	0,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 - VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 - TOTAL	1.496,30
	11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

PIS - FOLHA DE PAGAMENTO
 "UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO - U.T.I."

CONVENIO 02- 2022
CONTA- 1022022-4

1454

Conta = 102 2022-4

MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL Documento de Arrecadação de Receitas Federais DARF	02 - PERÍODO DE APURAÇÃO	31/03/2022
	03 - NÚMERO DO CPF OU CNPJ	45.708.765/0001-19
	04 - CÓDIGO DA RECEITA	8301
1 - NOME / TELEFONE IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA (16)3832-1222	05 - NÚMERO DE REFERÊNCIA	
	06 - DATA DE VENCIMENTO	25/04/2022
	07 - VALOR DO PRINCIPAL	1.496,30
	08 - VALOR DA MULTA	0,00
ATENÇÃO É vedado o recolhimento de tributos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) cujo valor total seja inferior a R\$ 10,00. Ocorrendo tal situação, adicione esse valor ao tributo de mesmo código de períodos subsequentes, até que o total seja igual ou superior a R\$ 10,00.	09 - VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1.025/69	0,00
	10 - TOTAL	1.496,30
	11 - AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA	

PIS - FOLHA DE PAGAMENTO
 "UNIDADE DE TRATAMENTO INTENSIVO - U.T.I."



DARF- 3o nível

G332251633635445019
25/04/2022 16:43:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/04/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.43.20
3156903156 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: Santa Casa Conv 022022
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.022.022-4

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 3156 - AGENCIA IPUA SP
CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 25/04/2022
PERIODO DE APURACAO 31/03/2022
NUMERO DO CNPJ 45.708.765/0001-19
CODIGO DE RECEITA 8301
NUMERO DE REFERENCIA -----
DATA DO VENCIMENTO 25/04/2022
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 1.496,30
VALOR DA MULTA -----
VALOR DOS JUROS -----
VALOR TOTAL 1.496,30

=====

AUTENTICACAO SISBB: 3.553.545.03A.6C8.05D
Modelo Aprovado pela SRF - ADE
Conjunto Corat/Cotec n. 001,DE 2006

=====

DOCUMENTO: 042501

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB
4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS
0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES
CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC
0800 729 0722
INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUIDORIA
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 OUIDORIA.

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

IPUA/SP, 01 de abril de 2022

Pelo presente comunicamos, Sr(a) **EMILIANNE SILVA VITORIO**, portador(a) da CTPS nº **0094564** série **00279**, que serão concedidas Férias de **02/05/2022** a **16/05/2022**, referente ao período aquisitivo de **17/07/2021** a **16/07/2022**.

A importância correspondente as Férias, e se for o caso, ao Abono Pecuniário e o 13º Salário, estará a sua disposição a partir de **27/04/2022**.

Solicito apor seu ciente na cópia deste.

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA
CNPJ 45.708.765/0001-19

Empregado(a)

RECIBO DE FÉRIAS

Folha: 1/1

Funcionário: **0185-EMILIANNE SILVA VITORIO** Admissão: 17/07/2013
CTPS/Série: 0094564/00279 CPF: 346.179.168-73 Livro: 308 Folha: 308

Aquisição: 17 de julho de 2021 a 16 de julho de 2022
Gozo : 02 de maio de 2022 a 16 de maio de 2022
1/3 Abono:
Lic.Remun:

CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO BASE PARA PAGAMENTO DE FÉRIAS

Faltas :	0 Dias Desconsiderar:	0	Salario Base :	2.858,64
Dias Gozo :	15		Medias Eventos :	560,76
Dias Abono :			Remuneração Base:	3.419,40
Dias Licença:	0			

DEMONSTRATIVO

Código	Descrição	Referência	Valor	Código	Descrição	Referência	Valor
5001	FERIAS	15,000000	1.709,70	5011	INSS	8,200000	186,98
5002	1/3 FERIAS	1,000000	569,90				

**CONVENIO 02-2022
CONTA- 1022022-4**

Total Proventos: 2.279,60 | **Total Descontos: 186,98**
Valor Líquido -> 2.092,62

Venho através deste Declarar que recebi de(a), IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA, estabelecida na RUA FERDINANDO FRATIN, 335, CENTRO, CEP: 14.610-000, IPUA/SP, devidamente cadastrada no CNPJ sob nº 45.708.765/0001-19 a importância de R\$ 2.092,62 (Dois Mil, Noventa e Dois Reais, e Sessenta e Dois Centavos) conforme demonstrativo acima.
IPUA/SP, 27 de abril de 2022.

EMILIANNE SILVA VITORIO

valor: 3156,9
conta: 17529-3

conta: 1022022-4

**Transferências entre contas correntes BB**G336291530372591011
29/04/2022 15:35:35**Debitado**

Nome Santa Casa Conv 022022
Agência 3156-9
Conta corrente 1022022-4

Creditado

Nome EMILIANNE SILVA VITORIO
Agência 3156-9
Conta corrente 17529-3
Valor 2.092,62
Data Nesta data

Transação efetuada com sucesso por: JD793515 MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088