



RECEBEMOS DE DROGA SOL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº : 000.002.645 SÉRIE : 1

DROGA SOL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA ALTINO ARANTES, 285 CENTRO BURETIZAL - SP TEL/FAX: 1637512020 CEP: 14570000 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº : 000.002.645 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0133 5115 1300 0116 5500 1000 0026 4510 3584 5827
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VEND MERC ADQ OU REC TERC		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220008340109 - 04/01/2022 08:50:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 231014264110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 33.511.513/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19	DATA DA EMISSÃO 04/01/2022
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN, 335		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14610-000
MUNICÍPIO IPUA	FONE/FAX 1638321222	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 08:40:33

JRA		
Número	Data/Vcto	Valor
001	03/02/2022	3.600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,00
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 DOS IMPOSTOS			151,20	VALOR TOTAL DA NOTA
				3.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0 - Rem.				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME			0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
												ICMS	IPI	
00000077	TESTE RAP MEDTESTE COVID-19 IGG-IGM CX 25 UN	30021590	0102	5102	CX	16,00	225,0000	3.600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	151,20
Anvisa: 0000805603100 VPM: 0,00 Lote: COV21030006 Fab: 01/03/2020 Val: 01/03/2023 Qtd. Lote: 16 000 Agregação:														

Recebi e conferi os Mater ai
 05 / 01 / 2022
 Jacqueline
 Ass. Respo. sável Recebimento

2021-1000

105.2021

CONVENIO 05-2021
C- 1052021-X

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não g era direito de credito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI. Trib Aprox R \$: 151,20 Federal 0,00 Estadual. Fonte: 5A16F8 PEDIDO AUTORIZADO VI A E-MAIL POR JACQUELINE.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Boletos, Convênios e outros

G336021642465979020
02/02/2022 16:49:0202/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:49:02
315603156 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: Santa Casa Conv 052021
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.052.021-X

BANCO SICOOB S.A.

75691318860137730190600240320010188850000360000

BENEFICIARIO:

DROGA SOL DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

NOME FANTASIA:

DROGA SOL DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

CNPJ: 33.511.513/0001-16

BENEFICIARIO FINAL:

DROGA SOL DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

CNPJ: 33.511.513/0001-16

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	20.201
DATA DE VENCIMENTO	03/02/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.600,00
VALOR COBRADO	3.600,00

NR. AUTENTICACAO 8.412.48F.A29.A1D.CEB

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.

Relação de PagamentoRazao Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA**
CNPJ/CEI : **45.708.765/0001-19** CPF:

Data : 07/02/2022

Hora : 10:29

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0007

FOLHA DE PAGAMENTOReferência: **01/2022** Pagamento: **05/02/2022**Centro de Custo: **024 - CUSTEIO - COVID-19 - CONV.02/2021.**

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	137	CRISTINA APARECIDA RAMOS	200.547.988-84	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014991-8	1.889,96
F	82	JAQUELINE FLAVIA ZANUTTO DOS SANTOS	338.893.618-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000015028-2	345,96
F	371	LUIZ OTAVIO BARBOSA DOS SANTOS	331.740.418-30	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000105216-0	2.276,21
F	53	MARIA SOLANGE MARTINS FERREIRA	293.602.628-89	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000014997-7	1.686,51
F	407	SILVIANE OLIVEIRA LEIGO	381.424.288-22	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018047-5	1.364,59
F	340	TEREZINHA GABRIEL SILVA GIANVECHIO	142.836.538-96	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018760-7	1.424,21
F	360	YANA RAYSSA MARIANO	480.443.888-26	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000019168-X	1.934,37

Legenda: F=Funcionario

/ Trabalhadores: 7

Total: **10.921,81**

OBS: Imprimir para
confirmar comp. 02/02
confirmar comp. 02/02

CONVENIO 05-2021
C- 1052021-X



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310808451713611
08/02/2022 08:50:38

Agência 3156-9
Conta corrente 1052021-XSanta Casa Conv 052021

Data 07/02/2022 Valor R\$ 1.364,59 C

Importe referente a Devolução, 000000596, documento 100.380.800.104.436, lote 14134, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e trezentos e sessenta e quatro reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO em 08/02/2022 08:50:38

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

ESTORNO DO PAGAMENTO DO SALÁRIO DE JANEIRO/2022 DA FUNCIONÁRIA SILVIANE DE OLIVEIRA LEIGO, DEVIDO DIVERGÊNCIA NO CÓDIGO DA AGÊNCIA DO BANCO DO BRASIL S/A, PAGAMENTO REFEITO EM 08/02/2022.

Remessa NOVA

Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Data 04/02/2022

Dados do(s) Arquivo(s)

Arquivo	012022 ABSESF				
Data de modificação	04/02/2022-18:25:37	Tamanho	6776 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:25:36	Fim do envio	18:25:36
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	012022 AESMS				
Data de modificação	04/02/2022-18:25:38	Tamanho	9196 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:25:38	Fim do envio	18:25:38
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	012022 CUSTEIO COVID-19				
Data de modificação	04/02/2022-18:25:38	Tamanho	4356 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:25:37	Fim do envio	18:25:37
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	012022 ENF.COVID-19				
Data de modificação	04/02/2022-18:25:38	Tamanho	3388 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:25:38	Fim do envio	18:25:38
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	012022 Santa Casa				
Data de modificação	04/02/2022-18:25:39	Tamanho	7744 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:25:38	Fim do envio	18:25:38
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	012022 UCP				
Data de modificação	04/02/2022-18:25:39	Tamanho	12584 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:25:39	Fim do envio	18:25:39
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				
Arquivo	012022 UTI				
Data de modificação	04/02/2022-18:25:40	Tamanho	23232 bytes		
Formato	CNAB240	Início do envio	18:25:38	Fim do envio	18:25:38
Resultado	Arquivo enviado com sucesso				

Dados da transmissão

Início do envio	18:25:38	Fim do envio	18:25:38	Total Enviado	23232 bytes
-----------------	----------	--------------	----------	---------------	-------------

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Pagamentos a terceiros - Consulta remessas -3o nível

G3370418100732211
04/02/2022 19:10:32

Dados consultados

Agência 3156-9
Conta 1052021-X IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
Descrição lote PAG SALARIO C/CTA
Situação lote LIBERADO
Data para débito 04/02/2022
Data para pagamento 07/02/2022

Favorecidos

Nome	Situação lançamento	Banco	Agência	Conta	Valor R\$
CRISTINA APARECIDA RAMOS	LIBERADO	001	3156	14.991	1.889,96
MARIA SOLANGE MARTINS FER	LIBERADO	001	3156	14.997	1.686,51
JAQUELINE FLAVIA ZANUTTO	LIBERADO	001	3156	15.028	345,96
SILVIANE OLIVEIRA LEIGO	<u>REJEITADO</u>	001	3156	18.047	1.364,59
TEREZINHA GABRIEL SILVA G	LIBERADO	001	3156	18.760	1.424,21
YANA RAYSSA MARIANO	LIBERADO	001	3156	19.168	1.934,37
LUIZ OTAVIO BARBOSA DOS S	LIBERADO	001	3156	105.216	2.276,21

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

Relação de Pagamento

Data : 08/02/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 09:21

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16)3832-1222

Folha: 0001

FOLHA DE PAGAMENTO

Referência: 01/2022 Pagamento: 05/02/2022

*	Código	Nome	CPF	Banco	Agência	Conta	Valor
F	407	SILVIANE OLIVEIRA LEIGO	381.424.288-22	001-BANCO DO BRASIL	03156-9	C/000000018047-5	1.364,59
Legenda: F=Funcionario / Trabalhadores: 1							Total: 1.364,59

**Aplicação em poupança**G331080933300825013
08/02/2022 09:38:03**Debitado**

Nome	Santa Casa Conv 052021
Agência	3156-9
Conta corrente	1052021-X

Creditado

Nome	SILVIANE O LEIGO RUFINO
Agência	3156-9
Conta corrente	510018047-8
Varição	51
Valor	1.364,59
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



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310808451713611
08/02/2022 08:50:38

Agência 3156-9
Conta corrente 1052021-XSanta Casa Conv 052021

Data 07/02/2022 Valor R\$ 1.364,59 C

Importe referente a Devolução, 000000596, documento 100.380.800.104.436, lote 14134, lançado a crédito em sua conta corrente, na data acima.

(Um mil e trezentos e sessenta e quatro reais e cinqüenta e nove centavos)

* Este aviso de lançamento não é válido como comprovante da operação e demonstra apenas que houve um lançamento em conta corrente.

Documento emitido por: MIRIAN APARECIDA GIROLAMO DOS SANTO em 08/02/2022 08:50:38

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

**ESTORNO DO PAGAMENTO DO SALÁRIO DE JANEIRO/2022 DA
FUNCIONÁRIA SILVIANE DE OLIVEIRA LEIGO, DEVIDO DIVERGÊNCIA NO
CÓDIGO DA AGÊNCIA DO BANCO DO BRASIL S/A, PAGAMENTO REFEITO EM
08/02/2022.**

Folha Pagamento - 01/2022

Data : 08/02/2022

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

Hora : 10:01

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

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

Folha: 0058

Centro de Custo: **024 - CUSTEIO - COVID-19 - CONV.02/2021.**

Funcionário: **137 - CRISTINA APARECIDA RAMOS**

Adm: 15/04/2011 Dem:

Função: 5163-05 - LAVADEIRO, EM GERAL

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: 01/01/2022 A 31/01/2022											
2001	SALARIO	DIA	42,332667	30,000000	1.269,98	2009	INSS S/ SALARIO	POR	1.974,480000	8,080000	159,52
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	242,40						
26	HORA EXTRA 100%....	DEC	11,545273	39,500000	456,04						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,020423	3,000000	6,06						
Total Proventos:					2.049,48	Total Descontos:					159,52
						Valor Líquido:					1.889,96

FGTS Rem.Sem 13° Salário: 1.974,48 + Rem.13° Salário: 0,00 = 1.974,48 Alíquota: 8% Depósito: 157,95

INSS Base de Cálculo: 1.974,48 Remuneração: 1.974,48 Salário de Contribuição: 1.974,48

IRRF Base de Cálculo: 1.974,48 Rendimento Bruto: 1.974,48 Rendimento Tributável: 1.814,96

PIS Base de Cálculo: 1.974,48 Exclusão: 0,00

Funcionário: **82 - JAQUELINE FLAVIA ZANUTTO DOS SANTOS**

Adm: 02/05/2007 Dem:

Função: 3222-05 - TECNICO DE ENFERMAGEM

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.434,09

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 1

COI	ESCRICÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR	COD.	DESCRIÇÃO	UN.	VR BASE	REF.	VALOR
PERIODO: 01/01/2022 A 31/01/2022											
2001	SALARIO	DIA	47,803000	2,000000	95,61	2507	ADIANTAMENTO DE FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	2.526,71
2501	FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	2.121,43	2009	INSS S/ SALARIO	POR	3.123,820000	9,090000	283,85
2502	1/3 FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	707,15	2509	IRRF S/ FERIAS	VAL	0,000000	0,000000	42,30
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	32,32						
26	HORA EXTRA 100%....	DEC	15,934333	10,500000	167,31						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
Total Proventos:					3.198,82	Total Descontos:					2.852,86
						Valor Líquido:					345,96

FGTS Rem.Sem 13° Salário: 3.123,82 + Rem.13° Salário: 0,00 = 3.123,82 Alíquota: 8% Depósito: 249,90

INSS Base de Cálculo: 3.123,82 Remuneração: 3.123,82 Salário de Contribuição: 3.123,82

IRRF Base de Cálculo: 295,24 Rendimento Bruto: 295,24 Rendimento Tributável: 81,37

PIS Base de Cálculo: 3.123,82 Exclusão: 0,00

Funcionário: **371 - LUIZ OTAVIO BARBOSA DOS SANTOS**

Adm: 03/03/2021 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: 01/01/2022 A 31/01/2022											
2001	SALARIO	DIA	47,803000	30,000000	1.434,09	2009	INSS S/ SALARIO	POR	2.425,400000	8,250000	200,10
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	242,40	2010	IRRF S/ SALARIO	POR	2.225,300000	7,500000	24,09
26	HORA EXTRA 100%....	DEC	15,934333	47,000000	748,91						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						
Total Proventos:					2.500,40	Total Descontos:					224,19
						Valor Líquido:					2.276,21

FGTS Rem.Sem 13° Salário: 2.425,40 + Rem.13° Salário: 0,00 = 2.425,40 Alíquota: 8% Depósito: 194,03

INSS Base de Cálculo: 2.425,40 Remuneração: 2.425,40 Salário de Contribuição: 2.425,40

IRRF Base de Cálculo: 2.425,40 Rendimento Bruto: 2.425,40 Rendimento Tributável: 2.225,30

PIS Base de Cálculo: 2.425,40 Exclusão: 0,00

Funcionário: **53 - MARIA SOLANGE MARTINS FERREIRA**

Adm: 01/06/2001 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: 01/01/2022 A 31/01/2022											
2001	SALARIO	DIA	47,803000	21,000000	1.003,86	2009	INSS S/ SALARIO	POR	1.278,130000	7,580000	96,85
9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	242,40						
26	HORA EXTRA 100%....	DEC	15,934333	2,000000	31,87						
47	ABONO CESTA BASICA	VAL	0,000000	0,000000	75,00						

A transportar para folha: 0059

Folha Pagamento - 01/2022

Data : 08/02/2022

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

Hora : 10:01

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

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

Folha: 0059

Funcionário: **53 - MARIA SOLANGE MARTINS FERREIRA**

Adm: 01/06/2001 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
-----------------------	------------	----------------	-------------	--------------	-----------------------	------------	----------------	-------------	--------------

De transporte da folha: 0058

2076	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	DIA	47,803000	9,000000	430,23				
------	--------------------------	-----	-----------	----------	--------	--	--	--	--

Total Proventos:	1.783,36	Total Descontos:	96,85
		Valor Líquido:	1.686,51

FGTS Rem.Sem 13° Salário: 1.708,36 + Rem.13° Salário: 0,00 = 1.708,36 Aliquota: 8% Depósito: 136,66

INSS Base de Cálculo: 1.278,13 Remuneração: 1.278,13 Salário de Contribuição: 1.278,13

IRRF Base de Cálculo: 1.708,36 Rendimento Bruto: 1.708,36 Rendimento Tributável: 1.232,33

PIS Base de Cálculo: 1.708,36 Exclusão: 0,00

Funcionário: **407 - SILVIANE OLIVEIRA LEIGO**

Adm: 08/01/2022 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: 01/01/2022 A 31/01/2022

2001	SALARIO	DIA	43,977333	24,000000	1.055,46	2009	INSS S/ SALARIO	POR	1.297,860000	7,600000	98,62
------	---------	-----	-----------	-----------	----------	------	-----------------	-----	--------------	----------	-------

2003	SALARIO FAMILIA	DEC	56,470000	1,600000	90,35						
------	-----------------	-----	-----------	----------	-------	--	--	--	--	--	--

9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	242,40						
---	----------------------	-----	----------	----------	--------	--	--	--	--	--	--

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

Total Proventos:	1.463,21	Total Descontos:	98,62
		Valor Líquido:	1.364,59

FGTS Rem.Sem 13° Salário: 1.297,86 + Rem.13° Salário: 0,00 = 1.297,86 Aliquota: 8% Depósito: 103,82

INSS Base de Cálculo: 1.297,86 Remuneração: 1.297,86 Salário de Contribuição: 1.297,86

IRRF Base de Cálculo: 1.297,86 Rendimento Bruto: 1.297,86 Rendimento Tributável: 820,06

PIS Base de Cálculo: 1.388,21 Exclusão: 90,35

Funcionário: **340 - TEREZINHA GABRIEL SILVA GIANVECHIO**

Adm: 17/03/2020 Dem:

Função: 4221-05 - RECEPCIONISTA

Tipo Salário: MENSAL

Salário Base: 1.272,13

Dep.S.F: 0

Dep.I.R: 0

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

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

2001	SALARIO	DIA	42,404333	30,000000	1.272,13	2009	INSS S/ SALARIO	POR	1.462,670000	7,760000	113,46
------	---------	-----	-----------	-----------	----------	------	-----------------	-----	--------------	----------	--------

26	HORA EXTRA 100%...	DEC	11,564818	13,500000	156,13						
----	--------------------	-----	-----------	-----------	--------	--	--	--	--	--	--

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

86	ADICIONAL NOTURNO 35%	DEC	2,023843	17,000000	34,41						
----	-----------------------	-----	----------	-----------	-------	--	--	--	--	--	--

Total Proventos:	1.537,67	Total Descontos:	113,46
		Valor Líquido:	1.424,21

FGTS Rem.Sem 13° Salário: 1.462,67 + Rem.13° Salário: 0,00 = 1.462,67 Aliquota: 8% Depósito: 117,01

INSS Base de Cálculo: 1.462,67 Remuneração: 1.462,67 Salário de Contribuição: 1.462,67

IRRF Base de Cálculo: 1.462,67 Rendimento Bruto: 1.462,67 Rendimento Tributável: 1.349,21

PIS Base de Cálculo: 1.462,67 Exclusão: 0,00

Funcionário: **360 - YANA RAYSSA MARIANO**

Adm: 07/10/2020 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: 01/01/2022 A 31/01/2022

2001	SALARIO	DIA	47,803000	19,000000	908,26	2009	INSS S/ SALARIO	POR	1.445,450000	7,740000	111,91
------	---------	-----	-----------	-----------	--------	------	-----------------	-----	--------------	----------	--------

9	ADIC.INSALUBRIDADE..	VAL	0,000000	0,000000	242,40						
---	----------------------	-----	----------	----------	--------	--	--	--	--	--	--

26	HORA EXTRA 100%...	DEC	15,934333	18,500000	294,79						
----	--------------------	-----	-----------	-----------	--------	--	--	--	--	--	--

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

2076	AUXILIO DOENCA - EMPRESA	DIA	47,803000	11,000000	525,83						
------	--------------------------	-----	-----------	-----------	--------	--	--	--	--	--	--

Total Proventos:	2.046,28	Total Descontos:	111,91
		Valor Líquido:	1.934,37

FGTS Rem.Sem 13° Salário: 1.971,28 + Rem.13° Salário: 0,00 = 1.971,28 Aliquota: 8% Depósito: 157,70

INSS Base de Cálculo: 1.445,45 Remuneração: 1.445,45 Salário de Contribuição: 1.445,45

IRRF Base de Cálculo: 1.971,28 Rendimento Bruto: 1.971,28 Rendimento Tributável: 1.859,37

PIS Base de Cálculo: 1.971,28 Exclusão: 0,00

Folha Pagamento - 01/2022

Data : 08/02/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 10:01

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

Folha: 0061

Centro de Custo: 024 - CUSTEIO - COVID-19 - CONV.02/2021.

RESUMO DO DEPÓSITO PARA O FGTS

FGTS	DESCRIÇÃO	VALOR
ALÍQUOTA 8,00 %		
	ALÍQUOTA DO FGTS	8,00
	Quantidade Funcionario(s)	7,00
	Quantidade Trabalhadores	7,00
	Remuneracao sem 13° Salario - Funcionario(s)	13.963,87
	Total Remuneracao	13.963,87
	Deposito	1.117,07
	Total a Recolher	1.117,07
	TOTAL GERAL A RECOLHER	1.117,07

Centro de Custo: 024 - CUSTEIO - COVID-19 - CONV.02/2021.

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	1.064,31	0,00	0,00	0,00	1.064,31
Segurado - Contrib. Individuais	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total dos Segurados	1.064,31	0,00	0,00	0,00	1.064,31
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	1.064,31	0,00	0,00	0,00	1.064,31
(-) Sal. Familia/Sal. Maternidade	90,35	0,00	0,00	0,00	90,35
(-) Compensacao	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VR. A RECOLHER - PREVIDENCIA SOCIAL	973,96	0,00	0,00	0,00	973,96
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
Val. A Recolher - Outras Entidades	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL A RECOLHER	973,96	0,00	0,00	0,00	973,96

DEDUÇÕES

Descrição	Total	Valor Compensado	Saldo
Salário Família	90,35	90,35	0,00

Folha Pagamento - 01/2022

Data : 08/02/2022

Razao Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA

Hora : 10:01

CNPJ/CEI : 45.708.765/0001-19 CPF:

Fone: (16) 3832-1222

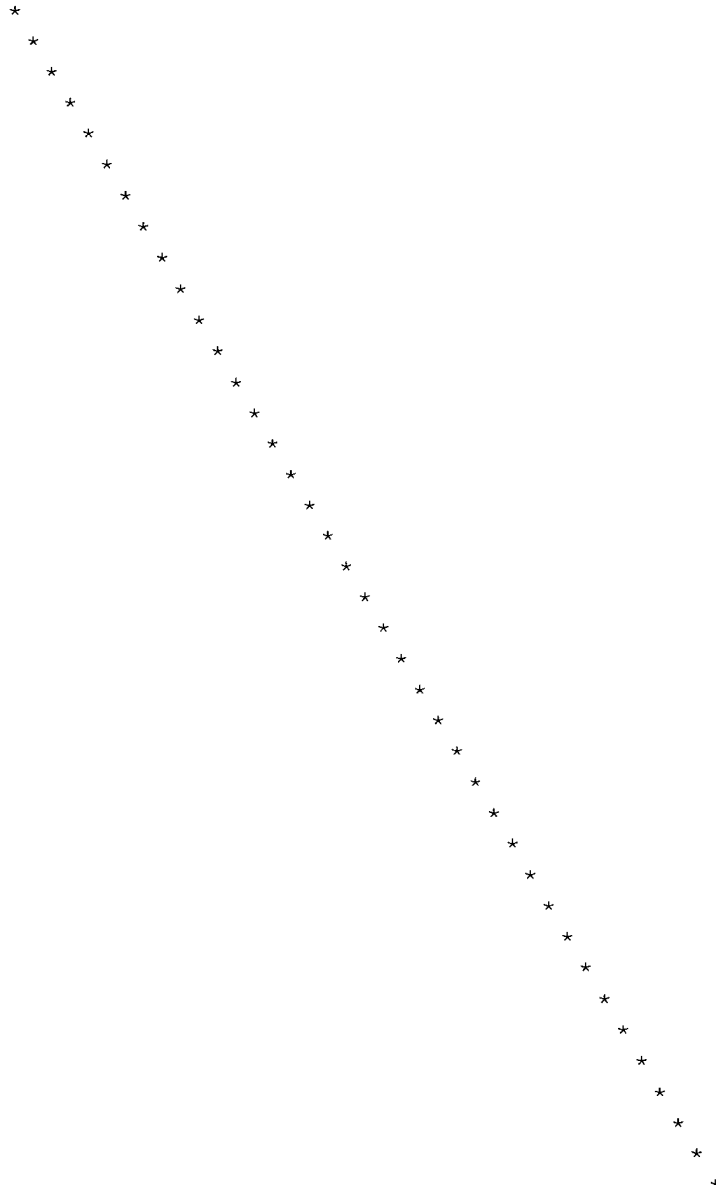
Folha: 0062

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

Centro de Custo: 024 - CUSTEIO - COVID-19 - CONV.02/2021.

Descrição	Total
Folha de Pagamento	14.054,22
Rescisao Contrato	0,00
13° Salario	0,00
Total da Folha de Salario	14.054,22
Folha de Pagamento	90,35
Rescisao Contrato	0,00
13° Salario	0,00
Total das Exclusões a Base de Calculo	90,35
Base de Calculo	13.963,87
Aliquota	1,00
Total do PIS	139,63
PIS em Periodos Anteriores	0,00
TOTAL A RECOLHER	139,63

** *****





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2022 - 16:35:52

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0016)38321222
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	329.101,84	125	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.708.765/0001-19	01/2022	07/02/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
26.328,14	0,00	26.328,14

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2022

858400002631 281401792209 207661050840 570876500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 07/02/2022 - 16:35:52

01-RAZÃO SOCIAL/NOME				02-DDD/TELEFONE
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA				(0016)38321222
03-FPAS	04-SIMPLES	05-REMUNERAÇÃO	06-QTDE TRABALHADORES	07-ALÍQUOTA FGTS
639	1	329.101,84	125	8
08-CÓD RECOLHIMENTO	09-ID RECOLHIMENTO	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8)	11-COMPETÊNCIA	12-DATA DE VALIDADE
115	017980-9	45.708.765/0001-19	01/2022	07/02/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL	14-ENCARGOS	15-TOTAL A RECOLHER
26.328,14	0,00	26.328,14

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/02/2022

858400002631 281401792209 207661050840 570876500010

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

CONVENIO 05-2021
C- 1052021-X

**Boletos, Convênios e outros**

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2022 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.10.05
3156903156

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE S C M IPUA
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 3.200-X
EFETUADO POR: MIRIAN A G SANTOS
=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Código de Barras	85840000263-1 28140179220-9 20766105084-0 57087650001-0
Data do pagamento	07/02/2022
CNPJ/CEI/CPF	45708765/0001-19
COMPETENCIA	01/2022
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/02/2022
VALOR DEPOSITO	26.328,14
Valor Total	26.328,14

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.

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

Nome Santa Casa Conv 052021
Agência 3156-9
Conta corrente 1052021-X

Creditado

Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X
Valor 1.117,07
Transferência para
mesmo titular
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

**TRANSFERÊNCIA EFETUADA DO BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA 3156-9,
CONTA CORRENTE 105.2021-X, PARA O BANCO DO BRASIL S/A, AGÊNCIA
3156-9, CONTA CORRENTE 3200-X, COM A FINALIDADE DE TRANSFERÊNCIA
DE RECURSOS PARA PAGAMENTO DO FGTS COMPETÊNCIA 01/2022.**

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

Nome Santa Casa Conv 052021
Agência 3156-9
Conta corrente 1052021-X

Creditado


Nome IRMANDADE S C M IPUA
Agência 3156-9
Conta corrente 3200-X
Valor 1.117,07
Transferência para
mesmo titular
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

RECEBEMOS DE MEDICAL FIRE SERVICOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.000.002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

MEDICAL FIRE SERVICOS MEDICOS LTDA RUA MAJOR BOAVENTURA, 122 - RUA ARTUR ALVIM, Sao Paulo, SP - CEP: 03569030	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.002 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522 0244 3944 3100 0155 5500 1000 0000 0214 0600 0007 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 133596302119 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 44.394.431/0001-55	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220166031751 - 06/02/2022 20:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		45.708.765/0001-19	06/02/2022
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN, 335 -	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14610-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 06/02/2022
MUNICÍPIO Ipua	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA 22:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.200,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF	
	9 - Sem Frete					
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
44.009	DIPIRONA (DIPIFARMA) 1GR 100 AMP - FARMACE - LOTE DP21M301 - DATA DE FAB: 01/01/2022 VAL: 31/12/2023	30039099	0102	5102	CX	10,0000	320,0000	3.200,00					

Recebi e comento os Materiais

07/02/22

Jacqueline

Ass. Responsável Recebimento

CONVENIO 05-2021
C- 1052021-X

Ass. Responsável Recebimento

Recebi e comento os Materiais

1052021-X

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL; EST E DOCUMENTO NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS; Forma de pagamento: A vista; Dados Bancario: Banco C6 S.A. (336); agencia: 0001; conta corrente: 13522436-5; beneficiario: Medical Fire Serviços Medicos Ltda / CNPJ: 44.394.431/0001 -55	RESERVADO AO FISCO

07/02/2022 10:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.29
3156903156 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: Santa Casa Conv 052021
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.052.021-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220207133222991951373
CNPJ DO PAGADOR: 45.708.765/0001-19
VALOR: 3.200,00
DATA: 07/02/2022 - 10:33:06

PAGO PARA: Medical Fire Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 44.394.431/0001-55
CHAVE PIX: 44394431000155
INSTITUICAO: 31872495 BCO C6 S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 00000000000135224365
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/02/2022 - 10:33:08

=====

DOCUMENTO: 020701
AUTENTICACAO SISBB: 3.DD0.98D.DB7.AA5.AF0


Central de Atendimento BB
004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE DROGA SOL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº: 000.002.933 SÉRIE: 1

DROGA SOL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA RUA ALTINO ARANTES, 285 CENTRO BURITIZAL - SP TEL/FAX: 1637512020 CEP: 14570000 DrogaSol	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº: 000.002.933 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0233 5115 1300 0116 5500 1000 0029 3310 3584 5826
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VEND MERC ADQ OU REC TERC		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220154343701 - 03/02/2022 14:53:01
INSCRIÇÃO ESTADUAL 231014264110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 33.511.513/0001-16

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE IPUA		CNPJ/CPF 45.708.765/0001-19	DATA DA EMISSÃO 03/02/2022
ENDEREÇO RUA FERDINANDO FRATIN, 335		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 14610-000
MUNICÍPIO IPUA		FONE/FAX 1638321222	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:51:08

FAATURA		
Número	Data Vcto	Valor
001	05/03/2022	11.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	11.700,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS IMPOSTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	491,40	11.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0 - Rem.				
ENDEREÇO			MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
1	VOLUME			0,000	0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR TOTAL IMPOSTOS
0000017	TESTE RÁPIDO COVID-19 AG SWAB Anvisa: 0900807800400 VPM: 0,00	50021590	0102	5102	UN	260,00	45,0000	11.700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	491,40
		Lote: 220562Z020		Fab: 01/01/2022		Val: 01/01/2023		Qtde, Lote: 260.000		Agregação:				

CONVENIO 05-2021
C- 1052021-X

Recebi e conferi os Materiais
 05 / 02 / 22
 Jacqueline
 Ass. Responsável Recebimento

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Documento Emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional. Não goza direito de crédito fiscal de ICMS, de ISS e de IPI. Trib Aprox R\$: 491,40 Federal 0,00 Estadual. Fonte: 5A16F8 PEDIDO AUTORIZADO VIA WHATSAPP POR JACQUELINE	RESERVADO AO FISCO

**Boletos, Convênios e outros**G337141537463704054
14/02/2022 16:00:0114/02/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:00:01
315603156 0001**COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS**CLIENTE: Santa Casa Conv 052021
AGENCIA: 3156-9 CONTA: 1.052.021-X

BANCO SICOOB S.A.

75691318860137730190600266600014289150001170000

BENEFICIARIO:

DROGA SOL DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

NOME FANTASIA:

DROGA SOL DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

CNPJ: 33.511.513/0001-16

BENEFICIARIO FINAL:

DROGA SOL DISTRIBUIDORA DE MEDICAME

CNPJ: 33.511.513/0001-16

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

CNPJ: 45.708.765/0001-19

NR. DOCUMENTO	21.401
DATA DE VENCIMENTO	05/03/2022
DATA DO PAGAMENTO	14/02/2022
VALOR DO DOCUMENTO	11.700,00
VALOR COBRADO	11.700,00

NR.AUTENTICACAO C.36A.33C.5C4.860.867

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.