



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob nº 99.902

CNPJ 59.849.182/0001-12 – Insc. Est. Isenta
Rua Piratininga n.º 1221 – Caixa Postal, 03
Fone: PABX (16) 3810-4000
14.600.000 - São Joaquim da Barra -SP

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971.
Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH 784.

São Joaquim da Barra, 06 de Janeiro de 2022

Referente ao Convênio nº 000232/2016

Ilmo Senhor,

A SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA, inscrita no CNPJ sob o n.º 59.849.182/0001-12, com sede na Rua Piratininga, n.º 1.221, em São Joaquim da Barra, vem através desta, encaminhar à V.Sª, a **4.ª PARCIAL DA PRESTAÇÃO DE CONTAS** dos recursos recebidos totalizando R\$ 2.400.000,00 (Dois Milhões e Quatrocentos Mil Reais) no ano de 2021 no período de 09/2021 a 12/2021 no valor de R\$ 1.100.305,67 (Um Milhão e Cem Mil e Trezentos e cinco Reais e Sessenta e Sete Centavos); **referente ao Convênio nº 000232/2016 da SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**, aplicados em CUSTEIO (Medicamentos e Psicotrópicos, Insumos e Material Médico e Honorários com Serviços Médicos) da Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra.

Permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessária

Atenciosamente,

Assinado de forma digital por ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Dados: 2022.01.06 15:52:01 -03'00'

Antônio Luis Soares
Provedor

Ilmo Senhor

JEAN CARLO GORINCHTEYN

Secretário de Estado da Saúde de São Paulo



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta

Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH

REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

| | |
|------------------------|---|
| ÓRGÃO CONCESSOR : | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE |
| OBJETO : | CUSTEIO - AUXILIO FINANCEIRO EMERGENCIAL - COVID-19 |
| CONVÊNIO Nº / T.A | 000232/2016 |
| EXERCÍCIO : | 01/2021 A 12/2021 |
| BENEFICIÁRIO: | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA |
| CNPJ: | 59.849.182/0001-12 |
| ENDEREÇO E CEP : | RUA PIRATININGA 1221 CENTRO CEP: 14600-000 |
| RESPONSÁVEL(IS) PELA | ANTONIO LUIS SOARES |
| VALOR TOTAL RECEBIDO : | R\$ 2.400.000,00 |

| ORIGEM DOS RECURSOS | | ESTADUAL | | | | | |
|---------------------|-------------------|----------------------------|---|------------------------------|---------------|-----------------|------------------|
| Item | Data do Documento | Especificação do Documento | Credor | Natureza da Despesa | Valor R\$ | Nº Documento | Data Compensação |
| 1 | 27/08/2021 | NFS-e 970487 | DB Medicina Diagnostica Ltda | Exame PCOV19 | R\$ 9.489,33 | 91.606 | 16/09/2021 |
| 2 | 31/08/2021 | NF 589025 | Laboratorios B Braun S.A | Nutrição | R\$ 12.152,00 | 91.602/91.603 | 16/09/2021 |
| 3 | 01/09/2021 | NF 39875 | Cirurgica Ribeirão Preto Ltda EPP | Material Hospitalar | R\$ 1.858,76 | 91.604 | 16/09/2021 |
| 4 | 09/09/2021 | NF 10581 | L.B.A Comercio de Gases Industriais | Material Hospitalar/Oxigênio | R\$ 2.570,00 | 91.605 | 16/09/2021 |
| 5 | 10/09/2021 | NFS-e 255 | Renals Serviço Especializado em Tratamento Renal Ltda | Locação Hemodialisadora | R\$ 1.000,00 | 91.601 | 16/09/2021 |
| 6 | 17/09/2021 | NF 10.607 | L.B.A Comercio de Gases Industriais | Material Hospitalar/Oxigênio | R\$ 630,00 | 101.401 | 14/10/2021 |
| 7 | 23/09/2021 | NF 348420 | Halexistar Indústria Farmacêutica | Medicamento | R\$ 3.426,00 | 101.402 | 14/10/2021 |
| 8 | 24/09/2021 | NF 1963705 | Eurofarma Laboratórios S.A | Medicamento | R\$ 10.000,00 | 101.404 | 14/10/2021 |
| 9 | 28/09/2021 | NF 2293075 | C M Hospitalar S.A | Medicamento | R\$ 7.701,40 | 101.403 | 14/10/2021 |
| 10 | 28/09/2021 | NF 597644 | Laboratorios B Braun S.A | Medicamento | R\$ 3.072,00 | 101.406/101.407 | 14/10/2021 |
| 11 | 28/09/2021 | NFS-e 1001849 | DB Medicina Diagnostica Ltda | Teste PCOV19 | R\$ 7.117,98 | 11.409 | 14/10/2021 |
| 12 | 29/09/2021 | NF 306.616 | HDL Logística Hospitalar Ltda | Medicamento | R\$ 1.656,00 | 101.405 | 14/10/2021 |
| 13 | 30/09/2021 | set/21 | Reinaldo de Oliveira | Folha Salarial | R\$ 2.410,40 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 14 | 30/09/2021 | set/21 | Talita Pereira da Costa Silva | Folha Salarial | R\$ 778,59 | 100.501 | 06/10/2021 |



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta

Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH

| | | | | | | | |
|----|------------|--------|---|----------------|--------------|---------|------------|
| 15 | 30/09/2021 | set/21 | Roberta Aparecida Rodrigues L Texeira | Folha Salarial | R\$ 2.010,80 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 16 | 30/09/2021 | set/21 | Aline Zampieri dos Santos Lotte | Folha Salarial | R\$ 1.903,08 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 17 | 30/09/2021 | set/21 | Priscila Cristina Aures | Folha Salarial | R\$ 1.121,06 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 18 | 30/09/2021 | set/21 | Ana Carolina de Figueiredo C Bitencourt | Folha Salarial | R\$ 1.962,12 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 19 | 30/09/2021 | set/21 | Tayna Ap. Garcia dos Anjos | Folha Salarial | R\$ 1.850,23 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 20 | 30/09/2021 | set/21 | Wellen de Paula Martins | Folha Salarial | R\$ 1.888,95 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 21 | 30/09/2021 | set/21 | Gazriela Fratta dos Santos | Folha Salarial | R\$ 1.742,37 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 22 | 30/09/2021 | set/21 | Adriana de Souza de Sá | Folha Salarial | R\$ 1.926,18 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 23 | 30/09/2021 | set/21 | Stephanie Margareth Barbara B Cardoso | Folha Salarial | R\$ 2.474,37 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 24 | 30/09/2021 | set/21 | Milena Alvarenga Fregnani Ribeiro | Folha Salarial | R\$ 2.053,32 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 25 | 30/09/2021 | set/21 | Ana Julia Donizete S Garcia de Oliveira | Folha Salarial | R\$ 1.896,38 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 26 | 30/09/2021 | set/21 | Marinalva Soares de Freitas | Folha Salarial | R\$ 2.032,29 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 27 | 30/09/2021 | set/21 | Francisca Pereira dos Santos | Folha Salarial | R\$ 2.074,01 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 28 | 30/09/2021 | set/21 | Teresina De Jesus Andrade | Folha Salarial | R\$ 1.889,40 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 29 | 30/09/2021 | set/21 | Renata Cristina Medeiros da Silva | Folha Salarial | R\$ 2.266,20 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 30 | 30/09/2021 | set/21 | Fabiana Cristina Alves Caldas | Folha Salarial | R\$ 1.959,28 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 31 | 30/09/2021 | set/21 | Thais Ap. Lozano Lima Moraes | Folha Salarial | R\$ 3.238,42 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 32 | 30/09/2021 | set/21 | Maida Valeriano de Sousa Pedro | Folha Salarial | R\$ 1.595,18 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 33 | 30/09/2021 | set/21 | Mirela das Graças Cruz Okubo | Folha Salarial | R\$ 1.494,58 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 34 | 30/09/2021 | set/21 | Vanessa Ap. Jacob | Folha Salarial | R\$ 1.779,18 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 35 | 30/09/2021 | set/21 | Renata do Nascimento Costa Senhuki | Folha Salarial | R\$ 545,69 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 36 | 30/09/2021 | set/21 | Larissa Cristina Bernado Alves | Folha Salarial | R\$ 1.755,27 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 37 | 30/09/2021 | set/21 | Aline de Castro Maia | Folha Salarial | R\$ 1.935,58 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 38 | 30/09/2021 | set/21 | Kelly de Souza Barbosa | Folha Salarial | R\$ 1.778,09 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 39 | 30/09/2021 | set/21 | Cristina Luis de Souza Soares | Folha Salarial | R\$ 1.785,34 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 40 | 30/09/2021 | set/21 | Claudeci Barbosa | Folha Salarial | R\$ 1.080,88 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 41 | 30/09/2021 | set/21 | Guaciara Elena Vital | Folha Salarial | R\$ 1.070,52 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 42 | 30/09/2021 | set/21 | Ednea Ferreira de Gouveia Gusmão | Folha Salarial | R\$ 2.468,29 | 100.501 | 06/10/2021 |



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta

Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH

| | | | | | | | |
|----|------------|-----------|---|------------------------------|---------------|---------|------------|
| 43 | 30/09/2021 | set/21 | Patricia Cristina Vital | Folha Salarial | R\$ 1.113,34 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 44 | 30/09/2021 | set/21 | Catia da Silva Bernardes | Folha Salarial | R\$ 2.821,90 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 45 | 30/09/2021 | set/21 | Aleani Cassia Feliciano | Folha Salarial | R\$ 2.060,96 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 46 | 30/09/2021 | set/21 | Maria Rita de carvalho Junqueira Soares | Folha Salarial | R\$ 4.202,92 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 47 | 30/09/2021 | set/21 | Andresa Moraes de Sousa Ceribelli | Folha Salarial | R\$ 1.673,03 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 48 | 30/09/2021 | set/21 | Julia Souza Emiliano | Folha Salarial | R\$ 1.779,49 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 49 | 30/09/2021 | set/21 | Ana Celia de Oliveira | Folha Salarial | R\$ 1.942,78 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 50 | 30/09/2021 | set/21 | Cristina Monteiro Braga de Oliveira | Folha Salarial | R\$ 2.213,96 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 51 | 30/09/2021 | set/21 | Danubia de Sousa Santos Farias | Folha Salarial | R\$ 2.151,49 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 52 | 30/09/2021 | set/21 | Elizabeth Silva Lourenço | Folha Salarial | R\$ 1.596,43 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 53 | 30/09/2021 | set/21 | Marcelo da Silva Costa | Folha Salarial | R\$ 3.999,91 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 54 | 30/09/2021 | set/21 | Bruna Altieri Lourenço de Paula | Folha Salarial | R\$ 1.803,17 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 55 | 30/09/2021 | set/21 | Iara Cristina Vital da Silva | Folha Salarial | R\$ 2.261,71 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 56 | 30/09/2021 | set/21 | Daniela Cristina de Brito | Folha Salarial | R\$ 3.926,43 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 57 | 30/09/2021 | set/21 | Susana Cristina Soares de Souza | Folha Salarial | R\$ 2.165,83 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 58 | 30/09/2021 | set/21 | Brenda Julia Oliveira Melo | Folha Salarial | R\$ 1.562,21 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 59 | 30/09/2021 | set/21 | Delane Mendes Matos Moreira | Folha Salarial | R\$ 1.611,19 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 60 | 30/09/2021 | set/21 | Raquel da Costa Correa Moreira | Folha Salarial | R\$ 1.979,28 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 61 | 30/09/2021 | set/21 | Folha Salarial | Pagamento FGTS | R\$ 11.418,39 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 62 | 30/09/2021 | set/21 | Folha Salarial | Pagamento INSS | R\$ 13.366,48 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 63 | 30/09/2021 | set/21 | Folha Salarial | Pagamento IRRF | R\$ 3.692,31 | 100.501 | 06/10/2021 |
| 64 | 03/10/2021 | NF 22365 | White Martins Gases Industriais Ltda | Material Hospitalar/Oxigênio | R\$ 7.152,05 | 102.101 | 21/10/2021 |
| 65 | 04/10/2021 | NFS-e 265 | Giroldo Tazinaffo Serviços Médicos S/S Ltda | Honorários Médicos | R\$ 14.784,00 | 100.605 | 06/10/2021 |
| 66 | 04/10/2021 | NFS-e 182 | Fernando Rodrigo dos Santos Toldos ME | Locação Tenda Covid | R\$ 1.763,82 | 100.601 | 06/10/2021 |
| 67 | 05/10/2021 | NFS-e 261 | Cleber Trindade De Araujo & Cia Limitada - ME | Honorários Médicos | R\$ 51.738,72 | 100.604 | 06/10/2021 |
| 68 | 05/10/2021 | NFS-e 63 | Alves & Sartorato Serviços Médicos Ltda | Honorários Médicos | R\$ 40.758,00 | 100.603 | 06/10/2021 |
| 69 | 05/10/2021 | NFS-e 103 | A F Serviços Médicos Ltda | Honorários Médicos | R\$ 19.498,00 | 100.602 | 06/10/2021 |



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta

Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-I

Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH

| | | | | | | | |
|----|------------|---------------|---|------------------------------|---------------|---------|------------|
| 70 | 05/10/2021 | NF 4349 | JBD Produtos Médicos Ltda | Material Hospitalar | R\$ 5.790,00 | 101.408 | 14/10/2021 |
| 71 | 13/10/2021 | NF 127 | White Martins Gases Industriais Ltda | Material Hospitalar/Oxigênio | R\$ 7.721,50 | 102.102 | 21/10/2021 |
| 72 | 13/10/2021 | NF 1216737 | Dupatri Hospitalar Com. Imp. Ext. Ltda | Medicamento | R\$ 11.216,78 | 102.103 | 21/10/2021 |
| 73 | 13/10/2021 | NF 349429 | Halexistar Indústria Farmacêutica | Medicamento | R\$ 1.345,80 | 110.504 | 05/11/2021 |
| 74 | 15/10/2021 | NF 1496966 | Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda | Medicamento | R\$ 4.492,50 | 102.901 | 29/10/2021 |
| 75 | 15/10/2021 | NF 1217661 | Dupatri Hospitalar Com. Imp. Ext. Ltda | Medicamento | R\$ 1.003,60 | 110.502 | 05/11/2021 |
| 76 | 15/10/2021 | NF 3105664 | Cristália Produtos Quim. Farmaceuticos Ltda | Medicamento | R\$ 1.104,00 | 110.503 | 05/11/2021 |
| 77 | 19/10/2021 | NF 24663 | Precision Comercial Dist. De Prod. Médico Hospitalar Ltda | Medicamento | R\$ 8.411,40 | 102.902 | 29/10/2021 |
| 78 | 21/10/2021 | NF 1977466 | Eurofarma Laboratórios S.A | Medicamento | R\$ 18.495,00 | 110.505 | 05/11/2021 |
| 79 | 22/10/2021 | NF 10.734 | L.B.A Comercio de Gases Industriais | Material Hospitalar/Oxigênio | R\$ 560,00 | 111.201 | 12/11/2021 |
| 80 | 23/10/2021 | NF 158 | White Martins Gases Industriais Ltda | Material Hospitalar/Oxigênio | R\$ 6.652,57 | 110.506 | 05/11/2021 |
| 81 | 25/10/2021 | NF 1219531 | Dupatri Hospitalar Com. Imp. Ext. Ltda | Medicamento | R\$ 13.928,76 | 110.507 | 05/11/2021 |
| 82 | 26/10/2021 | RECIBO 39325 | Laboratorios B Braun S.A | Locação Bomba de Infusão | R\$ 16.500,00 | 111.202 | 12/11/2021 |
| 83 | 29/10/2021 | NF 10.761 | L.B.A Comercio de Gases Industriais | Material Hospitalar/Oxigênio | R\$ 550,00 | 111.203 | 12/11/2021 |
| 84 | 27/10/2021 | NFS-e 1035503 | DB Medicina Diagnostica Ltda | Teste PCOV19 | R\$ 7.076,15 | 111.205 | 12/11/2021 |
| 85 | 31/10/2021 | out/21 | Francisca Pereira dos Santo | Folha Salarial | R\$ 1.806,19 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 86 | 31/10/2021 | out/21 | Teresina De Jesus Andrade | Folha Salarial | R\$ 2.057,63 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 87 | 31/10/2021 | out/21 | Renata Cristina Medeiros da Silva | Folha Salarial | R\$ 2.413,50 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 88 | 31/10/2021 | out/21 | Fabiana Cristina Alves Caldas | Folha Salarial | R\$ 2.002,59 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 89 | 31/10/2021 | out/21 | Thais Ap. Lozano Lima Moraes | Folha Salarial | R\$ 2.915,18 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 90 | 31/10/2021 | out/21 | Mirela das Graças Cruz Okubo | Folha Salarial | R\$ 1.854,68 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 91 | 31/10/2021 | out/21 | Vanessa Ap. Jacob | Folha Salarial | R\$ 1.434,61 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 92 | 31/10/2021 | out/21 | Renata do Nascimento Costa Senhuki | Folha Salarial | R\$ 664,91 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 93 | 31/10/2021 | out/21 | Larissa Cristina Bernado Alves | Folha Salarial | R\$ 1.837,32 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 94 | 31/10/2021 | out/21 | Aline de Castro Maia | Folha Salarial | R\$ 1.806,97 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 95 | 31/10/2021 | out/21 | Kelly de Souza Barbosa | Folha Salarial | R\$ 2.168,34 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 96 | 31/10/2021 | out/21 | Cristiana Luis de Souza Soares | Folha Salarial | R\$ 1.940,65 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 97 | 31/10/2021 | out/21 | Reinaldo de Oliveira | Folha Salarial | R\$ 2.531,51 | 110.401 | 05/11/2021 |



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta

Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH

| | | | | | | | |
|-----|------------|--------|---|----------------|--------------|---------|------------|
| 98 | 31/10/2021 | out/21 | Talita Pereira da Costa Silva | Folha Salarial | R\$ 1.682,60 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 99 | 31/10/2021 | out/21 | Roberta Aparecida Rodrigues L Texeira | Folha Salarial | R\$ 2.080,53 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 100 | 31/10/2021 | out/21 | Aline Zampieri dos Santos Lotte | Folha Salarial | R\$ 1.688,57 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 101 | 31/10/2021 | out/21 | Priscila Cristina Aures | Folha Salarial | R\$ 1.284,90 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 102 | 31/10/2021 | out/21 | Leticia Regina dos Santos | Folha Salarial | R\$ 2.489,70 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 103 | 31/10/2021 | out/21 | Ana Carolina de Figueiredo C Bitencourt | Folha Salarial | R\$ 1.737,85 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 104 | 31/10/2021 | out/21 | Fabiola Alves Luis | Folha Salarial | R\$ 2.011,76 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 105 | 31/10/2021 | out/21 | Adriana de Souza de Sá | Folha Salarial | R\$ 1.681,26 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 106 | 31/10/2021 | out/21 | Milena Alvarenga Fregnani Ribeiro | Folha Salarial | R\$ 1.853,32 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 107 | 31/10/2021 | out/21 | Ana Julia Donizete S Garcia de Oliveira | Folha Salarial | R\$ 1.932,83 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 108 | 31/10/2021 | out/21 | Marinalva Soares de Freitas | Folha Salarial | R\$ 2.024,03 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 109 | 31/10/2021 | out/21 | Claudeci Barbosa | Folha Salarial | R\$ 1.162,85 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 110 | 31/10/2021 | out/21 | Ednea Ferreira de Gouveia Gusmão | Folha Salarial | R\$ 2.601,73 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 111 | 31/10/2021 | out/21 | Patricia Cristina Vital | Folha Salarial | R\$ 1.916,67 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 112 | 31/10/2021 | out/21 | Catia da Silva Bernardes | Folha Salarial | R\$ 3.123,89 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 113 | 31/10/2021 | out/21 | Andresa Morais de Sousa Ceribelli | Folha Salarial | R\$ 1.709,54 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 114 | 31/10/2021 | out/21 | Julia Souza Emiliano | Folha Salarial | R\$ 1.899,71 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 115 | 31/10/2021 | out/21 | Ana Celia de Oliveira | Folha Salarial | R\$ 1.990,65 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 116 | 31/10/2021 | out/21 | Danubia de Sousa Santos Farias | Folha Salarial | R\$ 2.270,15 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 117 | 31/10/2021 | out/21 | Elizabeth Silva Lourenço | Folha Salarial | R\$ 1.524,03 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 118 | 31/10/2021 | out/21 | Viviane Cristina de Oliveira Germano | Folha Salarial | R\$ 1.593,98 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 119 | 31/10/2021 | out/21 | Bruna Altieri Lourenço de Paula | Folha Salarial | R\$ 93,61 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 120 | 31/10/2021 | out/21 | Iara Cristina Vital da Silva | Folha Salarial | R\$ 2.338,75 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 121 | 31/10/2021 | out/21 | Stephanie Margareth Barbara B Cardoso | Folha Salarial | R\$ 2.527,98 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 122 | 31/10/2021 | out/21 | Susana Cristina Soares de Souza | Folha Salarial | R\$ 2.300,87 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 123 | 31/10/2021 | out/21 | Brenda Julia Oliveira Melo | Folha Salarial | R\$ 1.511,56 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 124 | 31/10/2021 | out/21 | Raquel da Costa Correa Moreira | Folha Salarial | R\$ 2.066,34 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 125 | 31/10/2021 | out/21 | Encargos | FGTS | R\$ 8.714,05 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 126 | 31/10/2021 | out/21 | Encargos | INSS | R\$ 9.753,91 | 110.401 | 05/11/2021 |
| 127 | 31/10/2021 | out/21 | Encargos | IRRF | R\$ 1.554,56 | 110.401 | 05/11/2021 |



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta

Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH

| | | | | | | | |
|-----|------------|------------|---|------------------------------|---------------|---------------------|------------|
| 128 | 01/11/2021 | NFS-e 183 | Fernando Rodrigo dos Santos Toldos ME | Locação Tenda Covid | R\$ 1.763,82 | 110.501 | 05/11/2021 |
| 129 | 03/11/2021 | NFS-e | Clinica Médica Barbosa Harada Ltda | Honorários Médicos | R\$ 2.411,39 | 550.873.000.029.800 | 05/11/2021 |
| 130 | 03/11/2021 | NFS-e 70 | Clinica Médica Poli Leonel Ltda | Honorários Médicos | R\$ 1.605,61 | 550.873.000.030.168 | 05/11/2021 |
| 131 | 03/11/2021 | NFS-e 290 | Mian Serviços Médicoa Ltda | Honorários Médicos | R\$ 2.066,83 | 110.513 | 05/11/2021 |
| 132 | 03/11/2021 | NFS-e 123 | A F Serviços Médicos Ltda | Honorários Médicos | R\$ 17.316,00 | 110.508 | 05/11/2021 |
| 133 | 03/11/2021 | NFS-e67 | Alves & Sartorato Serviços Médicos Ltda | Honorários Médicos | R\$ 42.870,00 | 110.509 | 05/11/2021 |
| 134 | 04/11/2021 | NFS-e263 | Cleber Trindade De Araujo & Cia Limitada - ME | Honorários Médicos | R\$ 57.947,37 | 110.510 | 05/11/2021 |
| 135 | 04/11/2021 | NFS-e 277 | Giroldo Tazinaffo Serviços Médicos S/S Ltda | Honorários Médicos | R\$ 8.448,00 | 110.511 | 05/11/2021 |
| 136 | 04/11/2021 | NFS-e 591 | Santa Cruz Médicos Associados S/S | Honorários Médicos | R\$ 3.964,22 | 110.512 | 05/11/2021 |
| 137 | 04/11/2021 | NFS-e 66 | Fabiano Bergson Oliveira Lima | Honorários Médicos | R\$ 31.392,38 | 110.801 | 05/11/2021 |
| 138 | 04/11/2021 | NF 350843 | Halexistar Indústria Farmacêutica | Medicamento | R\$ 8.699,50 | 120.201 | 02/12/2021 |
| 139 | 03/11/2021 | NF 1004 | White Martins Gases Industriais Ltda | Material Hospitalar/Oxigênio | R\$ 6.866,36 | 111.204 | 12/11/2021 |
| 140 | 10/11/2021 | NFS-e 266 | Renals Serviço Especializado em Tratamento Renal Ltda | Locação Hemodialisadora | R\$ 1.000,00 | 111.601 | 16/11/2021 |
| 141 | 12/11/2021 | NF 1782 | Cirurgica Cravinhos Ltda-Me | Material Hospitalar | R\$ 5.900,00 | 120.203 | 02/12/2021 |
| 142 | 12/11/2021 | NF 3753 | A2 Comércio de Material Hospitalar Eireli | Material Hospitalar | R\$ 5.495,00 | 120.202 | 02/12/2021 |
| 143 | 16/11/2021 | NF 1988428 | Eurofarma Laboratórios S.A | Medicamento | R\$ 7.500,00 | 120.205 | 02/12/2021 |
| 144 | 18/11/2021 | NF 25.405 | HDL Logística Hospitalar Ltda | Material Hospitalar | R\$ 16.740,00 | 120.201/120.206 | 02/12/2021 |
| 145 | 23/11/2021 | NF 220298 | Dupatri Hospitalar Com. Imp. Ext. Ltda | Material Hospitalar | R\$ 3.003,64 | 120.208 | 02/12/2021 |
| 146 | 29/11/2021 | NF 1045 | White Martins Gases Industriais Ltda | Material Hospitalar/Oxigênio | R\$ 6.652,57 | 120.209 | 02/12/2021 |
| 147 | 29/11/2021 | NF 317024 | HDL Logística Hospitalar Ltda | Material Hospitalar | R\$ 4.795,00 | 120.207 | 02/12/2021 |
| 148 | 30/11/2021 | nov/21 | Talita Pereira da Costa Silva | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.277,96 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 149 | 30/11/2021 | nov/21 | Roberta Aparecida Rodrigues L Texeira | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.129,35 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 150 | 30/11/2021 | nov/21 | Aline Zampieri dos Santos Lotte | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.187,43 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 151 | 30/11/2021 | nov/21 | Priscila Cristina Aures | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 943,37 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 152 | 30/11/2021 | nov/21 | Leticia Regina dos Santos | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.702,19 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 153 | 30/11/2021 | nov/21 | Ana Carolina de Figueiredo C Bitencourt | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.245,77 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 154 | 30/11/2021 | nov/21 | Fabiola Alves Luis | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.184,20 | 111.801 | 18/11/2021 |



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta

Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob n.º 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH

| | | | | | | | |
|-----|------------|--------|---|---------------------------|--------------|---------|------------|
| 155 | 30/11/2021 | nov/21 | Adriana de Souza de Sá | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.036,84 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 156 | 30/11/2021 | nov/21 | Milena Alvarenga Fregnani Ribeiro | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 879,77 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 157 | 30/11/2021 | nov/21 | Ana Julia Donizete S Garcia de Oliveira | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 735,39 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 158 | 30/11/2021 | nov/21 | Marinalva Soares de Freitas | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 658,98 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 159 | 30/11/2021 | nov/21 | Claudeci Barbosa | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.734,59 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 160 | 30/11/2021 | nov/21 | Ednea Ferreira de Gouveia Gusmão | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.921,54 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 161 | 30/11/2021 | nov/21 | Patricia Cristina Vital | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.629,49 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 162 | 30/11/2021 | nov/21 | Andresa Morais de Sousa Ceribelli | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.492,11 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 163 | 30/11/2021 | nov/21 | Juliana Souza Emiliano | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.500,52 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 164 | 30/11/2021 | nov/21 | Ana Celia de Oliveira | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.672,77 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 165 | 30/11/2021 | nov/21 | Danubia de Sousa Santos Farias | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.489,52 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 166 | 30/11/2021 | nov/21 | Elizabeth Silva Lourenço | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.376,22 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 167 | 30/11/2021 | nov/21 | Viviane Cristina de Oliveira Germano | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.350,07 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 168 | 30/11/2021 | nov/21 | Bruna Altieri Lourenço de Paula | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.127,99 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 169 | 30/11/2021 | nov/21 | Iara Cristina Vital da Silva | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.369,52 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 170 | 30/11/2021 | nov/21 | Stephanie Margareth Barbara B Cardoso | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.308,75 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 171 | 30/11/2021 | nov/21 | Susana Cristina Soares de Souza | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 813,84 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 172 | 30/11/2021 | nov/21 | Brenda Julia Oliveira Melo | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 747,06 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 173 | 30/11/2021 | nov/21 | Raquel da Costa Correa Moreira | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 655,30 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 174 | 30/11/2021 | nov/21 | Francisca Pereira dos Santos | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.995,50 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 175 | 30/11/2021 | nov/21 | Teresina De Jesus Andrade | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.251,23 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 176 | 30/11/2021 | nov/21 | Renata Cristina Medeiros da Silva | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.529,63 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 177 | 30/11/2021 | nov/21 | Fabiana Cristina Alves Caldas | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.355,64 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 178 | 30/11/2021 | nov/21 | Thais Ap. Lozano Lima Moraes | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.838,60 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 179 | 30/11/2021 | nov/21 | Maida Valeriano de Sousa Pedro | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.250,98 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 180 | 30/11/2021 | nov/21 | Mirela das Graças Cruz Okubo | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.312,00 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 181 | 30/11/2021 | nov/21 | Vanessa Ap. Jacob | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.139,35 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 182 | 30/11/2021 | nov/21 | Renata do Nascimento Costa Senhuki | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 875,89 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 183 | 30/11/2021 | nov/21 | Larissa Cristina Bernado Alves | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.232,62 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 184 | 30/11/2021 | nov/21 | Aline de Castro Maia | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.160,14 | 111.801 | 18/11/2021 |



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta

Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH

| | | | | | | | |
|-----|------------|--------|---|---------------------------|--------------|---------|------------|
| 185 | 30/11/2021 | nov/21 | Kelly de Souza Barbosa | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.232,84 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 186 | 30/11/2021 | nov/21 | Cristiana Luis de Souza Soares | 1º Parcela 13º Salário | R\$ 1.320,72 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 187 | 30/11/2021 | nov/21 | Folha Salarial | FGTS 13º Salário | R\$ 4.262,61 | 111.801 | 18/11/2021 |
| 188 | 30/11/2021 | nov/21 | Reinaldo de Oliveira | Folha Salarial | R\$ 2.722,72 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 189 | 30/11/2021 | nov/21 | Guaciara Elena Vital | Folha Salarial | R\$ 1.352,89 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 190 | 30/11/2021 | nov/21 | Talita Pereira da Costa Silva | Folha Salarial | R\$ 1.611,04 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 191 | 30/11/2021 | nov/21 | Roberta Aparecida Rodrigues L Texeira | Folha Salarial | R\$ 2.080,53 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 192 | 30/11/2021 | nov/21 | Aline Zampieri dos Santos Lotte | Folha Salarial | R\$ 1.406,21 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 193 | 30/11/2021 | nov/21 | Leticia Regina dos Santos | Folha Salarial | R\$ 2.397,36 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 194 | 30/11/2021 | nov/21 | Ana Carolina de Figueiredo C Bitencourt | Folha Salarial | R\$ 125,43 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 195 | 30/11/2021 | nov/21 | Juliana Souza Emiliano | Folha Salarial | R\$ 1.711,80 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 196 | 30/11/2021 | nov/21 | Bruna Altieri Lourenço de Paula | Folha Salarial | R\$ 1.909,69 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 197 | 30/11/2021 | nov/21 | Fabiola Alves Luis | Folha Salarial | R\$ 2.051,38 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 198 | 30/11/2021 | nov/21 | Adriana de Souza de Sá | Folha Salarial | R\$ 1.902,88 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 199 | 30/11/2021 | nov/21 | Milena Alvarenga Fregnani Ribeiro | Folha Salarial | R\$ 2.063,01 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 200 | 30/11/2021 | nov/21 | Claudeci Barbosa | Folha Salarial | R\$ 1.205,33 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 201 | 30/11/2021 | nov/21 | Patricia Cristina Vital | Folha Salarial | R\$ 1.776,87 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 202 | 30/11/2021 | nov/21 | Catia da Silva Bernardes | Folha Salarial | R\$ 3.099,13 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 203 | 30/11/2021 | nov/21 | Andresa Moraes de Sousa Ceribelli | Folha Salarial | R\$ 1.711,34 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 204 | 30/11/2021 | nov/21 | Ana Celia de Oliveira | Folha Salarial | R\$ 2.022,96 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 205 | 30/11/2021 | nov/21 | Danubia de Sousa Santos Farias | Folha Salarial | R\$ 2.230,22 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 206 | 30/11/2021 | nov/21 | Elizabeth Silva Lourenço | Folha Salarial | R\$ 1.508,89 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 207 | 30/11/2021 | nov/21 | Viviane Cristina de Oliveira Germano | Folha Salarial | R\$ 1.766,57 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 208 | 30/11/2021 | nov/21 | Iara Cristina Vital da Silva | Folha Salarial | R\$ 2.209,83 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 209 | 30/11/2021 | nov/21 | Wellen de Paula Martins | Folha Salarial | R\$ 2.023,81 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 210 | 30/11/2021 | nov/21 | Stephanie Margareth Barbara B Cardoso | Folha Salarial | R\$ 2.401,09 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 211 | 30/11/2021 | nov/21 | Susana Cristina Soares de Souza | Folha Salarial | R\$ 2.107,59 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 212 | 30/11/2021 | nov/21 | Brenda Julia Oliveira Melo | Folha Salarial | R\$ 1.331,89 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 213 | 30/11/2021 | nov/21 | Raquel da Costa Correa Moreira | Folha Salarial | R\$ 2.039,99 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 214 | 30/11/2021 | nov/21 | Encargos | Pagamento FGTS | R\$ 6.020,12 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 215 | 30/11/2021 | nov/21 | Encargos | Pagamento INSS | R\$ 6.787,11 | 120.301 | 03/12/2021 |



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta

Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH

| | | | | | | | |
|-----|------------|-----------|---|---------------------------------|---------------|---------------------|------------|
| 216 | 30/11/2021 | nov/21 | Encargos | Pagamento IRRF | R\$ 1.182,33 | 120.301 | 03/12/2021 |
| 217 | 03/12/2021 | NF 128 | AF Serviços Médicos | Honorários Médicos | R\$ 17.316,00 | 120.701 | 07/12/2021 |
| 218 | 03/12/2021 | NF 71 | Alves & Sartorato Serviços Médicos Ltda | Honorários Médicos | R\$ 42.870,00 | 120.702 | 07/12/2021 |
| 219 | 03/12/2021 | NF 617 | Santa Cruz Médicos Associados S/S | Honorários Médicos | R\$ 4.224,00 | 120.705 | 07/12/2021 |
| 220 | 03/12/2021 | NF 71 | Girolto Tazinaffo Serviços Médicos S/S Ltda | Honorários Médicos | R\$ 8.448,00 | 120.704 | 07/12/2021 |
| 221 | 03/12/2021 | NF 86 | Clinica Médica Barbosa Harada Ltda | Honorários Médicos | R\$ 1.882,94 | 550.876.000.029.800 | 06/12/2021 |
| 222 | 03/12/2021 | NF 72 | Clinica Médica Poli Leonel Ltda | Honorários Médicos | R\$ 1.273,66 | 550.773.000.030.168 | 06/12/2021 |
| 223 | 03/12/2021 | NF 299 | Mian Serviços Médicos LTDA | Honorários Médicos | R\$ 1.188,32 | 120.602 | 06/12/2021 |
| 224 | 06/12/2021 | NF 71 | Fabiano Bergson Oliveira Lima | Honorários Médicos | R\$ 38.056,17 | 120.601 | 06/12/2021 |
| 225 | 06/12/2021 | NF 265 | Cleber Trindade De Araujo & Cia Limitada - | Honorários Médicos | R\$ 53.808,27 | 120.703 | 06/12/2021 |
| 226 | 06/12/2021 | NF 7589 | Laboratorios B Braun S.A | Nutrição | R\$ 12.152,00 | 122.002/122.003 | |
| 227 | 10/12/2021 | NFS-e 271 | Renals Serviço Especializado em Tratamento Renal Ltda | Locação Hemodialisadora | R\$ 1.000,00 | 122.001 | 20/12/2021 |
| 228 | 12/12/2021 | NF 274 | White Martins Gases Industriais Ltda | Material Hospitalar/Oxigênio | R\$ 6.277,59 | 122.004 | 20/12/2021 |
| 229 | 20/12/2021 | dez/21 | Reinaldo de Oliveira | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 191,41 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 230 | 20/12/2021 | dez/21 | Guaciara Elena Vital | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 1.309,45 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 231 | 20/12/2021 | dez/21 | Talita Pereira da Costa Silva | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 1.114,44 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 232 | 20/12/2021 | dez/21 | Roberta Aparecida Rodrigues L Texeira | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 942,94 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 233 | 20/12/2021 | dez/21 | Aline Zampieri dos Santos Lotte | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 993,38 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 234 | 20/12/2021 | dez/21 | Pfiscila Cristina Aures | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 792,16 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 235 | 20/12/2021 | dez/21 | Juliana Souza Emiliano | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 1.268,27 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 236 | 20/12/2021 | dez/21 | Bruna Altieri Lourenço de Paula | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 929,06 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 237 | 20/12/2021 | dez/21 | Fabiola Alves Luis | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 993,32 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 238 | 20/12/2021 | dez/21 | Adriana de Souza de Sá | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 871,37 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 239 | 20/12/2021 | dez/21 | Milena Alvarenga Fregnani Ribeiro | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 793,66 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 240 | 20/12/2021 | dez/21 | Vania Monteiro Machado dos Santos | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 702,43 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 241 | 20/12/2021 | dez/21 | Eder Fernades | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 415,51 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 242 | 20/12/2021 | dez/21 | Ednea Ferreira de Gouveia Gusmão | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 1.419,02 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 243 | 20/12/2021 | dez/21 | Patricia Cristina Vital | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 1.334,04 | 121.701 | 17/12/2021 |



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta

Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH

| | | | | | | | |
|--------------|------------|--------|--------------------------------------|---------------------------|-------------------------|---------|------------|
| 244 | 20/12/2021 | dez/21 | Catia da Silva Bernardes | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 287,63 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 245 | 20/12/2021 | dez/21 | Andresa Morais de Sousa Ceribelli | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 1.235,57 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 246 | 20/12/2021 | dez/21 | Ana Celia de Oliveira | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 1.416,74 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 247 | 20/12/2021 | dez/21 | Danubia de Sousa Santos Farias | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 1.264,36 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 248 | 20/12/2021 | dez/21 | Elizabeth Silva Lourenço | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 1.140,76 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 249 | 20/12/2021 | dez/21 | Viviane Cristina de Oliveira Germano | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 1.164,55 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 250 | 20/12/2021 | dez/21 | Roberta Alves Carvalho André | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 1.416,53 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 251 | 20/12/2021 | dez/21 | Iara Cristina Vital da Silva | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 1.173,36 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 252 | 20/12/2021 | dez/21 | Wellen de Paula Martins | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 1.192,48 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 253 | 20/12/2021 | dez/21 | Jaqueline Moreno Caetano Ribeiro | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 1.209,10 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 254 | 20/12/2021 | dez/21 | Brenda Julia Oliveira Melo | 2º Parcela 13º Salário | R\$ 629,09 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 255 | 20/12/2021 | dez/21 | Encargos | FGTS | R\$ 2.879,99 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 256 | 20/12/2021 | dez/21 | Encargos | INSS | R\$ 6.346,75 | 121.701 | 17/12/2021 |
| 257 | 20/12/2021 | dez/21 | Encargos | IRRF | R\$ 1.185,62 | 121.701 | 17/12/2021 |
| TOTAL | | | | | R\$ 1.100.117,57 | | |

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor

São Joaquim da Barra/SP, 06 de Janeiro de 2022

**ANTONIO LUIS
SOARES:5508238
6891**

Assinado de forma digital por
ANTONIO LUIS
SOARES:55082386891
Dados: 2022.01.06 15:50:17
-03'00'

DIRIGENTE:

**ANTÔNIO LUIS SOARES
PROVEDOR**

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição
- (2) Origem dos recursos : Estadual
- (3) Notas Fiscais e recibos
- (4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes .



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta

Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob n.º 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH

ANEXO RP 17 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

CNPJ:59.849.182/0001-12

ENDEREÇO e CEP: RUA: PIRATININGA, 1221 - 14.600-000

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ANTONIO LUIS SOARES

CPF: 550.823.868-91

OBJETO : CUSTEIO - AUXILIO FINANCEIRO EMERGENCIAL - COVID-19

ORIGEM DOS RECURSOS(1):ESTADUAL

| DOCUMENTO | DATA | VIGÊNCIA | VALOR - R\$ |
|---|------------|-------------------|-------------|
| Convênio nº 232/2016 de Aditivo 03/2021- 04/2021 | 23/06/2021 | 01/2021 a 12/2021 | 480.000,00 |

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

| DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2) | VALORES PREVISTOS - R\$ | DATA DO REPASSE | NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO | VALORES REPASSADOS - R\$ |
|---|-------------------------|-----------------|--------------------------------|--------------------------|
| 14/09/2021 | R\$ 480.000,00 | 14/09/2021 | 550.873.000.000.519 | R\$ 480.000,00 |
| 28/10/2021 | R\$ 480.000,00 | 28/10/2021 | 550.873.000.000.519 | R\$ 480.000,00 |
| 06/12/2021 | R\$ 480.000,00 | 06/12/2021 | 550.873.000.000.519 | R\$ 480.000,00 |
| 17/12/2021 | R\$ 480.000,00 | 17/12/2021 | 550.873.000.000.519 | R\$ 480.000,00 |
| 21/12/2021 | R\$ 480.000,00 | 21/12/2021 | 550.873.000.000.519 | R\$ 480.000,00 |
| (A) Saldo do Exercício Anterior | | | | R\$ 0,00 |
| (B) Repasses Públicos no Exercício | | | | 2.400.000,00 |
| (C) Receitas Com Aplicações Financeiras Dos Repasses Públicos | | | | 7.868,18 |
| (D) Outras Receitas Decorrentes Da Execução Do Ajuste (3) | | | | |
| (E) Total Dos Recursos Públicos (A+B+C+D) | | | | 2.407.868,18 |
| (F) Recursos Próprios Da Entidade Beneficiária | | | | 10.789,14 |
| (G) Total de Recursos Disponíveis no Exercício (E+F) | | | | 2.418.657,32 |



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta

Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob n.º 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH

- (1) Verba: Estadual, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
- (2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.
- (3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício 2021 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

| DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO | | | | |
|--|---|--|---|---|
| ORIGEM DOS RECURSOS (4): ESTADUAL | | | | |
| CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) | DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I) | DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE(S) (R\$) |
| Recursos humanos (5) | R\$ 373.966,81 | | R\$ 373.966,81 | R\$ - |
| Recursos humanos (6) | R\$ - | | R\$ - | R\$ - |
| Medicamentos | R\$ 102.052,74 | | R\$ 102.052,74 | |
| Material médico e hospitalar (*) | R\$ 89.215,04 | | R\$ 89.215,04 | |
| Gêneros alimentícios | R\$ 24.304,00 | | R\$ 24.304,00 | |
| Outros materiais de consumo | | | | |
| Serviços Médicos (*) | R\$ 463.867,88 | | R\$ 463.867,88 | |
| Outros serviços de terceiros | R\$ 23.683,46 | | R\$ 23.683,46 | |
| Locação de imóveis | | | | |
| Locações diversas | R\$ 23.027,64 | | R\$ 23.027,64 | |
| Utilidades públicas (7) | | | | |
| Combustível | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Bens e materiais permanentes | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Obras | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Despesas financeiras e bancárias | R\$ - | R\$ - | R\$ - | R\$ - |
| Outras despesas | R\$ 188,10 | | R\$ 188,10 | R\$ - |
| TOTAL | R\$ 1.100.305,67 | | R\$ 1.100.305,67 | R\$ - |

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta
Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03
Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971.
Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH

como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas.

Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

| DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO | |
|---|---------------------|
| (G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO | 2.418.657,32 |
| (J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I) | 1.100.305,67 |
| (K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)] | 1.318.351,65 |
| (L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO | 0,00 |
| (M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L) | 1.318.351,65 |

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovada, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e Data

SÃO JOAQUIM DA BARRA, 06 DE JANEIRO DE 2022

**ANTONIO
LUIS
SOARES:5508
2386891**

Assinado de forma digital por
ANTONIO LUIS
SOARES:55082386891
Dados: 2022.01.06 15:44:59 -03'00'

**ANTÔNIO LUIS SOARES
PROVEDOR**

Local e Data

SÃO JOAQUIM DA BARRA, 06 DE JANEIRO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra

Registrada no Serviço Social de Medicina do Estado como Instituição Filantrópica sob nº 1.044. No Conselho Nacional de Serviço Social do MEC sob

CNPJ 59.849.182/0001-12 - Insc. Est. Isenta

Rua Piratininga n.º 1221 - Caixa Postal, 03

Fone: PABX (16) 3810-4000

14.600.000 - São Joaquim da Barra - SP

Registro ANS - 34509-1

Declarada de Utilidade Pública Estadual Lei de 21/12/1971. Declarada de Utilidade Pública Municipal Lei N.º 236 de 21/08/1956 CEAS 745 CAH

CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

ORGÃO EXECUTOR SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA

Período de 09/2021 a 12/2021

DADOS BANCÁRIOS

Banco 001 | Agência 0873-7 | Conta corrente 30170-1

MOVIMENTAÇÃO BANCÁRIA

| Descrição | VALOR | SALDO |
|-----------|-------|-------|
|-----------|-------|-------|

| | | |
|---|--|------|
| (+) Saldo constante no extrato bancário | | 0,00 |
|---|--|------|

| | | |
|--|--|--|
| (-) Cheque não processados no extrato bancário | | |
|--|--|--|

| Data/número cheque/ob | Nome do credor |
|-----------------------|----------------|
|-----------------------|----------------|

SALDO FINAL APLICADO R\$ 1.318.351,65

Orgão Executor
ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Assinado de forma digital por ANTONIO LUIS SOARES:55082386891
Dados: 2022.01.06 15:42:59 -03'00'

Responsável pela Execução
SOLANGE FRANCISCA SANTANA MARTINS:29097413893
Assinado de forma digital por SOLANGE FRANCISCA SANTANA MARTINS:29097413893
Dados: 2022.01.06 15:42:15 -03'00'

Antônio Luis Soares

Solange F. Santana Martins

Provedor

Analista Contábil



Consultas - Extrato de conta corrente

G3310108121392931
01/10/2021 08:21:52

Cliente - Conta atual

Agência 873-7
Conta corrente 30170-1SANTA C M S JOAQUIM BARRA
Período do extrato de 01 / 09 / 2021 até 30 / 09 / 2021

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-----------|--|---------------------|--------------|--------|
| 09/08/2021 | | 0000 | 00000 000 | Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 14/09/2021 | | 0873 | 99015 870 | Transferência recebida | 550.873.000.000.519 | 480.000,00 C | |
| | | | | 14/09 0873 519-3 SANTA C DE M S | | | |
| 14/09/2021 | | 0000 | 13049 345 | BB RF Simples | 1.201.100 | 480.000,00 D | 0,00 C |
| 16/09/2021 | | 0873 | 99015 870 | Transferência recebida | 550.873.000.000.189 | 1.700,45 C | |
| | | | | 16/09 0873 189-9 SANTA C DE M S | | | |
| 16/09/2021 | | 0000 | 14049 855 | BB RF Simples | 1.201.100 | 25.380,09 C | |
| 16/09/2021 | | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 91.601 | 1.000,00 D | |
| | | | | 341 0044 024979366000112 RENALS SERVIC | | | |
| 16/09/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 91.602 | 6.076,00 D | |
| | | | | LABORATORIO B BRAUN | | | |
| 16/09/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 91.603 | 6.076,00 D | |
| | | | | LABORATORIO B BRAUN | | | |
| 16/09/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 91.604 | 1.858,76 D | |
| | | | | CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA | | | |
| 16/09/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 91.605 | 2.570,00 D | |
| | | | | L.B.A COMERCIO DE GASES INDUST | | | |
| 16/09/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 91.606 | 9.489,33 D | |
| | | | | DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | | | |
| 16/09/2021 | | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 872.591.100.149.623 | 10,45 D | 0,00 C |
| | | | | Cobrança referente 16/09/2021 | | | |
| 30/09/2021 | | 0000 | 00000 999 | S A L D O | | | 0,00 C |

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transações Pendentes

G3351610566900771
16/09/2021 11:01:24

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Nome SANTA C DE M S JM DA BAR
Agência 873-7
Conta corrente 189-9

Creditado

Nome SANTA C M S JOAQUIM BARRA
Agência 873-7
Conta corrente 30170-1



Consultas - Extrato de conta corrente

G3350108331787221
01/11/2021 08:44:26

Cliente - Conta atual

Agência 873-7
Conta corrente 30170-1SANTA C M S JOAQUIM BARRA
Período do extrato de 01 / 10 / 2021 até 31 / 10 / 2021

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|------------|--------------------------------|---------------------|--------------|--------------|
| 16/09/2021 | | 0000 | 00000 000 | Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 05/10/2021 | | 0873 | 99015 870 | Transferência recebida | 550.873.000.000.189 | 10,45 C | |
| | | | 05/10 0873 | 189-9 SANTA C DE M S | | | |
| 05/10/2021 | | 0000 | 14049 855 | BB RF Simples | 1.201.100 | 250.887,98 C | |
| 05/10/2021 | | 0000 | 13105 438 | TED | 100.501 | 124.109,26 D | |
| | | | 341 8220 | 059849182000112 SANTA CASA DE | | | |
| 05/10/2021 | | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 812.781.300.200.176 | 10,45 D | 126.778,72 C |
| | | | | Cobrança referente 05/10/2021 | | | |
| 06/10/2021 | | 0873 | 99015 870 | Transferência recebida | 550.873.000.000.189 | 10,45 C | |
| | | | 06/10 0873 | 189-9 SANTA C DE M S | | | |
| 06/10/2021 | | 0873 | 99015 870 | Transferência recebida | 550.873.000.000.189 | 41,80 C | |
| | | | 06/10 0873 | 189-9 SANTA C DE M S | | | |
| 06/10/2021 | | 0000 | 14049 855 | BB RF Simples | 1.201.100 | 1.763,82 C | |
| 06/10/2021 | | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.601 | 1.763,82 D | |
| | | | 756 3206 | 006066152000173 FERNANDO RODR | | | |
| 06/10/2021 | | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.602 | 19.498,00 D | |
| | | | 033 0824 | 023923914000120 A F SERVICOS | | | |
| 06/10/2021 | | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.603 | 40.758,00 D | |
| | | | 033 0824 | 029555086000109 ALVES E SARTO | | | |
| 06/10/2021 | | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.604 | 51.738,72 D | |
| | | | 033 0028 | 027944250000136 CLEBER TRINDA | | | |
| 06/10/2021 | | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 100.605 | 14.784,00 D | |
| | | | 033 0028 | 025248010000171 GIROLDO TAZIN | | | |
| 06/10/2021 | | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 852.791.200.208.059 | 10,45 D | |
| | | | | Cobrança referente 06/10/2021 | | | |
| 06/10/2021 | | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 852.791.200.208.060 | 10,45 D | |
| | | | | Cobrança referente 06/10/2021 | | | |
| 06/10/2021 | | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 852.791.200.208.061 | 10,45 D | |
| | | | | Cobrança referente 06/10/2021 | | | |
| 06/10/2021 | | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 852.791.200.208.062 | 10,45 D | |
| | | | | Cobrança referente 06/10/2021 | | | |
| 06/10/2021 | | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 852.791.200.208.063 | 10,45 D | 0,00 C |
| | | | | Cobrança referente 06/10/2021 | | | |
| 14/10/2021 | | 0000 | 14049 855 | BB RF Simples | 1.201.100 | 39.393,38 C | |
| 14/10/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 101.401 | 630,00 D | |
| | | | | L.B.A COMERCIO DE GASES INDUST | | | |
| 14/10/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 101.402 | 3.426,00 D | |
| | | | | HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEU | | | |
| 14/10/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 101.403 | 7.701,40 D | |
| | | | | CM HOSPITALAR SA | | | |
| 14/10/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 101.404 | 10.000,00 D | |
| | | | | EUROFARMA LABORATORIOS SA | | | |
| 14/10/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 101.405 | 1.656,00 D | |
| | | | | HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA | | | |
| 14/10/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 101.406 | 1.536,00 D | |
| | | | | LABORATORIO B BRAUN | | | |
| 14/10/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 101.407 | 1.536,00 D | |
| | | | | LABORATORIO B BRAUN | | | |
| 14/10/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 101.408 | 5.790,00 D | |
| | | | | JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA | | | |
| 14/10/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 101.409 | 7.117,98 D | 0,00 C |

| DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | | | | | | |
|---------------------------------|------|-----------|------------------------|---------------------|--------------|------------|
| 21/10/2021 | 0873 | 99015 870 | Transferência recebida | 550.873.000.000.189 | 1.618,43 C | |
| 21/10 0873 189-9 SANTA C DE M S | | | | | | |
| 21/10/2021 | 0000 | 14049 855 | BB RF Simples | 1.201.100 | 30.171,90 C | |
| 21/10/2021 | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boletó | 102.101 | 7.152,05 D | |
| WHITE MARTINS | | | | | | |
| 21/10/2021 | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boletó | 102.102 | 7.721,50 D | |
| WHITE MARTINS | | | | | | |
| 21/10/2021 | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boletó | 102.103 | 11.216,78 D | 5.700,00 C |
| DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM | | | | | | |
| 28/10/2021 | 0873 | 99015 870 | Transferência recebida | 550.873.000.000.519 | 480.000,00 C | |
| 28/10 0873 519-3 SANTA C DE M S | | | | | | |
| 28/10/2021 | 0000 | 13049 345 | BB RF Simples | 1.201.100 | 480.000,00 D | 5.700,00 C |
| 29/10/2021 | 0000 | 14049 855 | BB RF Simples | 1.201.100 | 7.203,90 C | |
| 29/10/2021 | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boletó | 102.901 | 4.492,50 D | |
| COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS | | | | | | |
| 29/10/2021 | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boletó | 102.902 | 8.411,40 D | 0,00 C |
| PRECISION C D PROD MED HOSP LT | | | | | | |
| 31/10/2021 | 0000 | 00000 999 | S A L D O | | | 0,00 C |

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Transações Pendentes

G3332115143998241
21/10/2021 15:20:09

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Nome SANTA C DE M S JM DA BAR
Agência 873-7
Conta corrente 189-9

Creditado

Nome SANTA C M S JOAQUIM BARRA
Agência 873-7
Conta corrente 30170-1
Valor 1.618,43
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES
JA120303ANTONIO LUIS SOARES

21/10/2021 15:13:08
21/10/2021 15:20:09

Transação efetuada com sucesso.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3312109575875431
21/12/2021 10:14:15

Cliente - Conta atual

Agência 873-7
Conta corrente 30170-1SANTA C M S JOAQUIM BARRA
Período do extrato de 00 / 11 / 2021 até 20 / 12 / 2021

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-------|--|---------------------|--------------|-------------|
| 29/10/2021 | | 0000 | 00000 | 000 Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 04/11/2021 | | 0873 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.873.000.000.189 | 20,90 C | |
| | | | | 04/11 0873 189-9 SANTA C DE M S | | | |
| 04/11/2021 | | 0000 | 14049 | 855 BB RF Simples | 1.201.100 | 134.549,96 C | |
| 04/11/2021 | | 0000 | 13105 | 438 TED | 110.401 | 96.556,26 D | |
| | | | | 341 8220 059849182000112 SANTA CASA DE | | | |
| 04/11/2021 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 823.081.200.193.461 | 10,45 D | 38.004,15 C |
| | | | | Cobrança referente 04/11/2021 | | | |
| 05/11/2021 | | 0873 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.873.000.000.189 | 6.299,85 C | |
| | | | | 05/11 0873 189-9 SANTA C DE M S | | | |
| 05/11/2021 | | 0873 | 99015 | 870 Transferência recebida | 550.873.000.000.189 | 73,15 C | |
| | | | | 05/11 0873 189-9 SANTA C DE M S | | | |
| 05/11/2021 | | 0000 | 14049 | 855 BB RF Simples | 1.201.100 | 168.021,80 C | |
| 05/11/2021 | | 0873 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.873.000.029.800 | 2.411,39 D | |
| | | | | 05/11 0873 29800-X CLINICA M B HA | | | |
| 05/11/2021 | | 0873 | 99015 | 470 Transferência enviada | 550.873.000.030.168 | 1.605,61 D | |
| | | | | 05/11 0873 30168-X CLINICA M P L | | | |
| 05/11/2021 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 110.501 | 1.763,82 D | |
| | | | | 756 3206 006066152000173 FERNANDO RODR | | | |
| 05/11/2021 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 110.502 | 1.003,60 D | |
| | | | | DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM | | | |
| 05/11/2021 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 110.503 | 1.104,00 D | |
| | | | | CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT | | | |
| 05/11/2021 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 110.504 | 1.345,80 D | |
| | | | | HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEU | | | |
| 05/11/2021 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 110.505 | 18.495,00 D | |
| | | | | EUROFARMA LABORATORIOS SA | | | |
| 05/11/2021 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 110.506 | 6.652,57 D | |
| | | | | WHITE MARTINS | | | |
| 05/11/2021 | | 0000 | 13105 | 109 Pagamento de Boleto | 110.507 | 13.928,76 D | |
| | | | | DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM | | | |
| 05/11/2021 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 110.508 | 17.316,00 D | |
| | | | | 033 0824 023923914000120 A F SERVICOS | | | |
| 05/11/2021 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 110.509 | 42.870,00 D | |
| | | | | 033 0824 029555086000109 ALVES E SARTO | | | |
| 05/11/2021 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 110.510 | 57.947,37 D | |
| | | | | 033 0028 027944250000136 CLEBER TRINDA | | | |
| 05/11/2021 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 110.511 | 8.448,00 D | |
| | | | | 033 0028 025248010000171 GIROLDO TAZIN | | | |
| 05/11/2021 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 110.512 | 3.964,22 D | |
| | | | | 084 0032 022066474000179 SANTA CRUZ ME | | | |
| 05/11/2021 | | 0000 | 13105 | 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 110.513 | 2.066,83 D | |
| | | | | 033 0028 028503430000145 MIAN SERVICOS | | | |
| 05/11/2021 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 813.091.300.232.657 | 10,45 D | |
| | | | | Cobrança referente 05/11/2021 | | | |
| 05/11/2021 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 813.091.300.232.658 | 10,45 D | |
| | | | | Cobrança referente 05/11/2021 | | | |
| 05/11/2021 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 813.091.300.232.659 | 10,45 D | |
| | | | | Cobrança referente 05/11/2021 | | | |
| 05/11/2021 | | 0000 | 13113 | 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 813.091.300.232.660 | 10,45 D | |
| | | | | Cobrança referente 05/11/2021 | | | |

| | | | | | |
|------------|------|--|---------------------|-------------|-------------|
| 05/11/2021 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 813.091.300.232.661 | 10,45 D | ✓ |
| | | Cobrança referente 05/11/2021 | | | |
| 05/11/2021 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 813.091.300.232.662 | 10,45 D | ✓ |
| | | Cobrança referente 05/11/2021 | | | |
| 05/11/2021 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 813.091.300.232.663 | 10,45 D | 31.402,83 C |
| | | Cobrança referente 05/11/2021 | | | |
| 08/11/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 110.801 | 31.392,38 D | |
| | | 033 0028 013146397000176 FABIANO BERGS | | | |
| 08/11/2021 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 883.121.100.031.491 | 10,45 D | 0,00 C |
| | | Cobrança referente 08/11/2021 | | | |
| 11/11/2021 | 0000 | 14049 855 BB RF Simples | 1.201.100 | 31.492,51 C | 31.492,51 C |
| 12/11/2021 | 0873 | 99015 870 Transferência recebida | 550.873.000.000.189 | 60,00 C | |
| | | 12/11 0873 189-9 SANTA C DE M S | | | |
| 12/11/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 111.201 | 560,00 D | |
| | | L.B.A COMERCIO DE GASES INDUST | | | |
| 12/11/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 111.202 | 16.500,00 D | |
| | | LABORATORIO B BRAUN | | | |
| 12/11/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 111.203 | 550,00 D | |
| | | L.B.A COMERCIO DE GASES INDUST | | | |
| 12/11/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 111.204 | 6.866,36 D | |
| | | WHITE MARTINS | | | |
| 12/11/2021 | 0000 | 13105 109 Pagamento de Boleto | 111.205 | 7.076,15 D | 0,00 C |
| | | DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | | | |
| 16/11/2021 | 0873 | 99015 870 Transferência recebida | 550.873.000.000.189 | 10,45 C | |
| | | 16/11 0873 189-9 SANTA C DE M S | | | |
| 16/11/2021 | 0000 | 14049 855 BB RF Simples | 1.201.100 | 1.000,00 C | |
| 16/11/2021 | 0000 | 13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv | 111.601 | 1.000,00 D | |
| | | 341 0044 024979366000112 RENALS SERVIC | | | |
| 16/11/2021 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 883.201.100.083.441 | 10,45 D | 0,00 C |
| | | Cobrança referente 16/11/2021 | | | |
| 18/11/2021 | 0873 | 99015 870 Transferência recebida | 550.873.000.000.189 | 10,45 C | |
| | | 18/11 0873 189-9 SANTA C DE M S | | | |
| 18/11/2021 | 0000 | 14049 855 BB RF Simples | 1.201.100 | 53.928,29 C | |
| 18/11/2021 | 0000 | 13105 438 TED | 111.801 | 53.928,29 D | |
| | | 341 8220 059849182000112 SANTA CASA DE | | | |
| 18/11/2021 | 0000 | 13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico | 863.221.100.228.949 | 10,45 D | 0,00 C |
| | | Cobrança referente 18/11/2021 | | | |
| 30/11/2021 | 0000 | 00000 999 S A L D O | | | 0,00 C |

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

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

G3380309173951021
03/01/2022 09:31:02

Cliente - Conta atual

Agência 873-7
Conta corrente 30170-1SANTA C M S JOAQUIM BARRA
Período do extrato de 00 / 12 / 2021 até 31 / 12 / 2021

Lançamentos

| Dt. balancete | Dt. movimento | Ag. origem | Lote | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|---------------|---------------|------------|-----------|---|---------------------|--------------|-------------|
| 18/11/2021 | | 0000 | 00000 000 | Saldo Anterior | | | 0,00 C |
| 02/12/2021 | | 0000 | 14049 855 | BB RF Simples | 1.201.100 | 58.785,71 C | |
| 02/12/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEU | 120.201 | 8.699,50 D | |
| 02/12/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT | 120.202 | 5.495,00 D | |
| 02/12/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME | 120.203 | 5.900,00 D | |
| 02/12/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA | 120.204 | 8.370,00 D | |
| 02/12/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto EUROFARMA LABORATORIOS SA | 120.205 | 7.500,00 D | |
| 02/12/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA | 120.206 | 8.370,00 D | |
| 02/12/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA | 120.207 | 4.795,00 D | |
| 02/12/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IM | 120.208 | 3.003,64 D | |
| 02/12/2021 | | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto WHITE MARTINS | 120.209 | 6.652,57 D | 0,00 C |
| 03/12/2021 | | 0000 | 14049 855 | BB RF Simples | 1.201.100 | 62.760,01 C | |
| 03/12/2021 | | 0000 | 13105 438 | TED 341 8220 059849182000112 SANTA CASA DE | 120.301 | 62.760,01 D | 0,00 C |
| 06/12/2021 | | 0873 | 99015 870 | Transferência recebida 06/12 0873 189-9 SANTA C DE M S | 550.873.000.000.189 | 10,45 C | |
| 06/12/2021 | | 0873 | 99015 870 | Transferência recebida 06/12 0873 189-9 SANTA C DE M S | 550.873.000.000.189 | 73,15 C | |
| 06/12/2021 | | 0873 | 99015 870 | Transferência recebida 06/12 0873 519-3 SANTA C DE M S | 550.873.000.000.519 | 480.000,00 C | |
| 06/12/2021 | | 0000 | 14049 855 | BB RF Simples | 1.201.100 | 98.266,60 C | |
| 06/12/2021 | | 0873 | 99015 470 | Transferência enviada 06/12 0873 29800-X CLINICA M B HA | 550.873.000.029.800 | 1.882,94 D | |
| 06/12/2021 | | 0873 | 99015 470 | Transferência enviada 06/12 0873 30168-X CLINICA M P L | 550.873.000.030.168 | 1.273,66 D | |
| 06/12/2021 | | 0000 | 13049 345 | BB RF Simples | 1.201.100 | 480.000,00 D | |
| 06/12/2021 | | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0028 013146397000176 FABIANO BERGS | 120.601 | 38.056,17 D | |
| 06/12/2021 | | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0028 028503430000145 MIAN SERVICOS | 120.602 | 1.188,32 D | |
| 06/12/2021 | | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 03/12/2021 | 813.400.903.075.900 | 10,45 D | |
| 06/12/2021 | | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/12/2021 | 853.401.200.014.102 | 10,45 D | |
| 06/12/2021 | | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente 06/12/2021 | 853.401.200.014.103 | 10,45 D | 55.917,76 C |
| 07/12/2021 | | 0000 | 14049 855 | BB RF Simples | 1.201.100 | 70.540,98 C | |
| 07/12/2021 | | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0824 023923914000120 A F SERVICOS | 120.701 | 17.316,00 D | |
| 07/12/2021 | | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0824 029555086000109 ALVES E SARTO | 120.702 | 42.870,00 D | |
| 07/12/2021 | | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.703 | 53.808,27 D | |

| | | | | | | |
|------------|------|-----------|--|---------------------|------------|--------------|
| | | | 033 0028 027944250000136 CLEBER TRINDA | | | |
| 07/12/2021 | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.704 | 8.448,00 | D |
| | | | 033 0028 025248010000171 GIROLDO TAZIN | | | |
| 07/12/2021 | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 120.705 | 3.964,22 | D |
| | | | 084 0032 022066474000179 SANTA CRUZ ME | | | |
| 07/12/2021 | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 863.411.200.036.702 | 10,45 | D |
| | | | Cobrança referente 07/12/2021 | | | |
| 07/12/2021 | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 863.411.200.036.703 | 10,45 | D |
| | | | Cobrança referente 07/12/2021 | | | |
| 07/12/2021 | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 863.411.200.036.704 | 10,45 | D |
| | | | Cobrança referente 07/12/2021 | | | |
| 07/12/2021 | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 863.411.200.036.705 | 10,45 | D |
| | | | Cobrança referente 07/12/2021 | | | |
| 07/12/2021 | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 863.411.200.036.706 | 10,45 | D |
| | | | Cobrança referente 07/12/2021 | | | 0,00 C |
| 17/12/2021 | 0873 | 99015 870 | Transferência recebida | 550.873.000.000.189 | 10,45 | C |
| | | | 17/12 0873 189-9 SANTA C DE M S | | | |
| 17/12/2021 | 0000 | 14049 855 | BB RF Simples | 1.201.100 | 36.612,99 | C |
| 17/12/2021 | 0000 | 13105 438 | TED | 121.701 | 36.612,99 | D |
| | | | 341 8220 059849182000112 SANTA CASA DE | | | |
| 17/12/2021 | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 863.511.200.307.046 | 10,45 | D |
| | | | Cobrança referente 17/12/2021 | | | 0,00 C |
| 20/12/2021 | 0873 | 99015 870 | Transferência recebida | 550.873.000.000.189 | 10,45 | C |
| | | | 20/12 0873 189-9 SANTA C DE M S | | | |
| 20/12/2021 | 0873 | 99015 870 | Transferência recebida | 550.873.000.000.189 | 672,98 | C |
| | | | 20/12 0873 189-9 SANTA C DE M S | | | |
| 20/12/2021 | 0873 | 99015 870 | Transferência recebida | 550.873.000.000.519 | 480.000,00 | C |
| | | | 20/12 0873 519-3 SANTA C DE M S | | | |
| 20/12/2021 | 0000 | 13105 393 | TED Transf.Eletr.Disponiv | 122.001 | 1.000,00 | D |
| | | | 341 0044 024979366000112 RENALS SERVIC | | | |
| 20/12/2021 | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 122.002 | 6.076,00 | D |
| | | | LABORATORIO B BRAUN | | | |
| 20/12/2021 | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 122.003 | 6.076,00 | D |
| | | | LABORATORIO B BRAUN | | | |
| 20/12/2021 | 0000 | 13105 109 | Pagamento de Boleto | 122.004 | 6.277,59 | D |
| | | | WHITE MARTINS | | | |
| 20/12/2021 | 0000 | 13113 310 | Tar DOC/TED Eletrônico | 823.541.200.216.459 | 10,45 | D |
| | | | Cobrança referente 20/12/2021 | | | 461.243,39 C |
| 21/12/2021 | 0000 | 13049 345 | BB RF Simples | 1.201.100 | 461.243,39 | D |
| | | | | | | 0,00 C |
| 22/12/2021 | 0873 | 99015 870 | Transferência recebida | 550.873.000.000.519 | 480.000,00 | C |
| | | | 22/12 0873 519-3 SANTA C DE M S | | | |
| 22/12/2021 | 0000 | 13049 345 | BB RF Simples | 1.201.100 | 480.000,00 | D |
| | | | | | | 0,00 C |
| 31/12/2021 | 0000 | 00000 999 | S A L D O | | | 0,00 C |

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

Firefox

<https://autoatendimento2.bb.com.br/aapj/homeApj4.bb?tokenSessa...>



Transações Pendentes

G335201428973818008
20/12/2021 14:30:30

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

Nome

SANTA C DE M S - IM DA BAR



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3370516201501631
05/10/2021 16:29:43

Cliente

Agência 873-7
Conta 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA
Mês/ano referência SETEMBRO/2021

RF Simples - CNPJ: 22.051.699/0001-51

| Data | Histórico | Valor | Valor IR Prej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|------------|----------------------|------------|----------------------|-----------|------------------|-------------|----------------|
| 31/08/2021 | SALDO ANTERIOR | 0,00 | | | | | |
| 14/09/2021 | APLICAÇÃO | 480.000,00 | | | 348.006,756177 | 1,379283567 | 348.006,756177 |
| 16/09/2021 | RESGATE | 25.369,64 | | | 18.387,775856 | 1,379701395 | 329.618,980321 |
| | Aplicação 14/09/2021 | 25.369,64 | | | 18.387,775856 | | |
| 16/09/2021 | RESGATE | 10,45 | | | 7,574103 | 1,379701395 | 329.611,406218 |
| | Aplicação 14/09/2021 | 10,45 | | | 7,574103 | | |
| 30/09/2021 | SALDO ATUAL | 455.540,84 | | | | | 329.611,406218 |

Resumo do mês

| | |
|----------------------|------------|
| SALDO ANTERIOR | 0,00 |
| APLICAÇÕES (+) | 480.000,00 |
| RESGATES (-) | 25.380,09 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 920,93 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00 |
| IOF (-) | 0,00 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 920,93 |
| SALDO ATUAL = | 455.540,84 |

Valor da Cota

| | |
|------------|-------------|
| 31/08/2021 | 1,377314428 |
| 30/09/2021 | 1,382054235 |

Rentabilidade

| | |
|------------------|--------|
| No mês | 0,3441 |
| No ano | 1,5558 |
| Últimos 12 meses | 1,7543 |

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



G3370514185954611
05/11/2021 14:35:32

Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

Cliente

Agência 873-7
Conta 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA
Mês/ano referência OUTUBRO/2021

RF Simples - CNPJ: 22.051.699/0001-51

| Data | Histórico | Valor | Valor IR Prej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|------------|----------------------|------------|----------------------|-----------|------------------|-------------|----------------|
| 30/09/2021 | SALDO ANTERIOR | 455.540,84 | | | 329.611,406218 | | |
| 05/10/2021 | RESGATE | 250.887,98 | | | 181.414,098921 | 1,382957452 | 148.197,307297 |
| | Aplicação 14/09/2021 | 250.887,98 | | | 181.414,098921 | | |
| 06/10/2021 | RESGATE | 1.763,82 | | | 1.275,142359 | 1,383233792 | 146.922,164938 |
| | Aplicação 14/09/2021 | 1.763,82 | | | 1.275,142359 | | |
| 14/10/2021 | RESGATE | 39.393,38 | | | 28.451,858332 | 1,384562637 | 118.470,306606 |
| | Aplicação 14/09/2021 | 39.393,38 | | | 28.451,858332 | | |
| 21/10/2021 | RESGATE | 30.171,90 | | | 21.771,192144 | 1,385863475 | 96.699,114462 |
| | Aplicação 14/09/2021 | 30.171,90 | | | 21.771,192144 | | |
| 28/10/2021 | APLICAÇÃO | 480.000,00 | | | 346.025,899500 | 1,387179401 | 442.725,013962 |
| 29/10/2021 | RESGATE | 7.203,90 | | | 5.192,049997 | 1,387486639 | 437.532,963965 |
| | Aplicação 14/09/2021 | 7.203,90 | | | 5.192,049997 | | |
| 29/10/2021 | SALDO ATUAL | 607.071,14 | | | 437.532,963965 | | 437.532,963965 |

Resumo do mês

| | |
|----------------------|------------|
| SALDO ANTERIOR | 455.540,84 |
| APLICAÇÕES (+) | 480.000,00 |
| RESGATES (-) | 329.420,98 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 951,28 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00 |
| IOF (-) | 0,00 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 951,28 |
| SALDO ATUAL = | 607.071,14 |

Valor da Cota

| | |
|------------|-------------|
| 30/09/2021 | 1,382054235 |
| 29/10/2021 | 1,387486639 |

Rentabilidade

| | |
|------------------|--------|
| No mês | 0,3930 |
| No ano | 1,9550 |
| Últimos 12 meses | 2,0998 |

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3340308322251681
03/12/2021 09:04:52

Cliente

Agência 873-7
Conta 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA
Mês/ano referência NOVEMBRO/2021

RF Simples - CNPJ: 22.051.699/0001-51

| Data | Histórico | Valor | Valor IR Prej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas |
|------------|----------------------|------------|----------------------|-----------|------------------|-------------|----------------|
| 29/10/2021 | SALDO ANTERIOR | 607.071,14 | | | 437.532,963965 | | |
| 04/11/2021 | RESGATE | 134.549,96 | | | 96.901,307295 | 1,388525746 | 340.631,656670 |
| | Aplicação 14/09/2021 | 127.059,91 | | | 91.507,064465 | | |
| | Aplicação 28/10/2021 | 7.490,05 | | | 5.394,242830 | | |
| 05/11/2021 | RESGATE | 168.021,80 | | | 120.978,402151 | 1,388857821 | 219.653,254519 |
| | Aplicação 28/10/2021 | 168.021,80 | | | 120.978,402151 | | |
| 11/11/2021 | RESGATE | 31.492,51 | | | 22.652,794596 | 1,390226264 | 197.000,459923 |
| | Aplicação 28/10/2021 | 31.492,51 | | | 22.652,794596 | | |
| 16/11/2021 | RESGATE | 1.000,00 | | | 718,952884 | 1,390911730 | 196.281,507039 |
| | Aplicação 28/10/2021 | 1.000,00 | | | 718,952884 | | |
| 18/11/2021 | RESGATE | 53.928,29 | | | 38.752,876674 | 1,391594499 | 157.528,630365 |
| | Aplicação 28/10/2021 | 53.928,29 | | | 38.752,876674 | | |
| 30/11/2021 | SALDO ATUAL | 219.642,57 | | | 157.528,630365 | | 157.528,630365 |

Resumo do mês

| | |
|----------------------|------------|
| SALDO ANTERIOR | 607.071,14 |
| APLICAÇÕES (+) | 0,00 |
| RESGATES (-) | 388.992,56 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 1.563,99 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00 |
| IOF (-) | 0,00 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 1.563,99 |
| SALDO ATUAL = | 219.642,57 |

Valor da Cota

| | |
|------------|-------------|
| 29/10/2021 | 1,387486639 |
| 30/11/2021 | 1,394302512 |

Rentabilidade

| | |
|------------------|--------|
| No mês | 0,4912 |
| No ano | 2,4558 |
| Últimos 12 meses | 2,5389 |

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Extratos - Investimentos Fundos - Mensal

G3320509320600361
05/01/2022 10:04:38

| | |
|--------------------|-----------------------------------|
| Cliente | |
| Agência | 873-7 |
| Conta | 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA |
| Mês/ano referência | DEZEMBRO/2021 |

| RF Simples - CNPJ: 22.051.699/0001-51 | | | | | | | | |
|---------------------------------------|----------------------|--------------|----------------------|-----------|------------------|-------------|----------------|--|
| Data | Histórico | Valor | Valor IR Prej. Comp. | Valor IOF | Quantidade cotas | Valor cota | Saldo cotas | |
| 30/11/2021 | SALDO ANTERIOR | 219.642,57 | | | 157.528,630365 | | | |
| 02/12/2021 | RESGATE | 58.785,71 | | | 42.140,863488 | 1,394981145 | 115.387,766877 | |
| | Aplicação 28/10/2021 | 58.785,71 | | | 42.140,863488 | | | |
| 03/12/2021 | RESGATE | 62.760,01 | | | 44.978,868521 | 1,395322116 | 70.408,898356 | |
| | Aplicação 28/10/2021 | 62.760,01 | | | 44.978,868521 | | | |
| 06/12/2021 | APLICAÇÃO | 480.000,00 | | | 343.924,285378 | 1,395656022 | 414.333,183734 | |
| 06/12/2021 | RESGATE | 98.266,60 | | | 70.408,898356 | 1,395656022 | 343.924,285378 | |
| | Aplicação 28/10/2021 | 98.266,60 | | | 70.408,898356 | | | |
| 07/12/2021 | RESGATE | 70.540,98 | | | 50.530,913714 | 1,395996526 | 293.393,371664 | |
| | Aplicação 06/12/2021 | 70.540,98 | | | 50.530,913714 | | | |
| 17/12/2021 | RESGATE | 36.612,99 | | | 26.167,637348 | 1,399170644 | 267.225,734316 | |
| | Aplicação 06/12/2021 | 36.612,99 | | | 26.167,637348 | | | |
| 21/12/2021 | APLICAÇÃO | 461.243,39 | | | 329.450,859017 | 1,400036993 | 596.676,593333 | |
| 22/12/2021 | APLICAÇÃO | 480.000,00 | | | 342.746,760283 | 1,400450874 | 939.423,353616 | |
| 31/12/2021 | SALDO ATUAL | 1.318.351,65 | | | 939.423,353616 | | 939.423,353616 | |

| Resumo do mês | |
|----------------------|--------------|
| SALDO ANTERIOR | 219.642,57 |
| APLICAÇÕES (+) | 1.421.243,39 |
| RESGATES (-) | 326.966,29 |
| RENDIMENTO BRUTO (+) | 4.431,98 |
| IMPOSTO DE RENDA (-) | 0,00 |
| IOF (-) | 0,00 |
| RENDIMENTO LÍQUIDO | 4.431,98 |
| SALDO ATUAL = | 1.318.351,65 |

| Valor da Cota | |
|---------------|-------------|
| 30/11/2021 | 1,394302512 |
| 31/12/2021 | 1,403362655 |

| Rentabilidade | |
|------------------|--------|
| No mês | 0,6497 |
| No ano | 3,1216 |
| Últimos 12 meses | 3,1216 |

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da
NFS-e
970487

| | | | | | |
|------------------------|----------------------|--------------------------|---------|-----------------------|---------------------------|
| Data e Hora de Emissão | 27/08/2021 15:37:14* | Competência | 08/2021 | Código de Verificação | 437923348 |
| Número do RPS | 202100000828411 | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | São José dos Pinhais - PR |

Dados do Prestador de Serviços

| | | | | | | |
|--|-------------------|--|---------------------|-----------------|-----------|--------------------------------------|
| | Razão Social/Nome | DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | | | | |
| | Nome Fantasia | DB - DIAGNÓSTICOS DO BRASIL | | | | |
| | CNPJ/CPF | 12.433.420/0001-40 | Inscrição Municipal | 52838 | Município | SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR |
| | Endereço e Cep | RODOVIA BR-376, 11313, CRUZEIRO CEP: 83010-500 | | | | |
| | Compl: | | Telefone: | (041) 4132-9934 | e-mail: | nilton.novelli@dbdiagnosticos.com.br |

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|-----------------|-----------|--|
| Razão Social/Nome | SANTA CASA DE MIS DE SAO JOAQUIM DA BARRA | | | | |
| CNPJ/CPF | 59.849.182/0001-12 | Inscrição Municipal | | Município | SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP |
| Endereço e Cep | RUA PIRATININGA, 1221, CENTRO CEP: 14600-000 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | (001) 6381-1307 | e-mail: | laboratoriostacasa@gruposantacasa.com.br |

Discriminação dos Serviços

Exames Laboratoriais conforme contrato.

Total de 60 exames de PCOV19 Valor de 7.860.00 Vencimento: 10/10/2021

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020201 -

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|----------|-------|-------------|--------|---------|--------|-----------|--|-----------|--------|
| PIS(R\$) | 65,72 | COFINS(R\$) | 303,33 | IR(R\$) | 151,67 | INSS(R\$) | | CSLL(R\$) | 101,11 |
|----------|-------|-------------|--------|---------|--------|-----------|--|-----------|--------|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Informações | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|-----------|----------------------------------|--|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$ | 10.111,16 | Natureza Operação | | Valor dos Serviços R\$ | 10.111,16 |
| (-) Desconto Incondicionado | | 2 - Tributação fora do município | | (-) Deduções permitidas em lei | |
| (-) Desconto Condicionado | | Regime especial Tributação | | (-) Desconto Incondicionado | |
| (-) Retenções Federais | | 1 - Microempresa Municipal | | Base de Cálculo | 10.111,16 |
| Outras Retenções | | Opção Simples Nacional | | (x) Alíquota % | 2,00 |
| (-) ISS Retido | | 2 - Não | | ISS a reter: | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 9.489,33 | Incentivador Cultura | | (=) Valor do ISS: R\$ | 202,22 |
| | | 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 <https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfe/>, com a utilização do Código de Verificação.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:03:26
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090313324000600042816173387690000948933

BENEFICIARIO:

DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

NOME FANTASIA:

DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

CNPJ: 12.433.420/0001-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE SAO JOAQUIM DA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

=====

| | |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO | 91.606 |
| NOSSO NUMERO | 31332400000042816 |
| CONVENIO | 03133240 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/10/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 16/09/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 9.489,33 |
| VALOR COBRADO | 9.489,33 |

=====

NR.AUTENTICACAO B.979.A13.D69.EEB.6AA

=====

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.

| | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------|
| Assinada por | JA120303ANTONIO LUIS SOARES | 16/09/202110:52:20 |
| | JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES | 16/09/202111:03:27 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

Identificação do Emitente
Laboratórios B. Braun S.A.
 Estrada Guaxindiba 1990
 Guaxindiba
 São Gonçalo-RJ
 FONE: 08000227286
 CEP: 24722-030

B BRAUN

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº. 589025-FL 1 / 1
 SÉRIE 0



CONTROLE DO FISCO
 CHAVE DE ACESSO DA NFE-e
 3321 0831 6732 5400 1095 5500 0000 5890 2517 2010 8050
 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
 333210142104693 31/08/2021 20:51:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO _____
 Venda
 INSCRIÇÃO ESTADUAL _____ INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO _____ CNPJ 31.673.254/0010-95
 86829185 819015924112

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 Sua Casa de Misericórdia de São Joaquim da Barra
 ENDEREÇO R Pratinha, 1221
 MUNICÍPIO São Joaquim da Barra

FAVURA
 PONEFAX 1638104022

CNPJ/CPF 59.849.182/0001-12
 BAIRRO/DISTRITO Centro
 UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 14600-000

DATA DA EMISSÃO 31/08/2021
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA
 HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 12.152,00
 VALOR DO ICMS 486,08
 VALOR DO PRETE 0,00
 VALOR DO SEGURO 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 DESCONTO 0,00
 OUTRAS DESPESAS 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 12.152,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 12.152,00

VALOR 12.152,00

TRANSPORTADOR/VOLIMENS TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL Ativa Distribuição E Log
 ENDEREÇO Rod Washington Luiz 2569, Qd F-8-A15
 QUANTIDADE 50
 ESPÉCIE CAIXAS
 MARCA

FRETE POR CONTA 0
 0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS
 3-EMITENTE 4-PROPRIETÁRIO 5-SEM FRETE 6-SEM FRETE 7-SEM FRETE 8-SEM FRETE 9-SEM FRETE

CODIGO ANTI MUNICÍPIO Duque de Caxias
 NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO

PLACA DO VEÍCULO UF RJ
 PESO BRUTO 449,600
 PESO LÍQUIDO 442,000

| CODPROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | CRQP | LOTE | NCM/SH | CST | UNID. | QTD. | PESO | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | DESCONTO | BC ICMS | V. ICMS | V. IPI | ICMS | IPI |
|---------|---|-------|------------|----------|-----|-------|--------|--------|-------------|-----------|----------|-----------|---------|--------|------|------|
| 3570730 | Nutricomp Energy HN Fiber Monobag 1000ml, Resolução do Senado Federal n 131/12, Valor da Importação R\$ Dn. Vtd. Lote: 11-09-2022 | 6.108 | 2123670138 | 21069030 | 200 | PC | 400,00 | 449,60 | 30,38 | 12.152,00 | 0,00 | 12.152,00 | 486,08 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

Doc. 68

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 122783 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Reservado ao Fisco
 Dispensado de inf. Vlr. Import. Liminar 0004193-59 2013 8 17 0000 da Vara de distr. TJ/RJ, Câmara Única Dir. Público, pedido 310821 - Saída Tributável com Alíquota Zero (LBB O: 0001698888) VL Part ICMS Dest: 1.701,28 VL Part ICMS Orig: 0,00 IE UF Dest: 819015924112

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:03:25
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121922749128293880351570009787590000607600

BENEFICIARIO:

LABORATORIO B BRAUN

NOME FANTASIA:

LABORATORIO B BRAUN

CNPJ: 31.673.254/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

LABORATORIO B BRAUN

CNPJ: 31.673.254/0001-02

PAGADOR:

STA CASA DE MISERICORDIA DE SA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 91.602

DATA DE VENCIMENTO 30/09/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 6.076,00

VALOR COBRADO 6.076,00

NR.AUTENTICACAO 4.F41.58A.B12.373.C43

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes 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.

Assinada por JA120303ANTONIO LUIS SOARES
JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES

16/09/202110:48:09

16/09/202111:03:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:03:25
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191121922749144293880351570009187890000607600

BENEFICIARIO:

LABORATORIO B BRAUN

NOME FANTASIA:

LABORATORIO B BRAUN

CNPJ: 31.673.254/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

LABORATORIO B BRAUN

CNPJ: 31.673.254/0001-02

PAGADOR:

STA CASA DE MISERICORDIA DE SA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 91.603

DATA DE VENCIMENTO 30/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 16/09/2021

VALOR DO DOCUMENTO 6.076,00

VALOR COBRADO 6.076,00

NR.AUTENTICACAO B.B22.52C.604.7F1.D92

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regicoes 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.

Assinada por JA120303ANTONIO LUIS SOARES
JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES

16/09/202110:48:52

16/09/202111:03:27

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

**CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP**

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
No: 039.875
Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



| | | | |
|--|------------------------------|----------------------------|---|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | | | CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3521.0902.7369.5100.0159.5500.1000.0398.7512.4414.2843 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112 | INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 02.736.951/0001-59 | Protocolo de autorização 135211013939709 - 01/09/2021 10:46:09 |

| | | | | |
|--|------------------------------|---------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| DESTINATÁRIO REMETENTE | | | | DATA EMISSÃO 01/09/2021 |
| NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO JOAQUIM DA BARRA | | | CNPJ/CPF 59.849.182/0001-12 | DATA DA SAÍDA 01/09/2021 |
| ENDEREÇO RUA PIRATININGA, 1221 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 14.600-000 | HORA DA SAÍDA |
| MUNICÍPIO SAO JOAQUIM DA BARRA | FONE / FAX (16) 3810-4000 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |

| |
|---------------------------------------|
| FATURA 001 R\$ 1.858,76 01/10/2021 |
|---------------------------------------|

| | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.858,76 | VALOR DO ICMS 334,58 | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.858,76 | |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR IPI 0,00 | VALOR TOTAL DA NOTA 1.858,76 |

| | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|---|-------------|----------------------|------------------------|----------|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | |
| RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE <input type="checkbox"/> 2 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| ENDEREÇO | | | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 10 | ESPÉCIE caixas | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 68.000 | PESO LÍQUIDO 68.000 | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|---|----------|-----|------|-----|-------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 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 |
| 2334 | SONDA ASPIRO C/ VALVULA N.12 CX C/200 PC MARK MED Validade: 31/08/2025 Lote: 17384 | 90183929 | 000 | 5102 | UN | 1.400 | 1,0300 | 1.442,00 | 1.442,00 | 259,56 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| 1035 | ALCOOL 70% 5000ML -GL CICLO FARMA Validade: 17/08/2023 Lote: 0157/082021 | 29121200 | 000 | 5102 | GL | 12 | 34,7300 | 416,76 | 416,76 | 75,02 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Doc. 72

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

| | |
|----------------------------|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |

| | | |
|---|---|---------------------|
| Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 01/09/2021 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO JOAQUIM DA BA Valor Total: 1.858,76 | | NF-e No: 039.875 |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR | SÉRIE: 1 FL: 1 / 1 |

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:03:25
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000027997170187600000185876

BENEFICIARIO:

CIRURGICA R PRETO LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME

CNPJ: 02.736.951/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO JOAQ

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO | 91.604 |
| NOSSO NUMERO | 28439230000027997 |
| CONVENIO | 02843923 |
| DATA DE VENCIMENTO | 01/10/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 16/09/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.858,76 |
| VALOR COBRADO | 1.858,76 |

NR.AUTENTICACAO 8.55A.972.AF2.A3F.FB7

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 da Ouvidoria.

| | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------|
| Assinada por | JA120303ANTONIO LUIS SOARES | 16/09/202110:50:11 |
| | JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES | 16/09/202111:03:27 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

| | | |
|---|--|------------|
| RECEBEMOS DE L.B.A COMERCIO DE GASES INDUSTRIAIS E HOSPITALARES LTDA. PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. | | NF-e |
| DATA DE RECEBIMENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA 59.849.182/0001-12 | Nº. 10.581 |
| | Ass: _____ | SÉRIE 001 |

| | | |
|--|---|---|
| Identificação do Emitente L.B.A COMERCIO DE GASES INDUSTRIAIS E RUA LUIZ BARRETO, 1498 CAMPOS ELISEOS RIBEIRAO PRETO - SP Telefone: (0000) 00000000 CEP: 14.080-090 | DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 10.581 SÉRIE 001 FL. 1/1 |  CHAVE DE ACESSO 3521 0918 6449 4300 0112 5500 1000 0105 8111 5830 3919 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 135211046982708 09/09/2021 10:33:09 |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 582991358115 | INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 18.644.943/0001-12 |

| | | | |
|---|---|--------------------------------|---------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA | | CNPJ/CPF 59.849.182/0001-12 | DATA DA EMISSÃO 09/09/2021 |
| ENDEREÇO R PIRATININGA, 1221 | BAIRRO / DISTRITO SAO JOAQUIM DA BARRA | CEP 14.600-000 | DATA DA ENTRADA / SAÍDA 09/09/2021 |
| MUNICÍPIO SAO JOAQUIM DA BARRA | FONE/FAX 16 3810-4000 | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| | | | HORA DA SAÍDA 00:00:00 |

| FATURA / DUPLICATA | Número | Dt. Vencimento | Valor | Número | Dt. Vencimento | Valor | Número | Dt. Vencimento | Valor |
|--------------------|--------|----------------|-------|--------|----------------|-------|--------|----------------|-------|
| | 07130 | | | | | | | | |

| | | | | | |
|---------------------------|-----------------|--------------------------------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | | | |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.570,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 2.570,00 |

| | | | | | | | |
|---------------------------------------|---------|---|-----------|------------|---------------|----|--------------------|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | |
| NOME / RAZÃO SOCIAL | | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE | | COD. ANTT | PLACA VEICULO | UF | CNPJ / CPF |
| ENDEREÇO | | MUNICÍPIO | | | | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO | | |
| | | | | 0,00 | 0,00 | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVICO | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|-------------|-------------|---------------|------------|-----------|--------|-------|
| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | % ICMS | % IPI |
| 1 | OXIGÊNIO (ONU1072) - M³ | 28044000 | 0400 | 5102 | M³ | 10,000 | 15,0000 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 1 | OXIGÊNIO (ONU1072) - 3M³ | 28044000 | 0400 | 5102 | M³ | 1,000 | 100,0000 | 100,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 1 | OXIGÊNIO (ONU1072) - 1M³ | 28044000 | 0400 | 5102 | M³ | 9,000 | 70,0000 | 630,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 6 | NITROGENIO | 28043000 | 0400 | 5102 | M³ | 10,000 | 15,0000 | 150,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 3 | OXIDO NITROSO (ONU 1070) | 28112990 | 0400 | 5102 | KG | 28,000 | 55,0000 | 1.540,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 |

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

| | |
|--|--------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 25197 | RESERVADO AO FISCO |
|--|--------------------|

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/09/2021 - BANCO DO BRASIL - 11:03:26
087300873 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090271035623506211071177187660000257000

BENEFICIARIO:

L.B.A C G I H LTDA - ME

NOME FANTASIA:

L.B.A C GASES INDUSTRIAIS HOSPITALA

CNPJ: 16.644.943/0001-12

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO J

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO | 91.605 |
| NOSSO NUMERO | 27103562306211071 |
| CONVENIO | 02710356 |
| DATA DE VENCIMENTO | 07/10/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 16/09/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 2.570,00 |
| VALOR COBRADO | 2.570,00 |

=====

NR.AUTENTICACAO 3.EF3.7C2.5C1.C8D.E68

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.

| | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------|
| Assinada por | JA120303ANTONIO LUIS SOARES | 16/09/202110:51:17 |
| | JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES | 16/09/202111:03:27 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.



PM DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

255

Código de Verificação de Autenticidade

NL9NHH7AZ

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/09/2021 às 14:48:20

Chave de Acesso

13306178VNL852ELMF0E58AK7S6LRU7U

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|---|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SÃO JOAQUIM DA BARRA- SP | Local da Prestação SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 10/09/2021 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|--|-------------------------------------|--|---|
| CPF/CNPJ 24.979.366/0001-12 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 13586 | Cadastro 050841 | Nome/Razão Social RENALS SERVIÇO ESPECIALIZADO EM TRATAMENTO RENAL LTDA |
| Logradouro R. RUA XV DE NOVEMBRO, 02225 | Complemento | | Bairro JARDIM AMERICA | |
| CEP 14600-000 | Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | Telefone 16.99353.0482 | E-mail ADMINISTRACAO@RENALS.COM.BR | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Logradouro RUA PIRATININGA, 01221 | Complemento | | Bairro VILA DEIENO |
| CEP/Cod.Postal 14600-000 | Cidade/Pais SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP | Telefone | E-mail finanscm@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | SERVIÇOS PRESTADOS EM HEMODIÁLISE PARA PACIENTES COM COVID-19 | 1.100,71 | R\$ 1.100,71 |

10,45 tarifa transf.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|--|--|---|--|----------------------------------|--|
| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota 3,00% | Atividade Município 0000040000003 | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | | | | | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 1.100,71 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 1.100,71 | Total do ISS R\$ 33,02 | ISS Retido 1 - Sim |
| | | | | | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|---|---|-------------------------|---|---|-------------------------------------|
| PIS (1.100,71 x 0,65%) R\$ 7,15 | COFINS (1.100,71 x 3,00%) R\$ 33,02 | INSS R\$ 0,00 | IRRF (1.100,71 x 1,50%) R\$ 16,51 | CSLL (1.100,71 x 1,00%) R\$ 11,01 | Outras Retenções R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.000,00 | | | | | Val. Aprox. Tributos: |

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENALS SERVIÇO ESPECIALIZADO EM TRATAMENTO RENAL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **255** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **NL9NHH7AZ**

Data

CPF/RG

Assinatura



Transações Pendentes

G3351610566900771
16/09/2021 11:03:27

DÓC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 873-7 |
| Conta corrente | 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA |

Creditado

| | |
|--------------------------|---|
| Banco | 341 ITAU UNIBANCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 44 SERTAOZINHO SP |
| Conta corrente (com DV) | 107787 |
| CNPJ | 24.979.366/0001-12 |
| Nome favorecido | RENALS SERVICO ESPECIALIZADO EM TRATAME |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 91.601 |
| Valor | 1.000,00 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 16/09/2021 |
| "C" - CPF/CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 580931E874CC09A6 |

| | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------|
| Assinada por | JA120303ANTONIO LUIS SOARES | 16/09/202110:45:17 |
| | JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES | 16/09/202111:03:27 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

L.B.A. COMERCIO DE GASES INDUSTRIAIS E
 RUA LUIZ BARRETO, 1498
 CAMPOS ELISEOS
 RIBEIRAO PRETO, SP
 Telefone: (050) 800000000
 CEP: 14.080-099

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº: 10.607
 SÉRIE: 001
 FL: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0918 6449 4300 0112 5500 1000 0106 0713 9513 5180
 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: 582991358115
 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO: 135211084280660 17/09/2021 09:22:57
 CSPI: 18.644.943 0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA
 CNPJ/CPF: 59.849.182/0001-12
 DATA DA EMISSÃO: 17/09/2021
 ENDEREÇO: R PIRATININGA, 1221
 BAIRRO/DISTRITO: SAO JOAQUIM DA BARRA
 CEP: 14.600-000
 DATA DA ENTRADA/SAIDA: 17/09/2021
 MUNICIPIO: SAO JOAQUIM DA BARRA
 FONE/FAX: 16 3810-4000
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DA SAIDA: 00:00:00

FATURA / DUPLICATA
 Valor Número Dt. Vencimento
 15/10

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 0,00
 VALOR DO ICMS: 0,00
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 630,00
 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: 630,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME/RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 FICETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE
 COD. ANTI PLACA VEICULO UF CNPJ/CPF
 UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO: 0,00 PESO LIQUIDO: 0,00

| DADOS DO PRODUTO/SERVICO | | NCM SH | CSOSN | CTOP | UNID | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | IC CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | % ICMS | % IPI |
|--------------------------|--------------------------------------|----------|-------|------|----------------|-------|------------|-------------|---------------|------------|-----------|--------|-------|
| 1 | OXIGÊNIO (ONU1072) - 1M ³ | 28044000 | 0400 | 5102 | M ³ | 9,000 | 70,0000 | 630,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 |

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 25298
 Doc. 39

RESERVADO AO FISCO



001-9

00190.00009 02710.356235 06211.113177 1 87740000063000

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA
R PIRATININGA, 1221
SAO JOAQUIM DA BARRA-SP-14600-000

59.849.182/0001-12

Sacador/Avalista 0

| Nosso Número | N do documento | Data de Vencimento | Valor do documento | (=) Valor Pago |
|---------------------|----------------|--------------------|--------------------|----------------|
| 27103562306211113-2 | 10607 | 15/10/2021 | 630,00 | |

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

L.B.A COMERCIO DE GASES INDUSTRIAIS E HO

18.644.943/0001-12

Agência/Código do Beneficiário

2890-8 / 26190-4

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



001-9

00190.00009 02710.356235 06211.113177 1 87740000063000

Local de Pagamento

Pagvel em qualquer Banco até o vencimento

Data de Vencimento

15/10/2021

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF

L.B.A COMERCIO DE GASES INDUSTRIAIS E HO

18.644.943/0001-12

Agência/Código do Beneficiário

2890-8 / 26190-4

Data do documento

17/09/2021

N do documento

10607

Espécie DGC

DM

Acelte

N

Data de Processamento

27/09/2021

Nosso Número

27103562306211113-2

Uso do Banco

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

0

xValor

(=) Valor do documento

630,00

Informações de responsabilidade do beneficiário

///// ATENÇÃO ///// --> SEGUNDA-VIA

PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.

Ateno: Segunda Via

(-) Desconto / Abatimento

(+) Juros / Multa

(=) Valor cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA
R PIRATININGA, 1221
SAO JOAQUIM DA BARRA-SP-14600-000

59.849.182/0001-12

Sacador/Avalista 0

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:58:29
087300873 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090271035623506211113177187740000063000

BENEFICIARIO:

L.B.A C G I H LTDA - ME

NOME FANTASIA:

L.B.A C GASES INDUSTRIAIS HOSPITALA

CNPJ: 18.644.943/0001-12

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO J

CNPJ: 59.849.182/0001-12

=====

NR. DOCUMENTO 101.401

NOSSO NUMERO 27103562306211113

CONVENIO 02710356

DATA DE VENCIMENTO 15/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 630,00

VALOR COBRADO 630,00

=====

NR. AUTENTICACAO 2.019.A23.BD6.9E6.990

=====

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 14/10/2021 14:15:14 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 14/10/2021 14:58:29 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

RODOVIA BR 153 KM 03 S/N
CHACARA RETIRO - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500 FAX:



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

**Nº 000348420 - FL 1/1
SÉRIE 002**



CHAVE DE ACESSO
5221.0901.5717.0200.0198.5500.2000.3484.2019.1298.8520

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6107 - Venda produção estab. destinada a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10001621-9

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTARIO
01.571.702/0001-98

NOME/RAZAO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO JOAQ DA BARRA

ENDEREÇO
RUA PIRATININGA 1221

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CNPJ/CPF
59.849.182/0001-12

DATA DA EMISSÃO
23.09.2021

MUNICIPIO
SAO JOAQUIM DA BARRA

FONE/FAX
16 38104023

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
14600-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
23.09.2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:22:04

| VALOR | VALOR DO ICMS | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | BASE DE CÁLCULO ICMS | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS | VALOR DO IPTU | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------|---------------|-----------------|----------|----------------------|----------------------------|---------------|---------------|--------------------------|
| 0,00 | 2.854,89 | 0,00 | 0,00 | 342,59 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.426,00 |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.426,00 |

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO

RAZÃO SOCIAL
AQUILA TRANSP. DE CARGAS LTDA

ENDEREÇO
MARIA CONCEIÇÃO DAS DORES 0

QUANTIDADE
40

ESPECIE
CX

MARCA
HI

FRETE POR CONTA
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
GO

CNPJ/CPF
03.608.196/0002-70

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104672510

PESO BRUTO
644,400

PESO LÍQUIDO
604,200

| COD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC DO ICMS | VICMS | V.IPI | %ICMS | %IPI |
|--------------------|---|------------|-----|------|-------|------------|------------|-------------|------------|--------|-------|-------|------|
| 4132 | CLORETO DE SÓDIO 0,9% SF 1000 ML ANVISA: 103110011705, Qtd e. Caixas: 40 LOTE: 0000154193, QUANT: 600, DT VAL: 15/09/2023 MARCA: HALEXISTAR FCI | 3004.90.99 | 020 | 6107 | UN | 600,000 | 5,710 | 3.426,00 | 2.854,89 | 342,59 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| <i>Doc = 2.119</i> | | | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EDITADA / SAÍDA LCM AUTORIZADA CONF. TABS. 079/04-GSF.
CREDITO PRESUMIDO LEI 10.147/2000
valor icms para a uf de destino: 44,54
Remessa: 0080417492
Total aproximado de tributos federais, estaduais e municipais: R\$ 798,25



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:58:29
087300873 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS*

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090158383500200160415170187820000342600

BENEFICIARIO:

HALEX I I FARMACEUTICA S.A.

NOME FANTASIA:

HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA

CNPJ: 01.571.702/0001-98

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO JOAQ

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO | 101.402 |
| NOSSO NUMERO | 15838350000160415 |
| CONVENIO | 01583835 |
| DATA DE VENCIMENTO | 23/10/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/10/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 3.426,00 |
| VALOR COBRADO | 3.426,00 |

=====

NR. AUTENTICACAO F.05D.30F.5AC.BD4.4D4

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 14/10/2021 14:18:12 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 14/10/2021 14:58:29 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada 1
Nº 001963705 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-# DE AUTENTICADA NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3521.0961.1900.9600.0869.5500.1001.9637.0517.2148.6065

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção ao estabelecimento.

DADOS DA NF-#

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135211116726825 24.09.2021 09:19:35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA CASA MIS S. JOAQUIM BARRA 11735

CNPJ/CPF
59.849.182/0001-12

DATA DA EMISSÃO
24.09.2021

ENDEREÇO
R. PIRATININGA 1221

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14600-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO JOAQUIM DA BARRA

FONE/FAX
16 7284222

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nro Fatura Dt.Vcto Valor
001963705/A 25.10.2021 10.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 10.000,00 | VALOR DO ICMS 1.200,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DO PRODUTO 10.000,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | VALOR DO DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 10.000,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES

| | | | | | |
|---|--|--------------------|------------------|---------------------|----------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF SP | CNPJ / CPF 01.125.797/0001-16 |
| ENDEREÇO AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A | MUNICÍPIO ITAPEVI | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| QUANTIDADE 00004 | ESPECIE Volume(s) | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 20 KG | PESO LÍQUIDO 18,810 KG |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | CLASSIFIC. FISCAL | SIT. TRIB | CFOP | UNID. | PMC | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | DESCONTO | TOTAL BRUTO | BASE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|---------------|---|-------------------|-----------|-------|-------|---|-------------|----------------|----------|-------------|----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 402002 FCI | OMEPRAZOL INJ 50FA+50AMP DIL 10ML 38508232-81E1-49BD-88E9-AFE4788EDD72 QTDE: 1,000 DS LOTE: 749116B Fab: 08.2021 QTDE: 9,000 DS LOTE: 749116A Fab: 08.2021 MED GENÉRICO CONF. LEI 9787/99 | 30049069 | 500 | 5.101 | DS | 0,00 CONT.IMP. 05.2023 08.2023 Val. Val. | 10 0,00% | 1.000,0000 | 0,00 | 10.000,00 | 10.000,00 | 1.200,00 | 0,00 | 12 | 0 |
| TOTAL LISTA | Lista Negativa | | | | | BASE ICMS ST: | 0,00 | VAL ICMS ST: | 0,00 | BASE ICMS: | 10.000,00 | VALOR ICMS | 1.200,00 | | |

Nº Ped. Cli. : omeprazol
Nº Remessa : 201633032 - NºFatura : 0095423718 - DocNum: 0008597055

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8500 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0003236173
Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-2015

DF 218 Covid

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:58:29
087300873 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS*

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399485724020000008788305001047787840001000000

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

STA CASA MIS S. JOAQUIM BARRA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 101.404

DATA DE VENCIMENTO 25/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 10.000,00

VALOR COBRADO 10.000,00

=====

NR. AUTENTICACAO 9.D4D.69D.F9E.ED2.EEE

=====

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 14/10/2021 14:18:12 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 14/10/2021 14:58:29 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

Grupo MAFRA
 Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
 Eixo 3, SN
 Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 15709-885
 CATALAO/GO
 Fone: 556432210505

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1-SALIDA
 N. 002293075
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5221 0912 4201 6400 0319 5500 1002 2930 7511 0024 4240
 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
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152214439139106 28/09/2021 20:04:56-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ 12.420.164/0003-19

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA (000239-0001)
 ENDEREÇO
 R. PIRATININGA, 1221, CXP 03
 MUNICIPIO
 SAO JOAQUIM DA BARRA
 FONE/FAX
 1638104024
 BARRIDISTRITO
 CENTRO
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CEP
 14600-000
 DATA DE EMISSÃO
 28/09/2021
 DATA ENTRADA/SAIDA
 HORA ENTRADA/SAIDA

FATURA
 001
 25/10/2021
 7.701,40
 BASE DE CALCULO DO ICMS
 7.701,40
 VALOR DO ICMS
 308,06
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 7.701,40
 VALOR TOTAL DA NOTA
 7.701,40

CALCULO DO IMPOSTO
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEICULO
 VALOR TOTAL DO IPI
 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI
 7.701,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOG T2014
 ENDEREÇO
 RUA OSASCO, 949
 MUNICIPIO
 CAJAMAR
 UF
 SP
 CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 1
 ESPECIE
 Diversos
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 5
 PESO LIQUIDO
 5

| COD. PROD | DESCR PROD | NCM/SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | V.UNITARIO | VL.R TOTAL | BC.ICMS | BC.ICMS ST | VL.R ICMS | VL.R ICMS ST | %ICMS | ALIQ.IPI | Q. LOTE | LOTE PROD. | D.VALID. | D.FABR. | | | | |
|--|--|----------|-----|------|----|---------|------------|------------|----------|--------------------------|-----------|--------------|-------|----------|--------------------------|------------|------------|------------|----------------|--|--|--|
| 135504 | CLEAXANE (ENOXIPA RINA) 60MG/30.GML C/2 SER SAFETY LOOK (I) - SANDOF I-AVENTIS | 30049099 | 200 | 6108 | CX | 70,0000 | 110,020000 | 7.701,40 | 7.701,40 | 0,00 | 308,06 | 0,00 | 4,00% | 0,00% | 70 | CS154A | 31/01/2023 | 01/02/2021 | | | | |
| <p style="text-align: center;"><i>Leadia</i></p> <p style="text-align: center; color: red; font-size: 2em;">DOC = 2.114</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282 | | | | | | | | | | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | | | | | BASE DE CALCULO DO ISSQN | | | | VALOR DO ISSQN | | | |

ADICIONAIS
 DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO
 ISSQN
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 resol 13/2012 do Senado Federal - Produto(s): 135504
 EDI FIDELIZE-SANOFI - NR.: 5739143
 Nosso Pedido: DEIMRO - IE DIFAL/DEST INO N 809010441110/Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1078,20. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Pedido: DEIMRO
 Rep.: 000395
 Nº da OS
 600002366587 (P)
 Volumes
 1
 Total
 1

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:58:29
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS *

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA* 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====
BCO BRADESCO S.A.
=====

23793376099000001196676000249409287840000770140

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO J

CNPJ: 59.849.182/0001-12

=====
NR. DOCUMENTO 101.403
DATA DE VENCIMENTO 25/10/2021
DATA DO PAGAMENTO 14/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 7.701,40
VALOR COBRADO 7.701,40
=====

NR.AUTENTICACAO B.691.8A7.645.DA7.C62
=====

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 14/10/2021 14:18:12 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 14/10/2021 14:58:29 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº.597644-FL 1 / 1
SÉRIE 0

Consultoria 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
333210158837322 28/09/2021 13:27:14

CHAVE DE ACESSO DA NFE-e
3321 0931 6732 5400 1095 5500 0000 5976 4415 7160 7722

CONTROLE DO FISCO

Identificação do Emitente
Laboratórios B.Braun S.A.
Estrada Guaxindiba 1990
Guaxindiba
Sao Goncalo-RJ
FONE: 08000227286
CEP: 24722-030

DESTINÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
Stu Casa de Misericórdia de Sao Joaquim da Barra
ENDERECO
R Piratininga, 1221
MUNICIPIO
Sao Joaquim da Barra

INSCRIÇÃO ESTADUAL
86829185

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
819015924112

CPF
31.673.254/0010-95

CEP
1638104022

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
SP

CNPJ/CPF
59.849.182/0001-12

BARRO/DISTRITO
Centro

DATA DA EMISSÃO
28/09/2021

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DE SAÍDA

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|
| 001 | 28/10/2021 | 1.536,00 | 002 | 27/11/2021 | 1.536,00 | | | |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|--------|--------------|------------|-------|--------------|------------|--------|
| | | 368,64 | | | 0,00 | | | 368,64 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

DOC = 11

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------------|------------|----------|--------------|------------|-------|--------------|------------|----------|
| | | 3.072,00 | | | 0,00 | | | 3.072,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |
| | | 0,00 | | | 0,00 | | | 0,00 |

| NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | |
|--------------|------------|--|
|--------------|------------|--|

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:58:29
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS*

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA* 0873-7 CONTA: 30.170-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122673647763293380351570009287870000153600

BENEFICIARIO:

LABORATORIO B BRAUN

NOME FANTASIA:

LABORATORIO B BRAUN

CNPJ: 31.673.254/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

LABORATORIO B BRAUN

CNPJ: 31.673.254/0001-02

PAGADOR:

STA CASA DE MISERICORDIA DE SA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 101.406 |
| DATA DE VENCIMENTO | 28/10/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/10/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.536,00 |
| VALOR COBRADO | 1.536,00 |

NR. AUTENTICACAO 4.410.74D.98F.D84.B75

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 14/10/2021 14:31:24 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 14/10/2021 14:58:29 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:58:29
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS*

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122673647813293380351570009288170000153600

BENEFICIARIO:

LABORATORIO B BRAUN

NOME FANTASIA:

LABORATORIO B BRAUN

CNPJ: 31.673.254/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

LABORATORIO B BRAUN

CNPJ: 31.673.254/0001-02

PAGADOR:

STA CASA DE MISERICORDIA DE SA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|---------------|---------|
| NR. DOCUMENTO | 101.407 |
|---------------|---------|

| | |
|--------------------|------------|
| DATA DE VENCIMENTO | 27/11/2021 |
|--------------------|------------|

| | |
|-------------------|------------|
| DATA DO PAGAMENTO | 14/10/2021 |
|-------------------|------------|

| | |
|--------------------|----------|
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.536,00 |
|--------------------|----------|

| | |
|---------------|----------|
| VALOR COBRADO | 1.536,00 |
|---------------|----------|

| | |
|------------------|-----------------------|
| NR. AUTENTICACAO | A.2AB.928.5D8.D2C.E32 |
|------------------|-----------------------|

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 14/10/2021 14:32:07 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 14/10/2021 14:58:29 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da
NFS-e
1001849

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|---------|-----------------------|---------------------------|
| Data e Hora de Emissão | 28/09/2021 12:47:58 | Competência | 09/2021 | Código de Verificação | 438396998 |
| Número do RPS | 202100000859787 | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | São José dos Pinhais - PR |

Dados do Prestador de Serviços



| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|-----------------|-----------|--|
| Razão Social/Nome | DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | DB - DIAGNÓSTICOS DO BRASIL | | | | |
| CNPJ/CPF | 12.433.420/0001-40 | Inscrição Municipal | 52838 | Município | SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR |
| Endereço e Cep | RODOVIA BR-376, 11313, CRUZEIRO CEP: 83010-500 | | | | |
| Compl: | | Telefone: | (041) 4132-9934 | e-mail: | nilton.novelli@dbdiagnosticos.com.br |

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|-----------------|-----------|--|
| Razão Social/Nome | SANTA CASA DE MIS DE SAO JOAQUIM DA BARRA | | | | |
| CNPJ/CPF | 59.849.182/0001-12 | Inscrição Municipal | | Município | SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP |
| Endereço e Cep | RUA PIRATININGA, 1221, CENTRO CEP: 14600-000 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | (001) 6381-1307 | e-mail: | gabriela.financeiro@gruposantacasa.com.br |

Discriminação dos Serviços

Exames Laboratoriais conforme contrato.

Total de 37 exames de PCOV19 Valor de 4.847,00 Vencimento: 10/11/2021

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020201 -

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|----------|-------|-------------|--------|---------|--------|-----------|--|-----------|-------|
| PIS(R\$) | 49,30 | COFINS(R\$) | 227,53 | IR(R\$) | 113,77 | INSS(R\$) | | CSLL(R\$) | 75,84 |
|----------|-------|-------------|--------|---------|--------|-----------|--|-----------|-------|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Informações | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|----------|----------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$ | 7.584,42 | Natureza Operação | 2 - Tributação fora do município | Valor dos Serviços R\$ | 7.584,42 |
| (-) Desconto Incondicionado | | Regime especial Tributação | 1 - Microempresa Municipal | (-) Deduções permitidas em lei | |
| (-) Desconto Condicionado | | Opção Simples Nacional | (x) Alíquota % | (-) Desconto Incondicionado | |
| (-) Retenções Federais | | Incentivador Cultura | 2 - Não | Base de Cálculo | 7.584,42 |
| Outras Retenções | | | | (x) Alíquota % | 2,00 |
| (-) ISS Retido | | | | ISS a reter: | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 7.117,98 | | | (=) Valor do ISS: R\$ | 151,69 |

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 <https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfe/>, com a utilização do Código de Verificação.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:58:30
087300873 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

BANCO DO BRASIL

00190000090313324000600044221174188000000711798

BENEFICIARIO:

DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

NOME FANTASIA:

DB - MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

CNPJ: 12.433.420/0001-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE SAO JOAQUIM DA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO | 101.409 |
| NOSSO NUMERO | 31332400000044221 |
| CONVENIO | 03133240 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/11/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 14/10/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 7.117,98 |
| VALOR COBRADO | 7.117,98 |

NR. AUTENTICACAO 8.F68.B26.F01.A83.B2B

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 14/10/2021 14:56:46 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 14/10/2021 14:58:29 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:58:29
087300873 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS*

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA 0873-7 CONTA: 30.170-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082374216892782179030000787860000165600

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:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 101.405

DATA DE VENCIMENTO 27/10/2021

DATA DO PAGAMENTO 14/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 1.656,00

VALOR COBRADO 1.656,00

NR. AUTENTICACAO C.9D2.232.D5A.011.C04

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 14/10/2021 14:31:24 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 14/10/2021 14:58:29 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

**Transações Pendentes**

G337051620150163011
05/10/2021 16:22:11

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 873-7
Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 8220 S JOAQUIM DA BARRA PCA 7
Conta corrente (com DV) 15641
CNPJ 59.849.182/0001-12
Nome favorecido SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.501
Valor 124.109,26
Destinação 0

ALA NOVA COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

| Cod. Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD | Cod. Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD |
|-------------------------------|------------|-----------|----|----|----|-----|-----|-------------------------------|------------|----------|----|----|----|-----|-----|
| Provento | | | | | | | | Desconto | | | | | | | |
| 1 Horas Normais | 2.209,00 | 22.185,84 | M | M | | | | 101 Outros Descontos | | 3.000,00 | | | | | |
| 12 Horas Férias | 180,00 | 1.690,10 | M | F | | | | 223 Desconto Despesa Cantina | | 621,70 | | | | | |
| 16 Horas Aux.Maternidade | 180,00 | 1.723,60 | E | M | | | | 281 Desconto Adto Férias | | 2.668,83 | | | | | |
| 51 Outros Pagamentos | | 3.000,00 | M | M | | | | 301 INSS s/ Férias | | 276,41 | | | | | F- |
| 56 Atestado Med. Até 15 Dias | 171,00 | 1.886,02 | M | M | | | | 302 INSS | | 3.409,98 | | | | | M- |
| 60 Adicional Noturno | 613,40 | 2.368,11 | M | M | | | | 304 IRRF | | 736,62 | | | | | |
| 61 Anuênio | 180,00 | 9,73 | M | M | | | | 308 IRRF s/ Férias | | 46,64 | | | | | |
| 62 Insalubridade | 2.209,00 | 5.309,10 | M | M | | | | 361 Farmácia | | 1.524,47 | | | | | |
| 66 Insalubridade s/ Férias | 180,00 | 440,00 | M | F | | | | 511 Plano Odontológico | | 46,00 | | | | | |
| 70 Adic.Noturno s/ Férias | 23,55 | 78,60 | M | F | | | | 520 Plano de Saúde Santa Casa | | 625,13 | | | | | |
| 134 Média Horas Extras Férias | 3,45 | 35,21 | M | F | | | | 533 Emprest.Consig.Itaú | | 608,37 | | | | | |
| 140 1/3 Férias | | 747,97 | M | F | | | | 535 Emprest. Consignado BV | | 235,00 | | | | | |
| 194 Insalubridade Maternidade | | 440,00 | E | M | | | | 536 Vale Compra (convênio) | | 545,59 | | | | | |
| 198 Adic.Noturno Maternidade | 8,20 | 27,93 | E | M | | | | Outros | | | | | | | |
| 841 Antecipação Salarial 2018 | 7,22 | 227,42 | M | M | | | | 900 FGTS | | 3.230,00 | | | | | |
| 874 Antecipação Salarial 2019 | 6,32 | 206,25 | M | M | | | | 900 Base Anuêio Fixo | | 9,73 | | | | | |
| Vantagem | | | | | | | | | | | | | | | |
| 256 Estouro do Mês | | 19,00 | | | | | | | | | | | | | |

Legenda de incidência dos eventos: M= Mensal; D= 13º Salário; F= Férias; P= Participação de Lucros.

| Totais | | Bases | | Provisão Férias | | Provisão 13º Salário | | GPS | | Total da Folha | |
|-----------------|-----------|--------------|-----------|-----------------|----------|----------------------|----------|-----------------|------|----------------|------------------|
| Proventos: | 40.375,88 | IRRF Mês: | 37.384,00 | Valor: | 3.468,48 | Valor: | 3.135,27 | Parte Empresa: | 0,00 | | |
| Vantagens: | 19,00 | IRRF Fer: | 2.991,88 | 1/3: | 1.156,14 | INSS: | 0,00 | Terceiros: | 0,00 | | |
| Descontos: | 14.344,74 | IRRF 13º: | 0,00 | INSS: | 0,00 | FGTS: | 265,32 | Acid. Trabalho: | 0,00 | | |
| Líquido: | 26.050,14 | IRRF Par: | 0,00 | FGTS: | 369,97 | PIS: | 0,00 | Convênios: | 0,00 | | |
| Outros: | 3.239,73 | INSS Mês: | 40.375,88 | PIS: | 0,00 | Saldo Transf. | 0,00 | | | | |
| Outros Prv: | 0,00 | INSS 13º: | 0,00 | Saldo Transf. | 0,00 | | | | | | |
| Outros Des: | 0,00 | FGTS Mês: | 40.375,88 | | | | | | | | |
| Salário: | 27.485,56 | FGTS 13º: | 0,00 | | | | | | | | |
| | | FGTS Res: | 0,00 | | | | | | | | |
| | | FGTS 13ºRes: | 0,00 | | | | | | | | |
| | | IPE Mês: | 0,00 | | | | | | | | |
| Dependentes SF: | 4 | IPE Fer: | 0,00 | | | | | | | | |
| Dependentes IR: | 9 | IPE 13º: | 0,00 | Total: | 4.994,59 | | 3.400,59 | | 0,00 | | 52.020,06 |
| | | PIS Mês: | 0,00 | | | | | | | | |

Colaboradores

| Situação | Descrição | Quantidade |
|----------|-----------|------------|
|----------|-----------|------------|

ALA NOVA COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

| | | |
|-----|-----------------------------|----|
| 001 | Trabalhando | 12 |
| 002 | Ferías | 01 |
| 006 | Lic.Mater.Pela Empresa | 01 |
| 014 | Atestado Médico até 15 Dias | 01 |

Quantidade de Colaboradores: 15

0001 SANTA CASA DE MIS DES JM BARRA

Pág.: 1

ALA NOVA COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 950 - REINALDO DE OLIVEIRA

Admissão: 02/01/1997 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000046 - ENFERMEIRO

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000000950

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|------------------|---------------------------|------------|----------|------------|----------|---------------------------|------------|--------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 127,00 | 1.905,69 | 302 | 03 | INSS | 14,00 | 353,84 |
| 56 | 01 | Atestado Med. Até 15 Dias | 53,00 | 795,29 | 304 | 03 | IRRF | 2,00 | 130,58 |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 68,10 | 358,00 | 361 | 03 | Farmácia | | 156,22 |
| 61 | 01 | Anuênio | 180,00 | 9,73 | 511 | 03 | Plano Odontológico | | 46,00 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 127,00 | 310,44 | 520 | 03 | Plano de Saúde Santa Casa | | 193,76 |
| 841 | 01 | Antecipação Salarial 2018 | 3,61 | 110,43 | 536 | 03 | Vale Compra (convênio) | | 298,93 |
| 874 | 01 | Antecipação Salarial 2019 | 3,16 | 100,15 | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 287,17 |
| | | | | | 900 | 04 | Base Anuênio Fixo | | 9,73 |
| Totais: | Proventos: | 3.589,73 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.179,33 | Líquido: | 2.410,40 | |
| | Bases IRRF Proc: | 3.589,73 | FGTS Proc: | 3.589,73 | INSS Proc: | 3.589,73 | IPE Proc: | 0,00 | |

Tipo: 1 Colaborador: 1497 - TALITA PEREIRA DA COSTA SILVA

Admissão: 18/05/2009 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001497

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|------------------|-------------------|------------|----------|------------|----------|--------------------------|------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.723,60 | 101 | 03 | Outros Descontos | | 3.000,00 |
| 51 | 01 | Outros Pagamentos | | 3.000,00 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 119,90 |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 90,04 | 301,85 | 302 | 03 | INSS | 14,00 | 616,44 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 | 03 | IRRF | 3,00 | 369,58 |
| | | | | | 533 | 03 | Emprest.Consig.Itaú | | 481,30 |
| | | | | | 536 | 03 | Vale Compra (convênio) | | 99,64 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 437,23 |
| Totais: | Proventos: | 5.465,45 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 4.686,86 | Líquido: | 778,59 | |
| | Bases IRRF Proc: | 5.465,45 | FGTS Proc: | 5.465,45 | INSS Proc: | 5.465,45 | IPE Proc: | 0,00 | |

Tipo: 1 Colaborador: 1731 - ROBERTA APARECIDA RODRIGUES L TEIXEIRA

Admissão: 24/01/2012 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Lic.Mater.Pel

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001731

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

ALA NOVA COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 1742 - ALINE ZAMPERI DOS SANTOS LOTTE

Admissão: 01/03/2012 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000001742

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.723,60 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 82,30 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 302 03 | INSS | 9,00 | 178,22 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 173,08 | |
| Totais: | Proventos: | 2.163,60 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 260,52 | Líquido: | 1.903,08 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.163,60 | FGTS Proc: | 2.163,60 | INSS Proc: | 2.163,60 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1992 - PRISCILA CRISTINA AURES

Admissão: 06/02/2014 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000000002

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 1 01 | Horas Normais | 120,00 | 1.149,07 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 31,20 | |
| 56 01 | Atestado Med. Até 15 Dias | 60,00 | 574,53 | 302 03 | INSS | 9,00 | 167,54 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 8,22 | 28,04 | 361 03 | Farmácia | | 343,15 | |
| 62 01 | Insalubridade | 120,00 | 293,33 | 535 03 | Emprest. Consignado BV | | 235,00 | |
| | | | | 536 03 | Vale Compra (convênio) | | 147,02 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 163,59 | |
| Totais: | Proventos: | 2.044,97 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 923,91 | Líquido: | 1.121,06 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.044,97 | FGTS Proc: | 2.044,97 | INSS Proc: | 2.044,97 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2086 - ANA CAROLINA DE FIGUEIREDO C BITENCOURT

Admissão: 02/02/2015 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.690,10 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002086

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.690,10 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 11,00 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 105,42 | 347,36 | 302 03 | INSS | 12,00 | 214,68 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 03 | IRRF | 1,00 | 12,69 | |
| | | | | 361 03 | Farmácia | | 276,97 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 198,19 | |
| Totais: | Proventos: | 2.477,46 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 515,34 | Líquido: | 1.962,12 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.477,46 | FGTS Proc: | 2.477,46 | INSS Proc: | 2.477,46 | IPE Proc: | 0,00 |

ALA NOVA COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2439 - TAYNA APARECIDA GARCIA DOS ANJOS Admissão: 03/06/2019 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM Salário Base: 1.690,10 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002439

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|------------------|-------------------|------------|------------|----------|------------|--------------------------|------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.690,10 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 90,80 |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 74,02 | 243,30 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 202,20 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 20,04 |
| | | | | | 361 | 03 | Farmácia | | 83,06 |
| | | | | | 533 | 03 | Emprest.Consig.Itaú | | 127,07 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 189,87 |
| Totais: | Proventos: | 2.373,40 | | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 523,17 | Líquido: | 1.850,23 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.373,40 | | FGTS Proc: | 2.373,40 | INSS Proc: | 2.373,40 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2479 - FABIOLA ALVES LUIS Admissão: 22/10/2019 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Ferias
 Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM Salário Base: 1.690,10 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002479

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|------------------|---------------------------|------------|------------|----------|------------|--------------------------|------------|----------|
| 12 | 01 | Horas Férias | 180,00 | 1.690,10 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 19,00 |
| 66 | 01 | Insalubridade s/ Férias | 180,00 | 440,00 | 281 | 03 | Desconto Adto Férias | | 2.668,83 |
| 70 | 01 | Adic.Noturno s/ Férias | 23,55 | 78,60 | 301 | 03 | INSS s/ Férias | 12,00 | 276,41 |
| 134 | 01 | Média Horas Extras Férias | 3,45 | 35,21 | 308 | 03 | IRRF s/ Férias | 1,00 | 46,64 |
| 140 | 01 | 1/3 Férias | | 747,97 | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 239,35 |
| 256 | 02 | Estouro do Mês | | 19,00 | | | | | |
| Totais: | Proventos: | 2.991,88 | | Vantagens: | 19,00 | Descontos: | 3.010,88 | Líquido: | 0,00 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | | FGTS Proc: | 2.991,88 | INSS Proc: | 2.991,88 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2505 - WELLEN PAULA MARTINS Admissão: 02/01/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
 Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002505

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|------------------|---------------------------|------------|------------|----------|------------|--------------------------|------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 138,00 | 1.321,43 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 3,00 |
| 56 | 01 | Atestado Med. Até 15 Dias | 42,00 | 402,17 | 302 | 03 | INSS | 9,00 | 168,98 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 138,00 | 337,33 | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 164,87 |
| Totais: | Proventos: | 2.060,93 | | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 171,98 | Líquido: | 1.888,95 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.060,93 | | FGTS Proc: | 2.060,93 | INSS Proc: | 2.060,93 | IPE Proc: | 0,00 |

ALA NOVA COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2599 - GRAZIELA FRATTA DOS SANTOS

Admissão: 21/12/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Atestado Méc

Cargo: 000000146 - ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Salário Base: 1.567,90 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002599

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|----|---------------------------|------------|----------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 204,00 | 1.453,87 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 72,20 | |
| 56 | 01 | Atestado Med. Até 15 Dias | 16,00 | 114,03 | 302 | 03 | INSS | 9,00 | 161,33 | |
| 62 | 01 | Insalubridade | 204,00 | 408,00 | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 158,07 | |
| Totais: | | Proventos: | 1.975,90 | | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 233,53 | Líquido: | 1.742,37 |
| | | Bases IRRF Proc: | 1.975,90 | | FGTS Proc: | 1.975,90 | INSS Proc: | 1.975,90 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2627 - ADRIANA DE SOUZA DE SA

Admissão: 11/02/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002627

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|----|-------------------|------------|----------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.723,60 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 110,70 | |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 27,24 | 91,83 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 188,04 | |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 12,25 | |
| | | | | | 361 | 03 | Farmácia | | 18,26 | |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 180,43 | |
| Totais: | | Proventos: | 2.255,43 | | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 329,25 | Líquido: | 1.926,18 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.255,43 | | FGTS Proc: | 2.255,43 | INSS Proc: | 2.255,43 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2644 - STEPHANIE MARGARETH BARBARA B CARDOSO

Admissão: 01/04/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002644

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|----|---------------------------|------------|----------|------------|----------|---------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 2.700,98 | 302 | 03 | INSS | 14,00 | 397,80 | |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 102,46 | 539,72 | 304 | 03 | IRRF | 2,00 | 171,10 | |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 361 | 03 | Farmácia | | 429,15 | |
| 841 | 01 | Antecipação Salarial 2018 | 3,61 | 116,99 | 520 | 03 | Plano de Saúde Santa Casa | | 431,37 | |
| 874 | 01 | Antecipação Salarial 2019 | 3,16 | 106,10 | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 312,30 | |
| Totais: | | Proventos: | 3.903,79 | | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.429,42 | Líquido: | 2.474,37 |
| | | Bases IRRF Proc: | 3.903,79 | | FGTS Proc: | 3.903,79 | INSS Proc: | 3.903,79 | IPE Proc: | 0,00 |

ALA NOVA COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2655 - MILENA ALVARENGA FREGNANI RIBEIRO

Admissão: 20/04/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002655

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | | |
|----------------|----|-------------------|------------|----------|------------|----------|--------------------------|------------|----------|-----------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.723,60 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 26,90 | | |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 111,10 | 372,57 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 221,73 | | |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 16,56 | | |
| | | | | | 361 | 03 | Farmácia | | 217,66 | | |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 202,89 | | |
| Totais: | | Proventos: | 2.536,17 | | Vantagens: | 0,00 | | Descontos: | 482,85 | Líquido: | 2.053,32 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.536,17 | | FGTS Proc: | 2.536,17 | | INSS Proc: | 2.536,17 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2660 - ANA JULIA DONIZETE S GARCIA DE OLIVEIRA

Admissão: 28/04/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.690,10 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002660

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | | |
|----------------|----|------------------|------------|----------|------------|----------|--------------------------|------------|----------|-----------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.690,10 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 54,70 | | |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 302 | 03 | INSS | 9,00 | 175,20 | | |
| | | | | | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 3,82 | | |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 170,40 | | |
| Totais: | | Proventos: | 2.130,10 | | Vantagens: | 0,00 | | Descontos: | 233,72 | Líquido: | 1.896,38 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.130,10 | | FGTS Proc: | 2.130,10 | | INSS Proc: | 2.130,10 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2673 - MARINALVA SOARES DE FREITAS

Admissão: 07/06/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.690,10 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002673

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | | |
|----------------|----|-------------------|------------|----------|------------|----------|-----------|------------|----------|-----------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.690,10 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 183,25 | | |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 26,00 | 85,44 | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 177,24 | | |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | | | | | | | |
| Totais: | | Proventos: | 2.215,54 | | Vantagens: | 0,00 | | Descontos: | 183,25 | Líquido: | 2.032,29 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.215,54 | | FGTS Proc: | 2.215,54 | | INSS Proc: | 2.215,54 | IPE Proc: | 0,00 |

AMBULATORIO COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 997 - FRANCISCA PEREIRA DOS ANJOS

Admissão: 03/09/1999 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 00000997

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|---------------------------|------------|-------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|------------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 2.700,98 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 45,00 |
| 36 | 01 | Horas Extras 100% | 12,00 | 360,13 | 302 | 03 | INSS | 14,00 | 408,42 |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 33,59 | 178,48 | 304 | 03 | IRRF | 2,00 | 124,00 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 361 | 03 | Farmácia | | 101,33 |
| 65 | 01 | DSR Reflexo S/ Hrs Extras | | 72,03 | 511 | 03 | Plano Odontológico | | 92,00 |
| 841 | 01 | Antecipação Salarial 2018 | 3,61 | 119,55 | 520 | 03 | Plano de Saúde Santa Casa | | 581,28 |
| 874 | 01 | Antecipação Salarial 2019 | 3,16 | 108,42 | 535 | 03 | Emprest. Consignado BV | | 421,00 |
| | | | | | 536 | 03 | Vale Compra (convênio) | | 132,55 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 318,36 |
| Totais: | | Proventos: | 3.979,59 | | Descontos: | | 1.905,58 | Líquido: | 2.074,01 |
| | | Bases IRRF Proc: | 3.979,59 | Vantagens: | 0,00 | INSS Proc: | 3.979,59 | IPE Proc: | 0,00 |
| | | | | FGTS Proc: | 3.979,59 | | | | |

Tipo: 1 Colaborador: 1165 - TERESINHA DE JESUS ANDRADE

Admissão: 08/04/2004 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001165

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-------------------------|------------|-------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|------------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.723,60 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 218,85 |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 104,00 | 348,55 | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 29,20 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 361 | 03 | Farmácia | | 174,60 |
| | | | | | 429 | 03 | Parcel. Reajust. PL Saúde | | 1,77 |
| | | | | | 520 | 03 | Plano de Saúde Santa Casa | | 198,33 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 200,97 |
| Totais: | | Proventos: | 2.512,15 | | Descontos: | | 622,75 | Líquido: | 1.889,40 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.512,15 | Vantagens: | 0,00 | INSS Proc: | 2.512,15 | IPE Proc: | 0,00 |
| | | | | FGTS Proc: | 2.512,15 | | | | |

Tipo: 1 Colaborador: 1429 - RENATA CRISTINA MEDEIROS DA SILVA

Admissão: 10/06/2008 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001429

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-------------------------|------------|-------------------|-------------------|-------------------|-----------|------------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.723,60 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 219,15 |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 104,46 | 351,12 | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 29,37 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 201,17 |
| Totais: | | Proventos: | 2.514,72 | | Descontos: | | 248,52 | Líquido: | 2.266,20 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.514,72 | Vantagens: | 0,00 | INSS Proc: | 2.514,72 | IPE Proc: | 0,00 |
| | | | | FGTS Proc: | 2.514,72 | | | | |

AMBULATORIO COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 1725 - FABIANA CRISTINA ALVES CALDAS

Admissão: 06/01/2012 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000001725

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|----|-------------------------|------------|----------|-------------------|----|-----------------------|------------|-------------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.723,60 | 285 | 03 | Mensalidade Sindicato | | 20,00 | |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 302 | 03 | INSS | 9,00 | 178,22 | |
| | | | | | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 6,10 | |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 173,08 | |
| Totais: | | Proventos: | 2.163,60 | | Descontos: | | 204,32 | | Líquido: | 1.959,28 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.163,60 | | FGTS Proc: | | 2.163,60 | | INSS Proc: | 2.163,60 |
| | | | | | | | | | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1792 - THAIS APARECIDA LOZANO LIMA MORAES

Admissão: 25/07/2012 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000001792

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|----|---------------------------|------------|----------|-------------------|----|--------------------------|------------|-------------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 2.700,98 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 23,70 | |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 97,26 | 511,71 | 302 | 03 | INSS | 14,00 | 393,61 | |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 | 03 | IRRF | 2,00 | 167,24 | |
| 841 | 01 | Antecipação Salarial 2018 | 3,61 | 115,98 | 361 | 03 | Farmácia | | 50,89 | |
| 874 | 01 | Antecipação Salarial 2019 | 3,16 | 105,19 | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 309,90 | |
| Totais: | | Proventos: | 3.873,86 | | Descontos: | | 635,44 | | Líquido: | 3.238,42 |
| | | Bases IRRF Proc: | 3.873,86 | | FGTS Proc: | | 3.873,86 | | INSS Proc: | 3.873,86 |
| | | | | | | | | | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1850 - MAIDA VALERIANO DE SOUSA PEDRO

Admissão: 22/01/2013 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000001850

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|----|---------------------------|------------|----------|-------------------|----|--------------------------|------------|-------------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 114,00 | 1.091,61 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 2,00 | |
| 56 | 01 | Atestado Med. Até 15 Dias | 66,00 | 631,99 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 183,89 | |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 65,13 | 218,57 | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 9,97 | |
| 62 | 01 | Insalubridade | 114,00 | 278,67 | 361 | 03 | Farmácia | | 148,80 | |
| | | | | | 511 | 03 | Plano Odontológico | | 46,00 | |
| | | | | | 535 | 03 | Emprest. Consignado BV | | 235,00 | |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 177,66 | |
| Totais: | | Proventos: | 2.220,84 | | Descontos: | | 625,66 | | Líquido: | 1.595,18 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.220,84 | | FGTS Proc: | | 2.220,84 | | INSS Proc: | 2.220,84 |
| | | | | | | | | | IPE Proc: | 0,00 |

AMBULATORIO COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 1991 - MIRELA DAS GRAÇAS CRUZ OKUBO

Admissão: 06/02/2014 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000001991

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-------------------------|------------|----------|-------------------|----|------------------------|------------|--------------------------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.723,60 | 101 | 03 | Outros Descontos | | 1.350,00 |
| 51 | 01 | Outros Pagamentos | | 1.350,00 | 302 | 03 | INSS | 14,00 | 392,32 |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 104,44 | 351,01 | 304 | 03 | IRRF | 2,00 | 166,04 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 361 | 03 | Farmácia | | 65,67 |
| | | | | | 535 | 03 | Emprest. Consignado BV | | 396,00 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 309,16 |
| Totais: | | Proventos: | 3.864,61 | | Descontos: | | 2.370,03 | | Líquido: 1.494,58 |
| | | Bases IRRF Proc: | 3.864,61 | | FGTS Proc: | | 3.864,61 | | IPE Proc: 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2029 - VANESSA APARECIDA JACOB

Admissão: 02/06/2014 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002029

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-------------------------|------------|----------|-------------------|----|---------------------------|------------|--------------------------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.723,60 | 302 | 03 | INSS | 9,00 | 178,22 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 6,10 |
| | | | | | 429 | 03 | Parcel. Reajust. PL Saúde | | 1,77 |
| | | | | | 520 | 03 | Plano de Saúde Santa Casa | | 198,33 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 173,08 |
| Totais: | | Proventos: | 2.163,60 | | Descontos: | | 384,42 | | Líquido: 1.779,18 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.163,60 | | FGTS Proc: | | 2.163,60 | | IPE Proc: 0,00 |

AMBULATORIO COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2080 - RENATA DO NASCIMENTO COSTA SENHUKI

Admissão: 15/01/2015 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002080

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|----|------------------|------------|------------|----------|------------|---------------------------|------------|--------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.723,60 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 83,60 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 285 | 03 | Mensalidade Sindicato | | 20,00 |
| | | | | | 302 | 03 | INSS | 9,00 | 178,22 |
| | | | | | 361 | 03 | Farmácia | | 427,78 |
| | | | | | 429 | 03 | Parcel. Reajust. PL Saúde | | 5,31 |
| | | | | | 511 | 03 | Plano Odontológico | | 115,00 |
| | | | | | 520 | 03 | Plano de Saúde Santa Casa | | 594,99 |
| | | | | | 536 | 03 | Vale Compra (convênio) | | 99,01 |
| | | | | | 702 | 03 | Refeição | | 7,00 |
| | | | | | 705 | 03 | Fator Moderador | | 87,00 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 173,08 |
| Totais: | | Proventos: | 2.163,60 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.617,91 | Líquido: | 545,69 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.163,60 | FGTS Proc: | 2.163,60 | INSS Proc: | 2.163,60 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2236 - LARISSA CRISTINA BERNARDO ALVES

Admissão: 12/06/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.690,10 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002236

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|----|------------------|------------|------------|----------|------------|-----------------------------|------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.690,10 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 40,70 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 302 | 03 | INSS | 9,00 | 175,20 |
| | | | | | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 3,82 |
| | | | | | 533 | 03 | Emprest. Consig. Itaú | | 130,11 |
| | | | | | 545 | 03 | Desc. Prest. Serv. Laborat. | | 25,00 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 170,40 |
| Totais: | | Proventos: | 2.130,10 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 374,83 | Líquido: | 1.755,27 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.130,10 | FGTS Proc: | 2.130,10 | INSS Proc: | 2.130,10 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2526 - ALINE DE CASTRO MAIA

Admissão: 03/04/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.690,10 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002526

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|----|------------------|------------|------------|------------|------------|--------------------------|------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.690,10 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 15,50 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 302 | 03 | INSS | 9,00 | 175,20 |
| | | | | | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 3,82 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 170,40 |
| Totais: | | Proventos: | 2.130,10 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 194,52 | Líquido: | 1.935,58 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.130,10 | FGTS Proc: | * 2.130,10 | INSS Proc: | 2.130,10 | IPE Proc: | 0,00 |

AMBULATORIO COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2561 - KELLY DE SOUZA BARBOSA

Admissão: 03/08/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.690,10 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002561

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|----|-------------------------|------------|----------|-------------------|----|--------------------------|------------|-------------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.690,10 | 101 | 03 | Outros Descontos | | 1.650,00 | |
| 51 | 01 | Outros Pagamentos | | 1.650,00 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 13,00 | |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 96,52 | 318,33 | 302 | 03 | INSS | 14,00 | 425,05 | |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 | 03 | IRRF | 2,00 | 196,21 | |
| | | | | | 361 | 03 | Farmácia | | 29,08 | |
| | | | | | 702 | 03 | Refeição | | 7,00 | |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 327,87 | |
| Totais: | | Proventos: | 4.098,43 | | Descontos: | | 2.320,34 | | Líquido: | 1.778,09 |
| | | Bases IRRF Proc: | 4.098,43 | | FGTS Proc: | | 4.098,43 | | INSS Proc: | 4.098,43 |
| | | | | | | | | | IPÉ Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2565 - CRISTIANA LUIS DE SOUZA SOARES

Admissão: 06/08/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002565

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|----|-------------------------|------------|----------|-------------------|----|-----------|------------|-------------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.723,60 | 302 | 03 | INSS | 9,00 | 178,22 | |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 361 | 03 | Farmácia | | 200,04 | |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 173,08 | |
| Totais: | | Proventos: | 2.163,60 | | Descontos: | | 378,26 | | Líquido: | 1.785,34 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.163,60 | | FGTS Proc: | | 2.163,60 | | INSS Proc: | 2.163,60 |
| | | | | | | | | | IPÉ Proc: | 0,00 |

AMBULATORIO COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

| Cod. Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD | Cod. Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD |
|-------------------------------|------------|-----------|----|----|----|-----|-----|---------------------------------|------------|----------|----|----|----|-----|-----|
| Provento | | | | | | | | Desconto | | | | | | | |
| 1 Horas Normais | 2.274,00 | 23.629,07 | M | M | M | | | 101 Outros Descontos | | 3.000,00 | | | | | |
| 36 Horas Extras 100% | 12,00 | 360,13 | M | M | M | | | 223 Desconto Despesa Cantina | | 223,50 | | | | | |
| 51 Outros Pagamentos | | 3.000,00 | M | M | M | | | 285 Mensalidade Sindicato | | 40,00 | | | | | |
| 56 Atestado Med. Até 15 Dias | 66,00 | 631,99 | M | M | M | | | X 302 INSS | | 3.304,57 | | | | M- | |
| 60 Adicional Noturno | 607,00 | 2.277,77 | M | M | M | | | X 304 IRRF | | 741,87 | | | | | |
| 62 Insalubridade | 2.274,00 | 5.558,67 | M | M | M | | | 361 Farmácia | | 1.198,19 | | | | | |
| 65 DSR Reflexo S/ Hrs Extras | | 72,03 | M | M | M | | | 429 Parcel. Reajust. PL Saúde | | 8,85 | | | | | |
| 841 Antecipação Salarial 2018 | 7,22 | 235,53 | M | M | M | | | 511 Plano Odontológico | | 253,00 | | | | | |
| 874 Antecipação Salarial 2019 | 6,32 | 213,61 | M | M | M | | | 520 Plano de Saúde Santa Casa | | 1.572,93 | | | | | |
| | | | | | | | | 533 Emprest. Consig. Itaú | | 130,11 | | | | | |
| | | | | | | | | 535 Emprest. Consignado BV | | 1.052,00 | | | | | |
| | | | | | | | | 536 Vale Compra (convênio) | | 231,56 | | | | | |
| | | | | | | | | 545 Desc. Prest. Serv. Laborat. | | 25,00 | | | | | |
| | | | | | | | | 702 Refeição | | 14,00 | | | | | |
| | | | | | | | | 705 Fator Moderador | | 87,00 | | | | | |
| | | | | | | | | Outros | | | | | | | |
| | | | | | | | | X 300 FGTS | | 2.878,21 | | | | | |

Legenda de incidência dos eventos: M= Mensal; D= 13º Salário; F= Férias; P= Participação de Lucros.

| Totais | | Bases | | Provisão Férias | | Provisão 13º Salário | | GPS | | Total da Folha |
|-----------------|-----------|---------------|-----------|-----------------|----------|----------------------|----------|-----------------|------|----------------|
| Proventos: | 35.978,80 | IRRF Mês: | 35.978,80 | Valor: | 2.754,74 | Valor: | 2.756,98 | Parte Empresa: | 0,00 | |
| Vantagens: | 0,00 | IRRF Fer: | 0,00 | 1/3: | 918,20 | INSS: | 0,00 | Terceiros: | 0,00 | |
| Descontos: | 11.882,58 | IRRF 13º: | 0,00 | INSS: | 0,00 | FGTS: | 220,55 | Acid. Trabalho: | 0,00 | |
| Líquido: | 24.096,22 | IRRF Par: | 0,00 | FGTS: | 293,84 | PIS: | 0,00 | Convênios: | 0,00 | |
| Outros: | 2.878,21 | INSS Mês: | 35.978,80 | PIS: | 0,00 | Saldo Transf. | 0,00 | | | |
| Outros Prv: | 0,00 | INSS 13º: | 0,00 | Saldo Transf. | 0,00 | | | | | |
| Outros Des: | 0,00 | FGTS Mês: | 35.978,80 | | | | | | | |
| Salário: | 24.261,06 | FGTS 13º: | 0,00 | | | | | | | |
| | | FGTS Res: | 0,00 | | | | | | | |
| | | FGTS 13º Res: | 0,00 | | | | | | | |
| | | IPE Mês: | 0,00 | | | | | | | |
| Dependentes SF: | 0 | IPE Fer: | 0,00 | | | | | | | |
| Dependentes IR: | 4 | IPE 13º: | 0,00 | Total: | 3.966,78 | | 2.977,53 | | 0,00 | 45.801,32 |
| | | PIS Mês: | 0,00 | | | | | | | |

Colaboradores

| Situação | Descrição | Quantidade |
|----------|-------------|------------|
| 001 | Trabalhando | 13 |

AMBULATORIO COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021

Tipo: Cálculo Mensal

Quantidade de Colaboradores:

13

0001 SANTA CASA DE MIS DE S JM BARRA

Pág.: 1

UTI COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021

Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 1139 - CLAUDECI BARBOSA

Admissão: 01/09/2003

Dep. IR: 02

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 00000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000001139

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|----|-------------------------|------------|----------|-------------------|----|--------------------------|------------|------------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.723,60 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 60,50 | |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 276 | 03 | Pensão Judicial | 68,00 | 748,00 | |
| | | | | | 302 | 03 | INSS | 9,00 | 178,22 | |
| | | | | | 511 | 03 | Plano Odontológico | | 46,00 | |
| | | | | | 536 | 03 | Vale Compra (convênio) | | 50,00 | |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 173,08 | |
| Totais: | | Proventos: | 2.163,60 | | Descontos: | | 1.082,72 | | Líquido: | 1.080,88 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.163,60 | | INSS Proc: | | 2.163,60 | | IPE Proc: | 0,00 |
| | | Vantagens: | | 0,00 | | | | | | |
| | | FGTS Proc: | | 2.163,60 | | | | | | |

Tipo: 1 Colaborador: 1218 - GUACIARA ELENA VITAL

Admissão: 01/03/2005

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 00000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.690,10

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000001218

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|----|-------------------------|------------|----------|-------------------|----|--------------------------|------------|------------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.690,10 | 101 | 03 | Outros Descontos | | 1.200,00 | |
| 51 | 01 | Outros Pagamentos | | 1.200,00 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 18,00 | |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 285 | 03 | Mensalidade Sindicato | | 20,00 | |
| | | | | | 302 | 03 | INSS | 14,00 | 317,49 | |
| | | | | | 304 | 03 | IRRF | 2,00 | 97,09 | |
| | | | | | 535 | 03 | Emprest. Consignado BV | | 405,00 | |
| | | | | | 536 | 03 | Vale Compra (convênio) | | 190,00 | |
| | | | | | 703 | 03 | Telefonemas | | 12,00 | |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 266,40 | |
| Totais: | | Proventos: | 3.330,10 | | Descontos: | | 2.259,58 | | Líquido: | 1.070,52 |
| | | Bases IRRF Proc: | 3.330,10 | | INSS Proc: | | 3.330,10 | | IPE Proc: | 0,00 |
| | | Vantagens: | | 0,00 | | | | | | |
| | | FGTS Proc: | | 3.330,10 | | | | | | |

Tipo: 1 Colaborador: 1314 - EDNEA FERREIRA DE GOUVEA GUSMAO

Admissão: 01/02/2007

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 00000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000001314

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

UTI COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 1621 - PATRICIA CRISTINA VITAL

Admissão: 21/09/2010 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000001621

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.723,60 | 101 03 | Outros Descontos | | 3.000,00 | |
| 51 01 | Outros Pagamentos | | 3.000,00 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 18,00 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 285 03 | Mensalidade Sindicato | | 20,00 | |
| | | | | 302 03 | INSS | 14,00 | 574,18 | |
| | | | | 304 03 | IRRF | 3,00 | 396,49 | |
| | | | | 361 03 | Farmácia | | 41,59 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 413,08 | |
| Totais: | Proventos: | 5.163,60 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 4.050,26 | Líquido: | 1.113,34 |
| | Bases IRRF Proc: | 5.163,60 | FGTS Proc: | 5.163,60 | INSS Proc: | 5.163,60 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1774 - CATIA DA SILVA BERNARDES

Admissão: 14/06/2012 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Atestado Méc

Cargo: 000000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000001774

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|------------|------------|----------|---------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 172,10 | 2.583,44 | 302 03 | INSS | 14,00 | 391,92 | |
| 56 01 | Atestado Med. Até 15 Dias | 7,50 | 117,54 | 304 03 | IRRF | 2,00 | 137,23 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 98,41 | 518,28 | 361 03 | Farmácia | | 310,58 | |
| 62 01 | Insalubridade | 172,10 | 420,85 | 429 03 | Parcel. Reajust. PL Saúde | | 1,77 | |
| 841 01 | Antecipação Salarial 2018 | 3,61 | 116,22 | 520 03 | Plano de Saúde Santa Casa | | 198,33 | |
| 874 01 | Antecipação Salarial 2019 | 3,16 | 105,40 | 300 04 | FGTS | 8,00 | 308,93 | |
| Totais: | Proventos: | 3.861,73 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.039,83 | Líquido: | 2.821,90 |
| | Bases IRRF Proc: | 3.861,73 | FGTS Proc: | 3.861,73 | INSS Proc: | 3.861,73 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1855 - ALEANI CASSIA FELICIANO

Admissão: 23/01/2013 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.690,10 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000001855

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.690,10 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 65,00 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 104,11 | 342,38 | 302 03 | INSS | 12,00 | 214,09 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 03 | IRRF | 1,00 | 26,58 | |
| | | | | 361 03 | Farmácia | | 105,85 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 197,79 | |
| Totais: | Proventos: | 2.472,48 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 411,52 | Líquido: | 2.060,96 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.472,48 | FGTS Proc: | 2.472,48 | INSS Proc: | 2.472,48 | IPE Proc: | 0,00 |

UTI COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 1888 - MARIA RITA DE CARVALHO JUNQUEIRA SOARES

Admissão: 07/05/2013 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000033 - FISIOTERAPEUTA

Salário Base: 2.841,10 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001888

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|-------------------------|---------------|------------|-------------------|----------|-------------------|--------------------------|------------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 150,00 | 2.841,10 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 17,50 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 150,00 | 440,00 | 302 | 03 | INSS | 14,00 | 605,47 |
| 718 | 01 | Plantão | | 2.106,00 | 304 | 03 | IRRF | 4,00 | 445,59 |
| | | | | | 361 | 03 | Farmácia | | 68,62 |
| | | | | | 511 | 03 | Plano Odontológico | | 46,00 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 430,96 |
| Totais: | Proventos: | 5.387,10 | | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.183,18 | Líquido: | 4.203,92 |
| | Bases IRRF Proc: | 5.387,10 | | FGTS Proc: | 5.387,10 | INSS Proc: | 5.387,10 | IFE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1895 - ANDRESA MORAIS DE SOUSA CERIBELLI

Admissão: 17/06/2013 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001895

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|-------------------------|-------------------|------------|-------------------|----------|-------------------|---------------------------|------------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.723,60 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 46,00 |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 8,17 | 27,76 | 302 | 03 | INSS | 9,00 | 180,72 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 8,00 |
| | | | | | 361 | 03 | Farmácia | | 60,53 |
| | | | | | 429 | 03 | Parcel. Reajust. PL Saúde | | 1,77 |
| | | | | | 511 | 03 | Plano Odontológico | | 23,00 |
| | | | | | 520 | 03 | Plano de Saúde Santa Casa | | 198,31 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 175,30 |
| Totais: | Proventos: | 2.191,36 | | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 518,33 | Líquido: | 1.673,03 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.191,36 | | FGTS Proc: | 2.191,36 | INSS Proc: | 2.191,36 | IFE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2170 - JULIANA SOUZA EMILIANO

Admissão: 14/04/2016 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.690,10 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002170

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|-------------------------|-------------------|------------|-------------------|----------|-------------------|--------------------------|------------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.690,10 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 10,00 |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 105,50 | 347,80 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 214,74 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 26,94 |
| | | | | | 361 | 03 | Farmácia | | 156,73 |
| | | | | | 535 | 03 | Emprest. Consignado BV | | 290,00 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 198,23 |
| Totais: | Proventos: | 2.477,90 | | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 698,41 | Líquido: | 1.779,49 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.477,90 | | FGTS Proc: | 2.477,90 | INSS Proc: | 2.477,90 | IFE Proc: | 0,00 |

UTI COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2182 - ANA CELIA DE OLIVEIRA

Admissão: 01/07/2016 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.690,10 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002182

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-------------------|------------|------------|----------|------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.690,10 | 302 03 | INSS | 12,00 | 214,93 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 106,20 | 349,44 | 304 03 | IRRF | 1,00 | 12,83 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 511 03 | Plano Odontológico | | 23,00 | |
| | | | | 535 03 | Emprest. Consignado BV | | 286,00 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 198,36 | |
| Totais: | Proventos: | 2.479,54 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 536,76 | Líquido: | 1.942,78 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.479,54 | FGTS Proc: | 2.479,54 | INSS Proc: | 2.479,54 | IPÉ Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2214 - CRISTINA MONTEIRO BRAGA DE OLIVEIRA

Admissão: 16/01/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002214

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 174,00 | 2.610,95 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 64,80 | |
| 56 01 | Atestado Med. Até 15 Dias | 6,00 | 90,03 | 302 03 | INSS | 14,00 | 314,99 | |
| 62 01 | Insalubridade | 174,00 | 425,33 | 304 03 | IRRF | 2,00 | 94,79 | |
| 841 01 | Antecipação Salarial 2018 | 3,61 | 97,51 | 535 03 | Emprest. Consignado BV | | 350,00 | |
| 874 01 | Antecipação Salarial 2019 | 3,16 | 88,43 | 536 03 | Vale Compra (convênio) | | 273,71 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 264,96 | |
| Totais: | Proventos: | 3.312,25 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.098,29 | Líquido: | 2.213,96 |
| | Bases IRRF Proc: | 3.312,25 | FGTS Proc: | 3.312,25 | INSS Proc: | 3.312,25 | IPÉ Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2233 - DANUBIA DE SOUSA SANTOS FARIAS

Admissão: 12/06/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.690,10 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002233

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 168,00 | 1.577,43 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 37,50 | |
| 56 01 | Atestado Med. Até 15 Dias | 12,00 | 112,67 | 302 03 | INSS | 12,00 | 207,77 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 97,06 | 319,10 | 304 03 | IRRF | 1,00 | 23,11 | |
| 62 01 | Insalubridade | 168,00 | 410,67 | 300 04 | FGTS | 8,00 | 193,58 | |
| Totais: | Proventos: | 2.419,87 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 268,38 | Líquido: | 2.151,49 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.419,87 | FGTS Proc: | 2.419,87 | INSS Proc: | 2.419,87 | IPÉ Proc: | 0,00 |

UTI COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2235 - ELIZABETH SILVA LOURENÇO

Admissão: 12/06/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002805

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-------------------------|------------|----------|-------------------|----|--------------------------|------------|--------------------------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.723,60 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 65,00 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 302 | 03 | INSS | 9,00 | 178,22 |
| | | | | | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 6,10 |
| | | | | | 361 | 03 | Farmácia | | 115,61 |
| | | | | | 511 | 03 | Plano Odontológico | | 69,00 |
| | | | | | 536 | 03 | Vale Compra (convênio) | | 133,24 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 173,08 |
| Totais: | | Proventos: | 2.163,60 | | Descontos: | | 567,17 | | Líquido: 1.596,43 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.163,60 | | INSS Proc: | | 2.163,60 | | IPE Proc: 0,00 |
| | | Vantagens: | 0,00 | | | | | | |
| | | FGTS Proc: | | 2.163,60 | | | | | |

Tipo: 1 Colaborador: 2282 - MARCELO DA SILVA COSTA

Admissão: 02/01/2018 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000033 - FISIOTERAPEUTA

Salário Base: 2.841,10 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002282

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-------------------------|------------|----------|-------------------|----|---------------------------|------------|--------------------------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 150,00 | 2.841,10 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 24,50 |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 47,17 | 313,45 | 302 | 03 | INSS | 14,00 | 583,83 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 150,00 | 440,00 | 304 | 03 | IRRF | 3,00 | 324,52 |
| 718 | 01 | Plantão | | 1.638,00 | 361 | 03 | Farmácia | | 272,48 |
| | | | | | 429 | 03 | Parcel. Reajust. PL Saúde | | 5,31 |
| | | | | | 705 | 03 | Fator Moderador | | 22,00 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 418,60 |
| Totais: | | Proventos: | 5.232,55 | | Descontos: | | 1.232,64 | | Líquido: 3.999,91 |
| | | Bases IRRF Proc: | 5.232,55 | | INSS Proc: | | 5.232,55 | | IPE Proc: 0,00 |
| | | Vantagens: | 0,00 | | | | | | |
| | | FGTS Proc: | | 5.232,55 | | | | | |

Tipo: 1 Colaborador: 2365 - BRUNA ALTIERI LOURENCO DE PAULA

Admissão: 17/12/2018 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.690,10 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002365

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-------------------------|------------|----------|-------------------|----|--------------------------|------------|--------------------------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.690,10 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 120,40 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 302 | 03 | INSS | 9,00 | 175,20 |
| | | | | | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 3,82 |
| | | | | | 361 | 03 | Farmácia | | 27,51 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 170,40 |
| Totais: | | Proventos: | 2.130,10 | | Descontos: | | 326,93 | | Líquido: 1.803,17 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.130,10 | | INSS Proc: | | 2.130,10 | | IPE Proc: 0,00 |
| | | Vantagens: | 0,00 | | | | | | |
| | | FGTS Proc: | | 2.130,10 | | | | | |

UTI COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2389 - IARA CRISTINA VITAL DA SILVA Admissão: 18/02/2019 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
 Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002389

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|----|-------------------------|------------|----------|-------------------|----|--------------------------|------------|------------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.723,60 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 4,50 | |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 106,53 | 358,21 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 220,00 | |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 15,62 | |
| | | | | | 361 | 03 | Farmácia | | 19,98 | |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 201,74 | |
| Totais: | | Proventos: | 2.521,81 | | Descontos: | | 260,10 | | Líquido: | 2.261,71 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.521,81 | | INSS Proc: | | 2.521,81 | | IFE Proc: | 0,00 |
| | | Vantagens: | 0,00 | | | | | | | |
| | | FGTS Proc: | | 2.521,81 | | | | | | |

Tipo: 1 Colaborador: 2463 - DANIELA CRISTINA DE BRITO Admissão: 12/08/2019 Dep. IR: 02 Dep. SF: 02 Sit: Trabalhando
 Cargo: 000000033 - FISIOTERAPEUTA Salário Base: 2.841,10 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002463

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|----|-------------------------|------------|----------|-------------------|----|---------------------------|------------|------------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 150,00 | 2.841,10 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 56,50 | |
| 62 | 01 | Insalubridade | 150,00 | 440,00 | 302 | 03 | INSS | 14,00 | 638,23 | |
| 718 | 01 | Plantão | | 2.340,00 | 304 | 03 | IRRF | 3,00 | 399,70 | |
| | | | | | 429 | 03 | Parcel. Reajust. PL Saúde | | 5,31 | |
| | | | | | 520 | 03 | Plano de Saúde Santa Casa | | 594,93 | |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 449,68 | |
| Totais: | | Proventos: | 5.621,10 | | Descontos: | | 1.694,67 | | Líquido: | 3.926,43 |
| | | Bases IRRF Proc: | 5.621,10 | | INSS Proc: | | 5.621,10 | | IFE Proc: | 0,00 |
| | | Vantagens: | 0,00 | | | | | | | |
| | | FGTS Proc: | | 5.621,10 | | | | | | |

Tipo: 1 Colaborador: 2659 - SUSANA CRISTINA SOARES DE SOUZA Admissão: 27/04/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
 Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002659

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|----|-------------------------|------------|----------|-------------------|----|--------------------------|------------|------------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.723,60 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 20,00 | |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 104,55 | 351,62 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 219,21 | |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 15,18 | |
| | | | | | 545 | 03 | Desc.Prest.Serv.Laborat. | | 95,00 | |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 201,21 | |
| Totais: | | Proventos: | 2.515,22 | | Descontos: | | 349,39 | | Líquido: | 2.165,83 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.515,22 | | INSS Proc: | | 2.515,22 | | IFE Proc: | 0,00 |
| | | Vantagens: | 0,00 | | | | | | | |
| | | FGTS Proc: | | 2.515,22 | | | | | | |

UTI COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2667 - ELISANGELA CECILIA SOARES PEREIRA

Admissão: 14/05/2021

Dep. IR: 02

Dep. SF: 02

Sit: Demitido

Demissão: 10/09/2021

Causa: 12

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000002667

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-----------------------------|------------|------------|------|------------|---------------------------|------------|----------|
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 8,00 | 26,81 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 21,50 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 30,00 | 73,33 | 264 | 03 | Liquido Rescisão | | 2.164,26 |
| 126 | 01 | Saldo de Salário | 60,00 | 574,53 | 302 | 03 | INSS | 7,50 | 29,05 |
| 172 | 01 | Férias Proporc. Rescisão | 60,00 | 574,53 | 303 | 03 | INSS s/ 13º Salário | 7,50 | 61,48 |
| 178 | 01 | Insalubr. Férias Rescisão | | 146,67 | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 26,88 |
| 182 | 01 | Adic. Not. Férias Rescisão | 30,04 | 100,80 | 410 | 03 | Horas Faltas Desconto | 30,00 | 287,27 |
| 184 | 01 | 1/3 Férias Rescisão | | 274,00 | 90 | 04 | FGTS 13º Salário Rescisão | 8,00 | 65,58 |
| 222 | 01 | 13º Salário Proporc. Resc. | 4,00 | 574,53 | 133 | 04 | FGTS Rescisão | 8,00 | 30,99 |
| 228 | 01 | Insalubridade 13º Proporc | 40,00 | 146,67 | | | | | |
| 232 | 01 | Adic. Not. 13º Proporcional | 29,24 | 98,57 | | | | | |
| Totais: | | Proventos: | 2.590,44 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 2.590,44 | Liquido: | 0,00 |
| | | Bases IRRF Proc: | 387,40 | FGTS Proc: | 0,00 | INSS Proc: | 1.207,17 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2668 - BRENDA JULIA OLIVEIRA MELO

Admissão: 14/05/2021

Dep. IR: 01

Dep. SF: 01

Sit: Trabalhando

Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.690,10

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000002668

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|------------------|------------|------------|----------|------------|-----------------------------|------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.690,10 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 50,90 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 302 | 03 | INSS | 9,00 | 175,20 |
| | | | | | 361 | 03 | Farmácia | | 321,79 |
| | | | | | 545 | 03 | Desc. Prest. Serv. Laborat. | | 20,00 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 170,40 |
| Totais: | | Proventos: | 2.130,10 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 567,89 | Liquido: | 1.562,21 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.130,10 | FGTS Proc: | 2.130,10 | INSS Proc: | 2.130,10 | IPE Proc: | 0,00 |

UTI COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2670 - DELANE MENDES MATOS MOREIRA

Admissão: 25/05/2021 Dep. IR: 02 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002670

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.723,60 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 32,00 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 74,33 | 249,85 | 302 03 | INSS | 9,00 | 151,27 | |
| 62 01 | Insalubridade | 144,00 | 352,00 | 361 03 | Farmácia | | 69,76 | |
| | | | | 403 03 | Desc.Atraso/Saida Antec. | 0,10 | 1,60 | |
| | | | | 405 03 | Horas Faltas DSR | 12,00 | 114,91 | |
| | | | | 410 03 | Horas Faltas Desconto | 36,00 | 344,72 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 149,13 | |
| Totais: | Proventos: | 2.325,45 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 714,26 | Líquido: | 1.611,19 |
| | Bases IRRF Proc: | 1.864,22 | FGTS Proc: | 1.864,22 | INSS Proc: | 1.864,22 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2675 - RAQUEL DA COSTA CORREA MOREIRA

Admissão: 11/06/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.723,60 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002675

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|------------------|------------|------------|----------|------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.723,60 | 302 03 | INSS | 9,00 | 178,22 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 03 | IRRF | 1,00 | 6,10 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 173,08 | |
| Totais: | Proventos: | 2.163,60 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 184,32 | Líquido: | 1.979,28 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.163,60 | FGTS Proc: | 2.163,60 | INSS Proc: | 2.163,60 | IPE Proc: | 0,00 |

UTI COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

| Cod. Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD | Cod. Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD |
|---------------------------------|------------|-----------|----|----|----|-----|---------------------------------|------------------------------|------------|----------|----|----|----|-----|-----|
| Provento | | | | | | | | Desconto | | | | | | | |
| 1 Horas Normais | 3.664,10 | 41.925,50 | M | M | | | | 101 Outros Descontos | | 4.200,00 | | | | | |
| 51 Outros Pagamentos | | 4.200,00 | M | M | | | | 223 Desconto Despesa Cantina | | 744,60 | | | | | |
| 56 Atestado Med. Até 15 Dias | 25,50 | 320,24 | M | M | | | | 264 Líquido Rescisão | | 2.164,26 | | | | | |
| 60 Adicional Noturno | 905,22 | 3.432,20 | M | M | | | | 276 Pensão Judicial | | 748,00 | | | | M- | |
| 62 Insalubridade | 3.658,10 | 9.162,18 | M | M | | | | 285 Mensalidade Sindicato | | 40,00 | | | | | |
| 126 Saldo de Salário | 60,00 | 574,53 | M | M | | | X 302 INSS | | 6.314,04 | | | | | M- | |
| 172 Férias Proporc. Rescisão | 60,00 | 574,53 | | | | | X 303 INSS s/ 13º Salario | | 61,48 | | | | | D- | |
| 178 Insalubr. Férias Rescisão | | 146,67 | | | | | X 304 IRRF | | 2.166,18 | | | | | | |
| 182 Adic. Not. Férias Rescisão | 30,04 | 100,80 | | | | | 361 Farmácia | | 2.010,13 | | | | | | |
| 184 1/3 Férias Rescisão | | 274,00 | | | | | 403 Desc. Atraso/Saida Antec. | 0,10 | 1,60 | M- | M- | M- | | | |
| 222 13º Salário Proporc. Resc. | | 574,53 | D | D | | | 405 Horas Faltas DSR | 12,00 | 114,91 | M- | M- | M- | | | |
| 228 Insalubridade 13º Proporc | | 146,67 | D | D | | | 410 Horas Faltas Desconto | 66,00 | 631,99 | M- | M- | M- | | | |
| 232 Adic. Not. 13º Proporcional | 29,24 | 98,57 | D | D | | | 429 Parcel. Reajust. PL Saúde | | 14,16 | | | | | | |
| 718 Plantão | | 6.084,00 | M | M | | | 511 Plano Odontológico | | 207,00 | | | | | | |
| 841 Antecipação Salarial 2018 | 10,83 | 319,45 | M | M | | | 520 Plano de Saúde Santa Casa | | 991,57 | | | | | | |
| 874 Antecipação Salarial 2019 | 9,48 | 289,71 | M | M | | | 535 Emprést. Consignado BV | | 1.331,00 | | | | | | |
| | | | | | | | 536 Vale Compra (convênio) | | 846,94 | | | | | | |
| | | | | | | | 545 Desc. Prest. Serv. Laborat. | | 115,00 | | | | | | |
| | | | | | | | 703 Telefonemas | | 12,00 | | | | | | |
| | | | | | | | 705 Fator Moderador | | 22,00 | | | | | | |
| | | | | | | | Outros | | | | | | | | |
| | | | | | | | X 90 FGTS 13º Salário Rescisão | | 65,58 | | | | | | |
| | | | | | | | X 133 FGTS Rescisão | | 30,99 | | | | | | |
| | | | | | | | X 300 FGTS | | 5.213,61 | | | | | | |

Legenda de incidência dos eventos: M= Mensal; D= 13º Salário; F= Férias; P= Participação de Lucros.

UTI COVID

Período: 01/09/2021 a 30/09/2021 Tipo: Cálculo Mensal

| Totais | | Bases | | Provisão Férias | | Provisão 13º Salário | | GPS | | Total da Folha |
|-----------------|-----------|--------------|-----------|-----------------|----------|----------------------|----------|-----------------|------|----------------|
| Proventos: | 68.223,58 | IRRF Mês: | 65.559,31 | Valor: | 4.652,61 | Valor: | 5.174,28 | Parte Empresa: | 0,00 | |
| Vantagens: | 0,00 | IRRF Fer: | 0,00 | 1/3: | 1.550,86 | INSS: | 0,00 | Terceiros: | 0,00 | |
| Descontos: | 22.736,86 | IRRF 13º: | 819,77 | INSS: | 0,00 | FGTS: | 413,95 | Acid. Trabalho: | 0,00 | |
| X Líquido: | 45.486,72 | IRRF Par: | 0,00 | FGTS: | 496,28 | PIS: | 0,00 | Convênios: | 0,00 | |
| Outros: | 5.310,18 | INSS Mês: | 65.559,31 | PIS: | 0,00 | Saldo Transf. | 0,00 | | | |
| Outros Prv: | 0,00 | INSS 13º: | 819,77 | Saldo Transf. | 0,00 | | | | | |
| Outros Des: | 0,00 | FGTS Mês: | 65.171,91 | | | | | | | |
| Salário: | 43.969,34 | FGTS 13º: | 0,00 | | | | | | | |
| | | FGTS Res: | 387,40 | | | | | | | |
| | | FGTS 13ºRes: | 819,77 | | | | | | | |
| | | IPE Mês: | 0,00 | | | | | | | |
| Dependentes SF: | 8 | IPE Fer: | 0,00 | | | | | | | |
| Dependentes IR: | 16 | IPE 13º: | 0,00 | Total: | 6.699,75 | | 5.588,23 | | 0,00 | 85.821,74 |
| | | PIS Mês: | 0,00 | | | | | | | |

Colaboradores

| Situação | Descrição | Quantidade |
|----------|-----------------------------|------------|
| 001 | Trabalhando | 20 |
| 007 | Demitido | 01 |
| 014 | Atestado Médico até 15 Dias | 01 |

Quantidade de Colaboradores: 22

NF-E

Nº 22365

SERIE 140

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



White Martins Gases Industriais Ltda

AVENIDA MARGINAL SERGIO CANCIAN
SETOR INDUSTRIAL SERTAOZINHO
08007099000 CEP: 14176-503

5093

UF: SP

CEP: 14176-503

SETOR INDUSTRIAL

SERTAOZINHO

CEP: 14176-503

UF: SP

Nº 22365

SERIE 140

FOI HA 1 / 1

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

CHAVE DE ACESSO

35211035820448009435551400000223651854332735

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 664015333119

INSCRIÇÃO ESTADUAL SIMPOSTO TRIBUTARIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13521115678183203/10/2021 12:09:10-03:00

INPI 35.820.448/0094-35

DESTINATÁRIO REMETENTE
RUA PIRATININGA
MUNICÍPIO SAO JOAQUIM DA BARRA

ENTRADA Nº 1221
COMPLACIMENTO Nº 1638104000

INSCRIÇÃO ESTADUAL CENTRO
UF SP

DATA DE EMISSÃO 03/10/2021
HORA DE SAÍDA 12:08:59

FATURA DUPLICATA
NÚMERO 22365
VENCIMENTO 01/1/2021
VALOR 7.152,05

CALCULO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 7.152,05
VALOR DO ICMS 777,20

BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 1.287,37
VALOR DO ICMS 0,00

PREÇO POR QUANTIDADE 0 - Remetente
ARARAQUARA

INSCRIÇÃO ESTADUAL SP

CNPJ 43.954.460/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL 181009982111

PREÇO BRUTO 4.730,810

PREÇO LÍQUIDO 4.730,810

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.135,83

VALOR TOTAL DA NOTA 7.152,05

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | C.S.T. | CFOP | UN. | QTD | V. UNID. | V. TOTAL | BC ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS |
|-----------------|--------------------------------|----------|--------|------|-----|------------|----------|----------|----------|------------|------------|----------|--------|-----------|
| 40018291 | Oxigênio Líquido Caminh Tanque | 28044000 | 000 | 5104 | M3 | 3557,00000 | 1,7250 | 6.135,83 | 7.152,05 | | | 1,287,37 | | 18,00 |
| <i>Doc. 105</i> | | | | | | | | | | | | | | |

| | | | | |
|-------------|-------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| CALC. ISSQN | 02664 | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CALCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|-------------|-------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CONDICIONADO: 280/CR 28 DDL 01/11/2021 NUM. PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA455 COD. DOC.: SOVY VENCULO: 1482 ROTA: 1083 VIAGEM: 33306 Venda de merc. fora do estabe.
cont. NF de Remessa nº _____ Serie _____ de _____ nos termos do Art. 434, Dec. 45.490/2000-RICMS/SP Emissão Autorizada pela Portaria CAT nº 3296, art. 34, Item: 40018291 Lote: 1145521275003
ITMOUJE 40991

RESERVADO AO FISCO



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:21:26
087300873 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23790026099127800001247039379202187910000715205

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

IRM STA C MIS SAO JOAQUIM DA BARRA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

=====

NR. DOCUMENTO 102.101

DATA DE VENCIMENTO 01/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 21/10/2021

VALOR DO DOCUMENTO 7.152,05

VALOR COBRADO 7.152,05

=====

NR. AUTENTICACAO 5.3B9.A5F.COD.164.4F5

=====

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.

Assinada por JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 21/10/2021 15:14:02

JA120303 ANTONIO LUIS SOARES 21/10/2021 15:21:24

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

| | | | |
|--|--|--|--|
|  <p>PM DE SÃO JOAQUIM DA BARRA PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p> |  | <p>Número da NFS-e 265</p> <p>Código de Verificação de Autenticidade 1SV3CCXZ3</p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e 04/10/2021 às 22:11:02</p> <p>Chave de Acesso 1338050VZDPY9GZ2LO26G4UG08ZV31V0</p> <p>Para certificação da autenticidade acesse http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br :5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.</p> | |
| Informações Fiscais | | | |
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA-SP | Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 04/10/2021 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

| | | | | | |
|---|--------------------------------|----------------------|---------------|--|--|
| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social | |
| 25.248.010/0001-71 | | 13585 | 050832 | GIROLDO TAZINAFFO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA | |
| Logradouro | | | Complemento | Bairro | |
| RUA IZABEL CASSIMIRO DE MENEZES, 00227 | | | | LAERCIO DEIENO | |
| CEP | Cidade | Telefone | | E-mail | |
| 14600-000 | SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | 16-3728 -4641 | | inovacontabilidadebatatais@gmail.com | |

| | | | | | |
|-------------------------------|----------------------------------|---------------------|---|---------------------------|--|
| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social | | |
| 59.849.182/0001-12 | | | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA | | |
| Logradouro | | | Complemento | Bairro | |
| RUA PIRATININGA, 01221 | | | | VILA DEIENO | |
| CEP/Cod.Postal | Cidade/Pais | Telefone | | E-mail | |
| 14600-000 | SAO JOAQUIM DA BARRA - SP | | | finanscm@gmail.com | |

| Discriminação dos Serviços | | | | | |
|-----------------------------------|------------|--|---------------|---------------|--|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total | |
| 1,00 | UN | SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS - UTI - COVID-19 | 14.784,00 | R\$ 14.784,00 | |
| | | DR. GERMANO GIROLDO TAZINAFFO | | | |
| | | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE: IBPT | | | |
| | | DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009. | | | |
| | | EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL | | | |

| | | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|----------------------|-------------------|-------------------------|-----------------------|
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | | Construção Civil | |
| LC 116/2003: 04.01 | | Alíquota | Atividade Municipio | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Medicina e biomedicina | | 2,63% | 0000040000001 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 14.784,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 14.784,00 | R\$ 388,82 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

| | | | | | |
|------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|
| Retenções de Impostos | | | | | |
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSSL | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 14.784,00** Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$1.675,03 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$443,52

| | | |
|-----------------------------------|--|--|
| Informações Complementares | | |
| | | |

| | | |
|---|--------|------------|
| RECEBI(EMOS) DE GIROLDO TAZINAFFO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 265 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 1SV3CCXZ3 . | | |
| Data | CPF/RG | Assinatura |
| ____/____/____ | ____ | _____ |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 873-7
Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 28 SAO JOAQUIM DA BARRA
Conta corrente (com DV) 130045399
CNPJ 25.248.010/0001-71
Nome favorecido GIROLDO TAZINAFFO SERVICOS MEDICOS S/S
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.605
Valor 14.784,00
Destinação 0
Data transferência 06/10/2021

"C" - CPF/CNPJ diferente

Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 17h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 17h (horário de Brasília).

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 06/10/2021 14:51:23 |
| | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 06/10/2021 14:59:52 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.



PM DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
182
Código de Verificação de Autenticidade
8PFH1WHHN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/10/2021 às 15:16:38
Chave de Acesso
 1337864EUC96KH1LVV790D264B8T3UY0

Informações Fiscais

| | | | |
|---|------------------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP | Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 04/10/2021 |
| Opante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.72.128.113:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|--|-------------------------------------|---------------------------|---|
| CPF/CNPJ 06.066.152/0001-73 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 09188 | Cadastro 013231 | Nome/Razão Social FERNANDO RODRIGO DOS SANTOS - TOLDOS - ME |
| Logradouro RUA RUA TIRADENTES, 00536 | | | Complemento | Bairro BAIXADA |
| CEP 14600-000 | Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | | Telefone | E-mail |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Logradouro RUA PIRATININGA, 01221 | | | Complemento |
| CEP/Cod.Postal 14600-000 | Cidade/País SAO JOAQUIM DA BARRA - SP | | Telefone |
| | | | E-mail finanscm@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|------------------|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | LOCAÇÃO DE TENDA | 1.800,00 | R\$ 1.800,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|---|-------------------------|-----------------------|---------------------|------------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 14.06 | Aliquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, | 2,01% | 0000140000006 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 1.800,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 36,18 | 1 - Sim |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------------|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.763,82 | | | | | Val. Aprox. Tributos: |

Informações Complementares

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO RODRIGO DOS SANTOS - TOLDOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **182** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8PFH1WHHN**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transações Pendentes

G337061350410528008
06/10/2021 13:53:54

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 873-7
Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELJVRE
Conta corrente (com DV) 32070071
CNPJ 06.066.152/0001-73
Nome favorecido FERNANDO RODRIGO DOS SANTOS - TOLDOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.601
Valor 1.763,82
Destinação 0
Data transferência 06/10/2021

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 8CAC9E7AC2E0FE8B

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 06/10/2021 13:41:39 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 06/10/2021 13:53:54 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:31:43
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191122911553397293980127350009188020000110400

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PRODS QUIM FARMACEUT

CNPJ: 44.734.671/0004-02

PAGADOR:

STA CASA DE MIS DE SAO JOAQUIM

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 110.503 |
| DATA DE VENCIMENTO | 12/11/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/11/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.104,00 |
| VALOR COBRADO | 1.104,00 |

NR.AUTENTICACAO A.127.F92.FB0.A10.FC1

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 05/11/2021 10:23:51 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 05/11/2021 10:31:44 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.024.663
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 1030 4614 4200 0104 5500 1000 0246 6310 0671 9963

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

135211231070403 - 19/10/2021 17:51:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA

CNPJ / CPF

59.849.182/0001-12

DATA DA EMISSÃO

19/10/2021

ENDEREÇO

RUA PIRATININGA, 1221

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14600-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

SAO JOAQUIM DA BARRA

UF

FONE / FAX

SP

1638104024

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 18/11/2021
Valor R\$ 8.411,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLC.ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CALC.ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
|----------------|-----------------|-------------------|---------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| 8.411,40 | 1.303,53 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.411,40 |
| 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 | 8.411,40 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

RUA JOAQUIM PALMEIRA.205 / QUADRA 17 LOTE 32

MUNICÍPIO

BAURU

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209502998115

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,900

PESO LÍQUIDO

11,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO | NCM/SH | O/CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | B.CÁLC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST-FCP | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|----------------|---|----------|-------|------|----|-------|------------|-------------|-------------|------------|-----------|--------------|------------|-----------|
| 14866 | BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250 ML - C/35 FR S.F. HYPOFARMA G- Lote: 21091685 Qtd: 1 Val: 30/09/2023 | 30039099 | 000 | 5102 | CX | 1 | 981,4000 | 981,40 | 981,40 | 130,53 | | | 13,30 | |
| 14880 | HYCLIN (FOSFATO DE CLINDAMICINA) 600MG/4ML CX 50 AMP/HYPOFARMA S- Lote: 21060688 Qtd: 20 Val: 30/06/2023 | 30032029 | 000 | 5102 | CX | 20 | 234,5000 | 4.690,00 | 4.690,00 | 844,20 | | | 18,00 | |
| 14852 | NOREPINEFRINA 2MG/ML (8MG) AMP 4ML CX C/50/HYPOFARMA G+ Lote: 21040428 Qtd: 10 Val: 30/04/2023 | 30039099 | 000 | 5102 | CX | 10 | 274,0000 | 2.740,00 | 2.740,00 | 328,80 | | | 12,00 | |

Bonid

Doc = 17,4

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Contribuinte: Vendedor: 15-FABIOLA ROBERTA SULINO AMATANGELO NASCIMENTO Id Mov:671177
Inf fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.131,33 Estadual: R\$ 1.009,37 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:40:32
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080145456572080656150002188080000841140

BENEFICIARIO:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

NOME FANTASIA:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

BENEFICIARIO FINAL:

PRECISION C D PROD MED HOSP LT

CNPJ: 30.461.442/0001-04

PAGADOR:

SANTA CASA MISER SAO JOAQUI

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 102.902 |
| DATA DE VENCIMENTO | 18/11/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 29/10/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 8.411,40 |
| VALOR COBRADO | 8.411,40 |

NR. AUTENTICACAO D.5D6.FEB.720.068.A92

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 29/10/2021 09:37:27 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 29/10/2021 09:40:32 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.



Eurofarma
Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

Docur. to Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída 1
2 - Entrada
Nº 001977466 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3521.1061.1900.9600.0869.5500.1001.9774.6613.3230.2940

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135211241728777 21.10.2021 15:10:49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA CASA MIS S. JOAQUIM BARRA 11735

CNPJ/CPF
59.849.182/0001-12

DATA DA EMISSÃO
21.10.2021

ENDEREÇO
R. PIRATININGA 1221

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14600-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO JOAQUIM DA BARRA

FONE/FAK
16 7284222

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nro Fatura
001977466/A

Dt.Vcto
22.11.2021

Valor
18.495,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------|--|------------------------------------|-------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 18.495,00 | VALOR DO ICMS 2.537,10 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DO PRODUTO 18.495,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | VALOR DO DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 18.495,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES

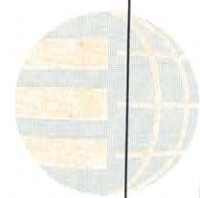
| | | | | | |
|---|--|-------------|--------------------|--------------------------|----------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF 01.125.797/0001-16 |
| ENDEREÇO AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A | MUNICÍPIO ITAPEVI | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 00019 | ESPECIE Volume(s) | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 144,900 KG | PESO LIQUIDO 140,190 KG |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | CLASSIFIC. FISCAL | SIT. TRIB. | CFOP | UNID. | PMC | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | DESCONTO | TOTAL BRUTO | BASE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
|-------------|---|-------------------|------------|-------|-------|---------------|------------|----------------|----------|-------------|----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 424173 | BICERTO IV 60BO 100ML QTDE: 15,000 CX LOTE: 743845 Fab: | 30049029 | 000 | 5.101 | CX | 0,00 | 15 | 353,0000 | 0,00 | 5.295,00 | 5.295,00 | 953,10 | 0,00 | 18 | 0 |
| 421142 | CEFTRIAXONA 1G INJ 50FA QTDE: 30,000 DS LOTE: 749671B Fab: | 30042059 | 000 | 5.101 | DS | 0,00 | 30 | 440,0000 | 0,00 | 13.200,00 | 13.200,00 | 1.584,00 | 0,00 | 12 | 0 |
| TOTAL LISTA | Lista Positiva | | | | | BASE ICMS ST: | 0,00 | VAL ICMS ST: | 0,00 | BASE ICMS: | 18.495,00 | VALOR ICMS | 2.537,10 | | |

COVID

Doc = 203



Eurofarma
Ampliando horizontes

Nº Ped. Cli. : cef e bic
Nº Remessa : 201665128 - NºFatura : 0095457995 - DocNum: 0008637227

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0003258697
Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-2015
Horário de Recebimento das 8 as 11 horas e das 13 as 17 horas

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:31:43
 087300873 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
 AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399485724020000009503472201049988120001849500

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

STA CASA MIS S. JOAQUIM BARRA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 110.505 |
| DATA DE VENCIMENTO | 22/11/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/11/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 18.495,00 |
| VALOR COBRADO | 18.495,00 |

=====

NR.AUTENTICACAO C.04F.260.A6F.0F8.EAA

=====

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 05/11/2021 10:25:01 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 05/11/2021 10:31:44 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.



Transações Pendentes

G3340508151518821
05/11/2021 08:18:40

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

| | |
|----------------|--------------------------|
| Nome | SANTA C DE M S JM DA BAR |
| Agência | 873-7 |
| Conta corrente | 189-9 |

Creditado

| | |
|----------------|------------------------------------|
| Nome | SANTA C M S JOAQUIM BARRA |
| Agência | 873-7 |
| Conta corrente | 30170-1 <small>als18052</small> |
| Valor | 6.299,85 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------|
| Assinada por | JA120303ANTONIO LUIS SOARES | 05/11/202108:17:32 |
| | JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES | 05/11/202108:18:40 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

Identificação do Emitente
 L.B.A COMERCIO DE GASES INDUSTRIAIS E
 RUA raml zanetti, 310
 reserva do bosque
 RIBEIRAO PRETO - SP
 Telefone: (0000) 000000000
 CEP: 14.079-334

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 10.734
 SÉRIE 001
 FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1018 6449 4300 0112 5500 1000 0107 3415 0646 8273

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
582991358115

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
135211246329046

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
22/10/2021 12:32:06

CNPJ
18.644.943/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA

ENDEREÇO
R PIRATININGA, 1221

MUNICÍPIO
SAO JOAQUIM DA BARRA

FONE/FAX
16 3810-4000

UF
SP

CNPJ/CPF
59.849.182/0001-12

DATA DA EMISSÃO
22/10/2021

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
22/10/2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL
14.600-000

HORA DA SAÍDA
00:00:00

| Número | Dt. Vencimento | Valor | Número | Dt. Vencimento | Valor | Número | Dt. Vencimento | Valor |
|--------|----------------|-------|--------|----------------|-------|--------|----------------|-------|
| | 20/11 | | | | | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | CÁLCULO DO ICMS | | CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESKONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 |
| VALOR TOTAL DA NOTA | | | | | | | 560,00 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO
 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE

COD. ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

| DADOS DO PRODUTO/SERVICO | | | | | | | | | | | | | |
|---|---------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|-------------|-------------|---------------|------------|-----------|--------|-------|
| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | % ICMS | % IPI |
| 1 | OXIGÊNIO (ONU1072) -1 M³ | 28044000 | 0400 | 5102 | M³ | 8,000 | 70,0000 | 560,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| <p><i>Doc. 269</i></p> <p><i>caid</i></p> | | | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

25677

RESERVADO AO FISCO



Transações Pendentes

G332121010553174021
12/11/2021 10:16:08

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:16:08
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

BANCO DO BRASIL

00190000090271035623506211294175988100000056000

BENEFICIARIO:

L.B.A C G I H LTDA - ME

NOME FANTASIA:

L.B.A C GASES INDUSTRIAIS HOSPITALA

CNPJ: 18.644.943/0001-12

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO J

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO | 111.201 |
| NOSSO NUMERO | 27103562306211294 |
| CONVENIO | 02710356 |
| DATA DE VENCIMENTO | 20/11/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 12/11/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 560,00 |
| VALOR COBRADO | 560,00 |

NR.AUTENTICACAO C.D37.E14.CBF.CAC.9CC

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 12/11/2021 10:07:10 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 12/11/2021 10:16:08 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

NF-E

Nº 158

SÉRIE 195

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

White Martins Gases Industriais Ltda

AVENIDA MARGINAL SERGIO CANCIAN

SETOR INDUSTRIAL

SERTAÓZINHO

CEP: 14176-503

UF: SP

5093

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 158

SÉRIE 195

FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3521 1035 8204 4800 9435 5519 5000 0001 5818 5682 8514

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
664015333119

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

ENFITESE Nº 59.849.182/0001-12

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 135211250139639 23/10/2021 11:13:25-03:00

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO Nº 35.820.448/0094-35

DESTINATÁRIO REMETENTE

Nome / RAZÃO SOCIAL
irma sta c mis sao joaquim da barra

Endereço
RUA PIRATININGA

Município
SAO JOAQUIM DA BARRA

UF: SP

CEP: 14600-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 14600-000

DATA DE EMISSÃO
23/10/2021
DATA DE ENTRADA/SAÍDA
23/10/2021
HORA DE SAÍDA
11:13:54

FATURA DUPLICATA

NÚMERO 158
22/11/2021

VALOR 6.652,57

VALOR 6.652,57

VALOR 6.652,57

VALOR 6.652,57

VALOR 6.652,57

VALOR 6.652,57

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 6.652,57

VALOR DO ICMS 721,05

VALOR DO IPI 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR DO IPI 0,00

VALOR DO IPI 0,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
Rodoviarrio Morada do Sol Ltda

Endereço
AV MARGINAL ENG CAMILO DINUCCI 2885

Município
ARARAQUARA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 43.954.460/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 181009982111

INSCRIÇÃO ESTADUAL Nº 181009982111

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH C.S.T. | CHOP | UN. | QTD | V. UNIT. | V. TOTAL | BC. ICMS | BC. ICMS ST | V. ICMS ST | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS IPI |
|------------------|--------------------------------|---------------|------|------|-----|-----------|----------|----------|-------------|------------|----------|--------|---------------|
| 40018291 | Oxigênio Líquido Caminh Tanque | 28044000 | 000 | 5104 | M3 | 3300,0000 | 1.197,46 | 6.652,57 | | | 1.197,46 | | 18,00 |
| <i>Doc. 211</i> | | | | | | | | | | | | | |
| GRANEL | | | | | | | | | | | | | |
| MARCA | | | | | | | | | | | | | |
| WM | | | | | | | | | | | | | |
| NÚMERAÇÃO | | | | | | | | | | | | | |
| 3300 | | | | | | | | | | | | | |
| QUANTIDADE | | | | | | | | | | | | | |
| 0 - Remetente | | | | | | | | | | | | | |
| PRÉT. POR CONTA | | | | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO ANTT | | | | | | | | | | | | | |
| PLACA DO VEÍCULO | | | | | | | | | | | | | |
| PESO BRUTO | | | | | | | | | | | | | |
| 4.389,000 | | | | | | | | | | | | | |
| PESO LÍQUIDO | | | | | | | | | | | | | |
| 4.389,000 | | | | | | | | | | | | | |

CALC ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
02664

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND/PAGTO.: 280/CR 28 DDL 22/11/2021 NUM.PARC.: 1 ENTRADA: 0.00 FTLAL/FABRICA: RBA455 COD.DOC.: SOVT VEICULO: 0460 ROTA: 1083 VIAGEM: 49224 Venda de merc. fora do estab., conf. NF de Remessa nº _____ Serie _____ de _____/_____/_____, nos termos do Art. 434, Dec. 45.490/2000-RICMS/SP Emissão Autorizada pela Portaria CAT nº 32/96, art. 34, Item: 40018291 Loc.: 1145521296001

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:31:43
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====
ECO BRADESCO S.A.

23790026099129900001744039379209188120000665257

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

IRM STA C MIS SAO JOAQUIM DA BARRA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 110.506 |
| DATA DE VENCIMENTO | 22/11/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/11/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 6.652,57 |
| VALOR COBRADO | 6.652,57 |

=====
NR. AUTENTICACAO 1.4A5.554.A82.79B.808
=====

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 05/11/2021 10:25:01 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 05/11/2021 10:31:44 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

5221 1004 0278 9400 0326 5500 1001 2195 3110 0027 1964

Nº 1219531
SERIE 1
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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214515637304 25/10/2021 15:20:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MIS.DE SAO JOAQUIM DA BARRA (827)

CNPJ/CPF
59.849.182/0001-12

DATA DA EMISSÃO
25/10/2021

ENDEREÇO
RUA PIRATININGA, 1221

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14600-000

DATA ENTRADA/SAIDA
25/10/2021

MUNICÍPIO
SAO JOAQUIM DA BARRA

FONE/FAX
1638104000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
15:19

FATURA / DUPLICATA

001 22/11/2021 13.928,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|---------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 13.928,76 | VALOR DO ICMS 557,15 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 13.928,76 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPCI 0,00 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 13.928,76 |

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
8,00

8,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM/CH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V TOTAL | BC ICMS | V ICMS | V IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|-----------|-----------|--------|-------|---------|--------|
| 30026 | CLEXANE 40MG C/10SER-SANOFI OL (Lote: CS2-79A, Qtde: 36, Dt Val: 28/02/2023 ,Data Fab: 01/03/2021) | 30049099 | 200 | 6108 | CX | 36 | 386,9100 | 13.928,76 | 13.928,76 | 557,15 | | 4,00 | |

Handwritten: Daniel Doc = 216

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Operador: 385 - LAIS BORGES MENDES
ITEM 1 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial, nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 557,15, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 557,15
Pedido: 1307593
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:31:43
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090330884120800056881170988120001392876

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

STA.CASA DE MIS.DE SAO JOAQUIM DA B

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 110.507

NOSSO NUMERO 33088412000056881

CONVENIO 03308841

DATA DE VENCIMENTO 22/11/2021

DATA DO PAGAMENTO 05/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 13.928,76

VALOR COBRADO 13.928,76

=====

NR. AUTENTICACAO 9.234.439.468.ABE.9B1

=====

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.

Assinada por JA120303 ANTONIO LUIS SOARES

05/11/2021 10:25:01

JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES

05/11/2021 10:31:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

Laboratórios B.Braun S.A
CNPJ: 31.673.254/0001-02
Av. Eugênio Borges, 1092-Arsenal
São Gonçalo-RJ- Brasil
Tel.:0800 022 7286

Recibo: 039325

Emissão: 26/10/2021
Vencimento: 25/11/2021

Sta Casa de Misericórdia de Sao Joaquim da Barra - 0020049627
CNPJ: 59.849.182/0001-12
R Piratininga 1221 Centro
CEP: 14600-000 - São Joaquim da Barra - SP

Detalhes do Recibo:

Contrato Nº: 40001222

| Código Material | Nome Material | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
|-----------------|------------------------------------|------------|----------------|-------------|
| 900097 | ALUGUEL MENSAL - INFUSOMAT COMPACT | 150 | 110,00 | 16.500,00 |

Recebemos a importância de R\$ 16.500,00 (DEZESSEISMIL E QUINHENTOS REAIS), referente a Aluguel Mensal.

Obs: Ref.mês de outubro / 2021 IE UF Dest: 819011307116-

São Gonçalo, 26 de outubro de 2021 .

Este recibo só terá efeitos legais, mediante apresentação da quitação boleto bancário.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:16:08
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191123175893233293380351570009388150001650000

BENEFICIARIO:

LABORATORIO B BRAUN

NOME FANTASIA:

LABORATORIO B BRAUN

CNPJ: 31.673.254/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

LABORATORIO B BRAUN

CNPJ: 31.673.254/0001-02

PAGADOR:

STA CASA DE MISERICORDIA DE SA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 111.202
DATA DE VENCIMENTO 25/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 16.500,00
VALOR COBRADO 16.500,00
=====

NR.AUTENTICACAO B.F6D.98B.3B5.43E.788
=====

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 12/11/2021 10:08:25 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 12/11/2021 10:16:08 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

RECEBEMOS DE L.B.A COMERCIO DE GASES INDUSTRIAIS E HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA 59.849.182/0001-12

NF-e Nº. 10.761 SÉRIE 001

Identificação do Emitente
L.B.A COMERCIO DE GASES INDUSTRIAIS E
RUA raul zaneti, 310
reserva do bosque
RIBEIRAO PRETO - SP
Telefone: (0000) 000000000
CEP: 14.079-334

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 10.761
SÉRIE 001
FL. 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 1018 6449 4300 0112 5500 1000 0107 6114 9323 7866

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: 582991358115

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 135211279914688

DATA DE EMISSÃO: 29/10/2021 12:50:25

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

CNPJ: 18.644.943/0001-12

ENDEREÇO: R PIRATININGA, 1221

MUNICÍPIO: SAO JOAQUIM DA BARRA

BAIRRO / DISTRITO: SAO JOAQUIM DA BARRA

CEP: 14.600-000

FONE/FAX: 16 3810-4000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: _____

HORA DA SAÍDA: 00:00:00

| Número | Dt. Vencimento | Valor | Número | Dt. Vencimento | Valor | Número | Dt. Vencimento | Valor |
|--------|----------------|-------|--------|----------------|-------|--------|----------------|-------|
| 28/11 | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|------|-----------------|------|--------------------------------------|------|----------------------------|------|--------------------------|--------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 0,00 | VALOR DO ICMS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 550,00 |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR DO IPI | 0,00 |
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 550,00 |

NOME / RAZÃO SOCIAL: _____

ENDEREÇO: _____

QUANTIDADE: _____ ESPÉCIE: _____ MARCA: _____

NUMERAÇÃO: _____ PESO BRUTO: 0,00 PESO LÍQUIDO: 0,00

FRETE POR CONTA: 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 2 - TERCEIROS 9 - SEM FRETE

COD. ANTT: _____ PLACA VEICULO: _____ UF: _____ CNPJ / CPF: _____

DADOS DO PRODUTO/SERVICO

| CODIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVICOS | NCM/SH | CSOSN | CFOP | UNID. | QUANT. | VALOR UNIT. | VALOR TOTAL | B. CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | % ICMS | % IPI |
|--------|---------------------------------|----------|-------|------|-------|--------|-------------|-------------|---------------|------------|-----------|--------|-------|
| 1 | OXIGÊNIO (ONU1072) - 1M³ | 28044000 | 0400 | 5102 | M³ | 7,000 | 70,0000 | 490,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 |
| 5 | DIOXIDO DE CARBONO (ONU 1013) | 28112100 | 0400 | 5102 | KG | 4,000 | 15,0000 | 60,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | | 0 |

Doc. 268 Covid

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: 25769

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:16:09
087300873 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

BANCO DO BRASIL

00190000090271035623506211338170188170000055000

BENEFICIARIO:

L.B.A C G I H LTDA - ME

NOME FANTASIA:

L.B.A C GASES INDUSTRIAIS HOSPITALA

CNPJ: 18.644.943/0001-12

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO J

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO | 111.203 |
| NOSSO NUMERO | 27103562306211338 |
| CONVENIO | 02710356 |
| DATA DE VENCIMENTO | 27/11/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 12/11/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 550,00 |
| VALOR COBRADO | 550,00 |

NR.AUTENTICACAO C.546.0EC.6C7.384.08D

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 12/11/2021 10:08:25 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 12/11/2021 10:16:08 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.



Transações Pendentes

G3321210105531741
12/11/2021 10:12:46

Transferência entre contas diversas - mesma titularidade

Debitado

| | |
|----------------|--------------------------|
| Nome | SANTA C DE M S JM DA BAR |
| Agência | 873-7 |
| Conta corrente | 189-9 |

Creditado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | SANTA C M S JOAQUIM BARRA |
| Agência | 873-7 |
| Conta corrente | 30170-1 |
| Valor | 60,00 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------|
| Assinada por | JA120303ANTONIO LUIS SOARES | 12/11/202110:03:17 |
| | JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES | 12/11/202110:12:46 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DOS PINHAIS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS PÚBLICAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da
NFS-e
1035503

| | | | | | |
|------------------------|---------------------|--------------------------|---------|-----------------------|---------------------------|
| Data e Hora de Emissão | 27/10/2021 11:23:46 | Competência | 10/2021 | Código de Verificação | 438860072 |
| Número do RPS | 202100000893447 | No. da NFS-e substituída | | Local da Prestação | São José dos Pinhais - PR |

Dados do Prestador de Serviços



DIAGNÓSTICOS
DO BRASIL

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|-----------------|-----------|--------------------------------------|
| Razão Social/Nome | DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA | | | | |
| Nome Fantasia | DB - DIAGNÓSTICOS DO BRASIL | | | | |
| CNPJ/CPF | 12.433.420/0001-40 | Inscrição Municipal | 52838 | Município | SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR |
| Endereço e Cep | RODOVIA BR-376, 11313, CRUZEIRO CEP: 83010-500 | | | | |
| Compl: | | Telefone: | (041) 4132-9934 | e-mail: | nilton.novelli@dbdiagnosticos.com.br |

Dados do Tomador de Serviços

| | | | | | |
|-------------------|--|---------------------|-----------------|-----------|---|
| Razão Social/Nome | SANTA CASA DE MIS DE SAO JOAQUIM DA BARRA | | | | |
| CNPJ/CPF | 59.849.182/0001-12 | Inscrição Municipal | | Município | SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP |
| Endereço e Cep | RUA PIRATININGA, 1221, CENTRO CEP: 14600-000 | | | | |
| Complemento: | | Telefone: | (001) 6381-1307 | e-mail: | gabriela.financeiro@gruposantacasa.com.br |

Discriminação dos Serviços

Exames Laboratoriais conforme contrato.

Total de 23 exames de PCOV19 Valor de 3.013,00 Vencimento: 10/12/2021

Código do Serviço / Atividade

4.02 / 864020201 -

Detalhamento Específico da Construção Civil

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

Tributos Federais

| | | | | | | | | | |
|----------|-------|-------------|--------|---------|--------|-----------|--|-----------|-------|
| PIS(R\$) | 49,01 | COFINS(R\$) | 226,20 | IR(R\$) | 113,10 | INSS(R\$) | | CSLL(R\$) | 75,40 |
|----------|-------|-------------|--------|---------|--------|-----------|--|-----------|-------|

| Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços | | Outras Informações | | Cálculo do ISSQN devido no Município | |
|--|----------|----------------------------|----------------------------------|--------------------------------------|-----------------|
| Valor dos Serviços R\$ | 7.539,86 | Natureza Operação | 2 - Tributação fora do município | Valor dos Serviços R\$ | 7.539,86 |
| (-) Desconto Incondicionado | | Regime especial Tributação | 1 - Microempresa Municipal | (-) Deduções permitidas em lei | |
| (-) Desconto Condicionado | | Opção Simples Nacional | 2 - Não | (-) Desconto Incondicionado | |
| (-) Retenções Federais | | Incentivador Cultura | 2 - Não | Base de Cálculo | 7.539,86 |
| Outras Retenções | | | | (x) Alíquota % | 2,00 |
| (-) ISS Retido | | | | ISS a reter: | () Sim (X) Não |
| (=) Valor Líquido R\$ | 7.076,15 | | | (=) Valor do ISS: R\$ | 150,80 |

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 <https://nfe.sjp.pr.gov.br/servicos/webnfe/>, com a utilização do Código de Verificação.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:16:09
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090083702212383256581090000388300000707615

BENEFICIARIO:

DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

NOME FANTASIA:

DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

CNPJ: 12.433.420/0001-40

BENEFICIARIO FINAL:

DB MEDICINA DIAGNOSTICA LTDA

CNPJ: 12.433.420/0001-40

PAGADOR:

SANTA CASA DE MIS DE SAO JOAQU

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 111.205
DATA DE VENCIMENTO 10/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 7.076,15
VALOR COBRADO 7.076,15

NR.AUTENTICACAO C.B9C.6B3.CAA.4F1.3C0

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 12/11/2021 10:11:02 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 12/11/2021 10:16:08 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.



G335051539034231021
05/11/2021 15:49:10

Agência 873-7
Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA

Data 04/11/2021 Valor R\$ 96.556,26 D

Importe referente a TED, 341 8220 059849182000112 SANTA CASA DE, documento 110.401, lote 13105, lançado a débito em sua conta corrente, na data acima.

Remessa enviada ao banco 341 - ITAU, agência 8220, conta 1564, em nome de SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQU , CNPJ 59.849.182/0001-12.

(Noventa e seis mil e quinhentos e cinqüenta e seis reais e vinte e seis 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: ANTONIO LUIS SOARES em 05/11/2021 15:49:10

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722 Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

AMBULATÓRIO SUS COVID

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

| Cod. Descrição | Referência | Valor IN FG IR IP PIS QTD | Cod. Descrição | Referência | Valor IN FG IR IP PIS QTD |
|-------------------------------|------------|---------------------------|-------------------------------|------------|---------------------------|
| Provento | | | Desconto | | |
| 1 Horas Normais | 2.148,00 | 23.188,55 M M M | 223 Desconto Despesa Cantina | | 251,50 |
| 12 Horas Férias | 180,00 | 1.723,60 M M F | 281 Desconto Adto Férias | | 2.930,92 |
| 36 Horas Extras 100% | 9,25 | 248,45 M M M | 285 Mensalidade Sindicato | | 40,00 |
| 56 Atestado Med. Até 15 Dias | 12,00 | 120,08 M M M | X 301 INSS s/ Férias | | 320,44 F- |
| 60 Adicional Noturno | 652,14 | 2.477,38 M M M | X 302 INSS | | 2.857,27 M- |
| 62 Insalubridade | 2.148,00 | 5.250,66 M M M | ✓ 304 IRRF | | 459,06 |
| 65 DSR Reflexo S/ Hrs Extras | | 59,63 M M M | ✓ 308 IRRF s/ Férias | | 99,81 |
| 66 Insalubridade s/ Férias | 180,00 | 440,00 M M F | 361 Farmácia | | 2.273,79 |
| 70 Adic. Noturno s/ Férias | 93,22 | 312,91 M M F | 429 Parcel. Reajust. PL Saúde | | 8,85 |
| 134 Média Horas Extras Férias | 3,51 | 36,87 M M F | 511 Plano Odontológico | | 253,00 |
| 140 1/3 Férias | | 837,79 M M F | 520 Plano de Saúde Santa Casa | | 1.572,93 |
| 289 Diferença Salário Férias | | 124,43 M M M | 533 Emprest. Consig. Itaú | | 130,11 |
| 841 Antecipação Salarial 2018 | 7,22 | 224,67 M M M | 535 Emprest. Consignado BV | | 1.052,00 |
| 874 Antecipação Salarial 2019 | 6,32 | 203,76 M M M | 536 Vale Compra (convênio) | | 229,22 |
| Vantagem | | | 702 Refeição | | 28,00 |
| 256 Estouro do Mês | | 173,99 | 705 Fator Moderador | | 13,30 |
| | | | Outros | | |
| | | | X 300 FGTS | | 2.819,83 |

Legenda de incidência dos eventos: M= Mensal; D= 13º Salário; F= Férias; P= Participação de Lucros.

| Totais | Bases | Provisão Férias | Provisão 13º Salário | GPS | Total da Folha |
|----------------------|---------------------|--------------------|----------------------|----------------------|----------------|
| Proventos: 35.248,78 | IRRF Mês: 31.897,61 | Valor: 4.215,76 | Valor: 3.552,63 | Parte Empresa: 0,00 | |
| Vantagens: 173,99 | IRRF Fer: 3.351,17 | 1/3: 1.405,29 | INSS: 0,00 | Terceiros: 0,00 | |
| Descontos: 12.520,20 | IRRF 13º: 0,00 | INSS: 0,00 | FGTS: 284,23 | Acid. Trabalho: 0,00 | |
| X Líquido: 22.902,57 | IRRF Par: 0,00 | FGTS: 449,66 | PIS: 0,00 | Convênios: 0,00 | |
| Outros: 2.819,83 | INSS Mês: 35.248,78 | PIS: 0,00 | Saldo Transf. 0,00 | | |
| Outros Prv: 0,00 | INSS 13º: 0,00 | Saldo Transf. 0,00 | | | |
| Outros Des: 0,00 | FGTS Mês: 35.248,78 | | | | |
| Salário: 25.109,80 | FGTS 13º: 0,00 | | | | |
| | FGTS Res: 0,00 | | | | |
| | FGTS 13º Res: 0,00 | | | | |
| | IPE Mês: 0,00 | | | | |
| Dependentes SF: 0 | IPE Fer: 0,00 | | | | |
| Dependentes IR: 4 | IPE 13º: 0,00 | Total: 6.070,71 | 3.836,86 | 0,00 | 48.150,17 |
| | PIS Mês: 0,00 | | | | |

Colaboradores

| Situação | Descrição | Quantidade |
|----------|-----------|------------|
|----------|-----------|------------|

AMBULATÓRIO SUS COVID

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 Tipo: Cálculo Mensal

| | | |
|-----|-------------|----|
| 001 | Trabalhando | 13 |
|-----|-------------|----|

| | |
|------------------------------|----|
| Quantidade de Colaboradores: | 13 |
|------------------------------|----|

AMBULATÓRIO SUS COVID

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 997 - FRANCISCA PEREIRA DOS ANJOS

Admissão: 03/09/1999 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 00000997

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|------------------------------|------------|----------|---------|------------------------------|------------|--------|
| 1 | 01 Horas Normais | 180,00 | 2.700,98 | 223 | 03 Desconto Despesa Cantina | | 44,80 |
| 36 | 01 Horas Extras 100% | 6,00 | 180,07 | 302 | 03 INSS | 14,00 | 363,25 |
| 60 | 01 Adicional Noturno | 16,17 | 85,52 | 304 | 03 IRRF | 2,00 | 82,38 |
| 62 | 01 Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 361 | 03 Farmácia | | 135,26 |
| 65 | 01 DSR Reflexo S/ Hrs Extras | | 43,22 | 511 | 03 Plano Odontológico | | 92,00 |
| 841 | 01 Antecipação Salarial 2018 | 3,61 | 108,65 | 520 | 03 Plano de Saúde Santa Casa | | 581,28 |
| 874 | 01 Antecipação Salarial 2019 | 3,16 | 98,54 | 535 | 03 Emprest. Consignado BV | | 421,00 |
| | | | | 536 | 03 Vale Compra (convênio) | | 130,82 |
| | | | | 300 | 04 FGTS | 8,00 | 292,55 |

| | | | | | | | | |
|---------|------------------|----------|------------|----------|------------|----------|-----------|----------|
| Totais: | Proventos: | 3.656,98 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.850,79 | Líquido: | 1.806,19 |
| | Bases IRRF Proc: | 3.656,98 | FGTS Proc: | 3.656,98 | INSS Proc: | 3.656,98 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1165 - TERESINHA DE JESUS ANDRADE

Admissão: 08/04/2004 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 00001165

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|----------------------|------------|----------|---------|------------------------------|------------|--------|
| 1 | 01 Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 302 | 03 INSS | 12,00 | 230,04 |
| 60 | 01 Adicional Noturno | 104,00 | 364,24 | 304 | 03 IRRF | 1,00 | 35,35 |
| 62 | 01 Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 361 | 03 Farmácia | | 82,29 |
| | | | | 429 | 03 Parcel. Reajust. PL Saúde | | 1,77 |
| | | | | 520 | 03 Plano de Saúde Santa Casa | | 198,33 |
| | | | | 300 | 04 FGTS | 8,00 | 208,43 |

| | | | | | | | | |
|---------|------------------|----------|------------|----------|------------|----------|-----------|----------|
| Totais: | Proventos: | 2.605,41 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 547,78 | Líquido: | 2.057,63 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.605,41 | FGTS Proc: | 2.605,41 | INSS Proc: | 2.605,41 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1429 - RENATA CRISTINA MEDEIROS DA SILVA

Admissão: 10/06/2008 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000001429

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|------------------------------|------------|----------|---------|-----------|------------|--------|
| 1 | 01 Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 302 | 03 INSS | 12,00 | 240,87 |
| 36 | 01 Horas Extras 100% | 3,25 | 68,38 | 304 | 03 IRRF | 1,00 | 41,31 |
| 60 | 01 Adicional Noturno | 105,34 | 369,72 | 300 | 04 FGTS | 8,00 | 215,65 |
| 62 | 01 Insalubridade | 180,00 | 440,00 | | | | |
| 65 | 01 DSR Reflexo S/ Hrs Extras | | 16,41 | | | | |

| | | | | | | | | |
|---------|------------------|----------|------------|----------|------------|----------|-----------|----------|
| Totais: | Proventos: | 2.695,68 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 282,18 | Líquido: | 2.413,50 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.695,68 | FGTS Proc: | 2.695,68 | INSS Proc: | 2.695,68 | IPE Proc: | 0,00 |

AMBULATÓRIO SUS COVID

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 1725 - FABIANA CRISTINA ALVES CALDAS

Admissão: 06/01/2012 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000001725

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|---------|---------------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 174,00 | 1.741,13 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 9,00 | |
| 56 01 | Atestado Med. Até 15 Dias | 6,00 | 60,04 | 285 03 | Mensalidade Sindicato | | 20,00 | |
| 62 01 | Insalubridade | 174,00 | 425,33 | 302 03 | INSS | 12,00 | 184,57 | |
| | | | | 304 03 | IRRF | 1,00 | 10,34 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 178,12 | |
| Totais: | Proventos: | 2.226,50 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 223,91 | Líquido: | 2.002,59 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.226,50 | FGTS Proc: | 2.226,50 | INSS Proc: | 2.226,50 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1792 - THAIS APARECIDA LOZANO LIMA MORAES

Admissão: 25/07/2012 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000001792

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|---------|---------------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 2.700,98 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 16,70 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 97,38 | 512,76 | 302 03 | INSS | 14,00 | 393,77 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 03 | IRRF | 2,00 | 167,38 | |
| 841 01 | Antecipação Salarial 2018 | 3,61 | 116,02 | 361 03 | Farmácia | | 381,95 | |
| 874 01 | Antecipação Salarial 2019 | 3,16 | 105,22 | 300 04 | FGTS | 8,00 | 309,99 | |
| Totais: | Proventos: | 3.874,98 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 959,80 | Líquido: | 2.915,18 |
| | Bases IRRF Proc: | 3.874,98 | FGTS Proc: | 3.874,98 | INSS Proc: | 3.874,98 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1850 - MAIDA VALERIANO DE SOUSA PEDRO

Admissão: 22/01/2013 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000001850

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|---------|---------------------------|------------|------------|----------|------------------------|------------|-----------|------|
| 12 01 | Horas Férias | 180,00 | 1.723,60 | 281 03 | Desconto Adto Férias | | 2.930,92 | |
| 66 01 | Insalubridade s/ Férias | 180,00 | 440,00 | 301 03 | INSS s/ Férias | 14,00 | 320,44 | |
| 70 01 | Adic. Noturno s/ Férias | 93,22 | 312,91 | 302 03 | INSS | 14,00 | 17,42 | |
| 134 01 | Média Horas Extras Férias | 3,51 | 36,87 | 308 03 | IRRF s/ Férias | 2,00 | 99,81 | |
| 140 01 | 1/3 Férias | | 837,79 | 511 03 | Plano Odontológico | | 46,00 | |
| 289 01 | Diferença Salário Férias | | 124,43 | 535 03 | Emprest. Consignado BV | | 235,00 | |
| 256 02 | Estouro do Mês | | 173,99 | 300 04 | FGTS | 8,00 | 278,04 | |
| Totais: | Proventos: | 3.475,60 | Vantagens: | 173,99 | Descontos: | 3.649,59 | Líquido: | 0,00 |
| | Bases IRRF Proc: | 124,43 | FGTS Proc: | 3.475,60 | INSS Proc: | 3.475,60 | IPE Proc: | 0,00 |

AMBULATORIO SUS COVID

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 1991 - MIRELA DAS GRAÇAS CRUZ OKUBO

Admissão: 06/02/2014 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000001991

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|------------------|-------------------|------------|------------|----------|------------|--------------------------|------------|----------|--|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 9,00 | |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 108,25 | 379,70 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 231,89 | |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 36,37 | |
| | | | | | 361 | 03 | Farmácia | | 92,93 | |
| | | | | | 535 | 03 | Emprest. Consignado BV | | 396,00 | |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 209,66 | |
| Totais: | | | | | | | | | | |
| | Proventos: | 2.620,87 | | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 766,19 | Líquido: | 1.854,68 | |
| | Bases IRRF Proc: | 2.620,87 | | FGTS Proc: | 2.620,87 | INSS Proc: | 2.620,87 | IPE Proc: | 0,00 | |

Tipo: 1 Colaborador: 2029 - VANESSA APARECIDA JACOB

Admissão: 02/06/2014 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002029

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|------------------|-------------------|------------|------------|----------|------------|---------------------------|------------|----------|--|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 199,78 | |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 32,00 | 112,07 | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 18,71 | |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 361 | 03 | Farmácia | | 500,04 | |
| | | | | | 429 | 03 | Parcel. Reajust. PL Saúde | | 1,77 | |
| | | | | | 520 | 03 | Plano de Saúde Santa Casa | | 198,33 | |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 188,25 | |
| Totais: | | | | | | | | | | |
| | Proventos: | 2.353,24 | | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 918,63 | Líquido: | 1.434,61 | |
| | Bases IRRF Proc: | 2.353,24 | | FGTS Proc: | 2.353,24 | INSS Proc: | 2.353,24 | IPE Proc: | 0,00 | |

AMBULATÓRIO SUS COVID

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2080 - RENATA DO NASCIMENTO COSTA SENHUKI Admissão: 15/01/2015 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002080

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|-------------------|------------|----------|------|----|---------------------------|------------|--------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 62,60 |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 96,51 | 339,20 | 285 | 03 | Mensalidade Sindicato | | 20,00 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 227,03 |
| | | | | | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 19,48 |
| | | | | | 361 | 03 | Farmácia | | 731,35 |
| | | | | | 429 | 03 | Parcel. Reajust. PL Saúde | | 5,31 |
| | | | | | 511 | 03 | Plano Odontológico | | 115,00 |
| | | | | | 520 | 03 | Plano de Saúde Santa Casa | | 594,99 |
| | | | | | 536 | 03 | Vale Compra (convênio) | | 98,40 |
| | | | | | 702 | 03 | Refeição | | 28,00 |
| | | | | | 705 | 03 | Fator Moderador | | 13,30 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 206,42 |

| | | | | | | | | |
|---------|------------------|----------|------------|----------|------------|----------|-----------|--------|
| Totais: | Proventos: | 2.580,37 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.915,46 | Líquido: | 664,91 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.580,37 | FGTS Proc: | 2.580,37 | INSS Proc: | 2.580,37 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2236 - LARISSA CRISTINA BERNARDO ALVES Admissão: 12/06/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.766,16 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002236

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|---------------|------------|----------|------|----|--------------------------|------------|--------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.766,16 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 47,60 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 182,13 |
| | | | | | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 9,00 |
| | | | | | 533 | 03 | Emprest. Consig. Itau | | 130,11 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 176,49 |

| | | | | | | | | |
|---------|------------------|----------|------------|----------|------------|----------|-----------|----------|
| Totais: | Proventos: | 2.206,16 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 368,84 | Líquido: | 1.837,32 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.206,16 | FGTS Proc: | 2.206,16 | INSS Proc: | 2.206,16 | IPE Proc: | 0,00 |

AMBULATÓRIO SUS COVID

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2526 - ALINE DE CASTRO MAIA

Admissão: 03/04/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.766,16 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002526

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|-------------------|------------|----------|------|----|--------------------------|------------|--------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.766,16 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 28,00 |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 24,33 | 84,31 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 192,24 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 14,57 |
| | | | | | 361 | 03 | Farmácia | | 248,69 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 183,23 |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------|------------|----------|------------|----------|-----------|----------|
| Totais: | Proventos: | 2.290,47 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 483,50 | Líquido: | 1.806,97 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.290,47 | FGTS Proc: | 2.290,47 | INSS Proc: | 2.290,47 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2561 - KELLY DE SOUZA BARBOSA

Admissão: 03/08/2020 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.766,16 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002561

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|-------------------|------------|----------|------|----|--------------------------|------------|--------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.766,16 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 33,80 |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 66,56 | 229,86 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 209,71 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 24,17 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 194,88 |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------|------------|----------|------------|----------|-----------|----------|
| Totais: | Proventos: | 2.436,02 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 267,68 | Líquido: | 2.168,34 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.436,02 | FGTS Proc: | 2.436,02 | INSS Proc: | 2.436,02 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2565 - CRISTIANA LUIS DE SOUZA SOARES

Admissão: 06/08/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002565

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|---------------------------|------------|----------|------|----|-----------|------------|--------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 174,00 | 1.741,13 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 184,57 |
| 56 | 01 | Atestado Med. Até 15 Dias | 6,00 | 60,04 | 361 | 03 | Farmácia | | 101,28 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 174,00 | 425,33 | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 178,12 |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------|------------|----------|------------|----------|-----------|----------|
| Totais: | Proventos: | 2.226,50 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 285,85 | Líquido: | 1.940,65 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.226,50 | FGTS Proc: | 2.226,50 | INSS Proc: | 2.226,50 | IPE Proc: | 0,00 |

ALA VERDE ENFERMARIA COVID

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021

Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

| Cod. | Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD | Cod. | Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD |
|----------|---------------------------|------------|-----------|----|----|----|-----|-----|------|---------------------------|------------|----------|----|----|----|-----|-----|
| Provento | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Horas Normais | 1.961,56 | 21.291,67 | M | M | M | | | 223 | Desconto | | 758,40 | | | | | |
| 16 | Horas Aux: Maternidade | 180,00 | 1.801,17 | E | M | M | | | 258 | Estouro Mês Anterior | | 19,00 | | | | | |
| 56 | Atestado Med. Até 15 Dias | 18,04 | 180,78 | M | M | M | | | 302 | INSS | | 2.697,01 | | | | | M- |
| 60 | Adicional Noturno | 425,06 | 1.668,54 | M | M | M | | | X304 | IRRF | | 346,71 | | | | | |
| 61 | Anuênio | 180,00 | 9,73 | M | M | M | | | 361 | Farmacia | | 2.115,06 | | | | | |
| 62 | Insalubridade | 1.961,56 | 4.795,84 | M | M | M | | | 511 | Plano Odontológico | | 138,00 | | | | | |
| 194 | Insalubridade Maternidade | | 440,00 | E | M | M | | | 520 | Plano de Saúde Santa Casa | | 193,76 | | | | | |
| 198 | Adic. Noturno Maternidade | 8,20 | 29,19 | E | M | M | | | 533 | Emprest. Consig. Itaju | | 481,30 | | | | | |
| 841 | Antecipação Salarial 2018 | 7,22 | 215,28 | M | M | M | | | 535 | Emprest. Consignado BV | | 235,00 | | | | | |
| 874 | Antecipação Salarial 2019 | 6,32 | 195,25 | M | M | M | | | 536 | Vale Compra (convênio) | | 644,35 | | | | | |
| Outros | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | X300 | FGTS | | 2.450,14 | | | | | |
| | | | | | | | | | 900 | Base Anuênio Fixo | | 9,73 | | | | | |

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

| Totais | | Bases | | Provisão Férias | | Provisão 13º Salário | | GPS | | Total da Folha |
|------------------------------|------------------------|---------------|-----------|-----------------|----------|----------------------|----------|-----------------|------------|----------------|
| | | | | Valor: | 1/3: | Valor: | INSS: | Parte Empresa: | Terceiros: | |
| Proventos: | 30.627,45 | IRRF Mês: | 30.627,45 | Valor: | 3.368,60 | Valor: | 2.840,10 | Parte Empresa: | 0,00 | |
| Vantagens: | 0,00 | IRRF Fer: | 0,00 | 1/3: | 1.122,90 | INSS: | 0,00 | Terceiros: | 0,00 | |
| Descontos: | 7.628,59 | IRRF 13º: | 0,00 | INSS: | 0,00 | FGTS: | 245,31 | Acid. Trabalho: | 0,00 | |
| X Liquido: | 22.998,86 | IRRF Par: | 0,00 | FGTS: | 359,31 | PIS: | 0,00 | Convênios: | 0,00 | |
| Outros: | 2.459,87 | INSS Mês: | 30.627,45 | PIS: | 0,00 | Saldo Transf. | 0,00 | | | |
| Outros Prv: | 0,00 | INSS 13º: | 0,00 | Saldo Transf. | 0,00 | | | | | |
| Outros Des: | 0,00 | FGTS Mês: | 30.627,45 | | | | | | | |
| Salário: | 23.273,62 | FGTS 13º: | 0,00 | | | | | | | |
| | | FGTS Res: | 0,00 | | | | | | | |
| | | FGTS 13º Res: | 0,00 | | | | | | | |
| | | IPE Mês: | 0,00 | | | | | | | |
| Dependentes SF: | 3 | IPE Fer: | 0,00 | | | | | | | |
| Dependentes IR: | 9 | IPE 13º: | 0,00 | Total: | 4.850,81 | | 3.085,41 | | 0,00 | 41.013,81 |
| | | PIS Mês: | 0,00 | | | | | | | |
| Colaboradores | | | | | | | | | | |
| Situação | Descrição | Quantidade | | | | | | | | |
| 001 | Trabalhando | 11 | | | | | | | | |
| 006 | Lic.Mater.Pela Empresa | 01 | | | | | | | | |
| Quantidade de Colaboradores: | | 12 | | | | | | | | |

ALA VERDE ENFERMARIA COVID

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Admissão: 02/01/1997 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: F. Reg.: 000000950

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|------------------------------|------------|----------|---------|------------------------------|------------|--------|
| 1 | 01 Horas Normais | 180,00 | 2.700,98 | 302 | 03 INSS | 14,00 | 396,13 |
| 60 | 01 Adicional Noturno | 98,54 | 519,41 | 304 | 03 IRRF | 2,00 | 169,55 |
| 61 | 01 Anuênio | 180,00 | 9,73 | 361 | 03 Farmácia | | 258,55 |
| 62 | 01 Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 511 | 03 Plano Odontológico | | 46,00 |
| 841 | 01 Antecipação Salarial 2018 | 3,61 | 116,26 | 520 | 03 Plano de Saúde Santa Casa | | 193,76 |
| 874 | 01 Antecipação Salarial 2019 | 3,16 | 105,44 | 536 | 03 Vale Compra (convênio) | | 296,32 |
| | | | | 300 | 04 FGTS | 8,00 | 311,34 |
| | | | | 900 | 04 Base Anuênio Fixo | | 9,73 |

Totais: Proventos: 3.891,82 Vantagens: 0,00 Descontos: 1.360,31 Liquido: 2.531,51
 Bases IRRF Proc: 3.891,82 FGTS Proc: 3.891,82 INSS Proc: 3.891,82 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 1497 - TALITA PEREIRA DA COSTA SILVA Admissão: 18/05/2009 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando F. Reg.: 000001497
 C. Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova) Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel:

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|----------------------|------------|----------|---------|-----------------------------|------------|--------|
| 1 | 01 Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 | 03 Desconto Despesa Cantina | 12,00 | 109,60 |
| 60 | 01 Adicional Noturno | 105,40 | 370,07 | 302 | 03 INSS | 1,00 | 230,74 |
| 62 | 01 Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 | 03 IRRF | | 7,30 |
| | | | | 533 | 03 Emprést. Consig. Itaú | | 481,30 |
| | | | | 536 | 03 Vale Compra (convênio) | | 99,70 |
| | | | | 300 | 04 FGTS | 8,00 | 208,89 |

Totais: Proventos: 2.611,24 Vantagens: 0,00 Descontos: 928,64 Liquido: 1.682,60
 Bases IRRF Proc: 2.611,24 FGTS Proc: 2.611,24 INSS Proc: 2.611,24 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 1731 - ROBERTA APARECIDA RODRIGUES L TEIXEIRA Admissão: 24/01/2012 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Lic. Mater. Pel F. Reg.: 000001731
 C. Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova) Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel:

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|------------------------------|------------|----------|---------|-----------|------------|--------|
| 16 | 01 Horas Aux. Maternidade | 180,00 | 1.801,17 | 302 | 03 INSS | 12,00 | 189,83 |
| 194 | 01 Insalubridade Maternidade | 180,00 | 440,00 | 300 | 04 FGTS | 8,00 | 181,62 |
| 198 | 01 Adic. Noturno Maternidade | 8,20 | 29,19 | | | | |

Totais: Proventos: 2.270,36 Vantagens: 0,00 Descontos: 189,83 Liquido: 2.080,53
 Bases IRRF Proc: 2.270,36 FGTS Proc: 2.270,36 INSS Proc: 2.270,36 IPE Proc: 0,00

ALA VERDE ENFERMARIA COVID

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 1742 -ALINE ZAMPIERIOS SANTOS LOTTE Admissão: 01/03/2012 Dep.IR: 01 Dep.SF: 00 Sit: Trabalhando F.Reg.: 000001742

C.Custo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível:

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|------------------|------------|----------|---------|-----------------------------|------------|----------|
| 1 | 01 Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 | 03 Desconto Despesa Cantina | 12,00 | 82,90 |
| 62 | 01 Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 302 | 03 INSS | 8,00 | 186,33 |
| | | | | 361 | 03 Farmácia | 8,00 | 283,37 |
| | | | | 300 | 04 FGTS | | 179,29 |
| | | | | | Descontos: | | 552,60 |
| | | | | | INSS Proc: | | 2.241,17 |
| | | | | | FGTS Proc: | | 1.688,57 |
| | | | | | | | 0,00 |

Totais: Proventos: 2.241,17 Vantagens: 0,00 Admissão: 06/02/2014 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Sit: Trabalhando F.Reg.: 000000002

Bases IRRF Proc: 2.241,17 FGTS Proc: 2.241,17 Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível:

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|----------------------|------------|----------|---------|-----------------------------|------------|----------|
| 1 | 01 Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 | 03 Desconto Despesa Cantina | 12,00 | 106,80 |
| 60 | 01 Adicional Noturno | 8,17 | 29,01 | 302 | 03 INSS | 1,00 | 189,81 |
| 62 | 01 Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 | 03 IRRF | | 13,23 |
| | | | | 361 | 03 Farmácia | | 290,45 |
| | | | | 535 | 03 Emprést. Consignado BV | | 235,00 |
| | | | | 536 | 03 Vale Compra (convênio) | | 149,99 |
| | | | | 300 | 04 FGTS | | 181,61 |
| | | | | | Descontos: | | 985,28 |
| | | | | | INSS Proc: | | 2.270,18 |
| | | | | | FGTS Proc: | | 1.284,90 |
| | | | | | | | 0,00 |

Totais: Proventos: 2.270,18 Vantagens: 0,00 Admissão: 15/01/2015 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Sit: Trabalhando F.Reg.: 000002078

Bases IRRF Proc: 2.270,18 FGTS Proc: 2.270,18 Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nível:

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|------------------------------|------------|----------|---------|-----------------------------|------------|----------|
| 1 | 01 Horas Normais | 180,00 | 2.700,98 | 223 | 03 Desconto Despesa Cantina | 14,00 | 122,50 |
| 60 | 01 Adicional Noturno | 8,00 | 42,02 | 302 | 03 INSS | 2,00 | 323,33 |
| 62 | 01 Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 | 03 IRRF | | 102,48 |
| 841 | 01 Antecipação Salarial 2018 | 3,61 | 99,02 | 361 | 03 Farmácia | | 143,48 |
| 874 | 01 Antecipação Salarial 2019 | 3,16 | 89,81 | 511 | 03 Plano Odontológico | | 92,00 |
| | | | | 536 | 03 Vale Compra (convênio) | | 98,34 |
| | | | | 300 | 04 FGTS | | 269,74 |
| | | | | | Descontos: | | 882,13 |
| | | | | | INSS Proc: | | 3.371,83 |
| | | | | | FGTS Proc: | | 2.489,70 |
| | | | | | | | 0,00 |

Totais: Proventos: 3.371,83 Vantagens: 0,00 Admissão: 15/01/2015 Dep.IR: 00 Dep.SF: 00 Sit: Trabalhando F.Reg.: 000002078

Bases IRRF Proc: 3.371,83 FGTS Proc: 3.371,83 Salário Base: 3.371,83 Estr.: 000 Classe: Nível:

ALA VERDE ENFERMARIA COVID

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2086- ANA CAROLINA DE FIGUEIREDO CRITENCOURT Admissão: 02/02/2015 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando F. Reg.: 000002086

C. Custo: 000000006- AUXILIAR DE ENFERMAGEM Salário Base: 1.766,16 Estr.: 000 Classe: Nível: Valor

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|-------------------|------------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.766,16 |
| 60 01 | Adicional Noturno | 99,04 | 340,21 |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 |

Totais: Proventos: 2.546,37 Vantagens: 0,00 Descontos: 808,52 Líquido: 1.737,85
Bases IRRF Proc: 2.546,37 FGTS Proc: 2.546,37 INSS Proc: 2.546,37 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 2479- FABIOLA ALVES LUIS Admissão: 22/10/2019 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando F. Reg.: 000002479

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|-------------------|------------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.766,16 |
| 60 01 | Adicional Noturno | 8,11 | 28,10 |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 |

Totais: Proventos: 2.234,26 Vantagens: 0,00 Descontos: 222,50 Líquido: 2.011,76
Bases IRRF Proc: 2.234,26 FGTS Proc: 2.234,26 INSS Proc: 2.234,26 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 2627- ADRIANA DE SOUZA DE SA Admissão: 11/02/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando F. Reg.: 000002627

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|-------------------|------------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 |
| 60 01 | Adicional Noturno | 9,31 | 33,33 |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 |

Totais: Proventos: 2.274,50 Vantagens: 0,00 Descontos: 593,24 Líquido: 1.681,26
Bases IRRF Proc: 2.274,50 FGTS Proc: 2.274,50 INSS Proc: 2.274,50 IPE Proc: 0,00

ALA VERDE ENFERMARIA COVID

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2655 - MILENA ALVARENGA FREGNANI RIBEIRO

Admissão: 20/04/2021

Dep. IR: 01

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 0000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000002655

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|----------------------------|------------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 161,56 | 1.620,39 |
| 56 01 | Ateestado Med. Até 15 Dias | 18,04 | 180,78 |
| 60 01 | Adicional Noturno | 87,29 | 306,39 |
| 62 01 | Insalubridade | 161,56 | 395,84 |

Totais: Proventos: 2.503,40

Vantagens: 0,00

Descontos: 650,08

Líquido: 1.853,32

Bases IRRF Proc: 2.503,40

FGTS Proc: 2.503,40

INSS Proc: 2.503,40

IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 2660 - ANA JULIA DONIZETE S GARCIA DE OLIVEIRA

Admissão: 28/04/2021

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 0000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.766,16

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000002660

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|---------------|------------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.766,16 |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 |

Totais: Proventos: 2.206,16

Vantagens: 0,00

Descontos: 273,33

Líquido: 1.932,83

Bases IRRF Proc: 2.206,16

FGTS Proc: 2.206,16

INSS Proc: 2.206,16

IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 2673 - MARINALVA SOARES DE FREITAS

Admissão: 07/06/2021

Dep. IR: 01

Dep. SF: 01

Sit: Trabalhando

Cargo: 0000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.766,16

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000002673

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|---------------|------------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.766,16 |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 |

Totais: Proventos: 2.206,16

Vantagens: 0,00

Descontos: 182,13

Líquido: 2.024,03

INSS Proc: 2.206,16

FGTS Proc: 2.206,16

IPE Proc: 0,00

UTICOVID

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 Tipo: Cálculo Mensal

001 Trabalhando 16

Quantidade de Colaboradores: 16

UTICOVID

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Admissão: 01/09/2003 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: F. Reg.: 000001139

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|---------------|------------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 |

| Totais: | Proventos: | 2.241,17 | Vantagens: | 0,00 |
|---------|------------------|----------|------------|----------|
| | Bases IRRF Proc: | 2.241,17 | FGTS Proc: | 2.241,17 |

Tipo: 1 Colaborador: 1314-EDNEA FERREIRA DE GOUVEA GUSMAO Admissão: 01/02/2007 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
C. Cargo: 000000010-ENFERMEIRA Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: F. Reg.: 000001314

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|---------------------------|------------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 2.700,98 |
| 60 01 | Adicional Noturno | 61,06 | 320,89 |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 |
| 841 01 | Antecipação Salarial 2018 | 3,61 | 109,09 |
| 874 01 | Antecipação Salarial 2019 | 3,16 | 98,94 |

| Totais: | Proventos: | 3.669,90 | Vantagens: | 0,00 |
|---------|------------------|----------|------------|----------|
| | Bases IRRF Proc: | 3.669,90 | FGTS Proc: | 3.669,90 |

Tipo: 1 Colaborador: 1621-PATRICIA CRISTINA VITAL Admissão: 21/09/2010 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
C. Cargo: 000000003-TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: F. Reg.: 000001621

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|---------------|------------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 |

| Totais: | Proventos: | 2.241,17 | Vantagens: | 0,00 |
|---------|------------------|----------|------------|----------|
| | Bases IRRF Proc: | 2.241,17 | FGTS Proc: | 2.241,17 |

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|--------------------------|------------|--------|
| 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 27,00 |
| 285 03 | Mensalidade Sindical | | 20,00 |
| 302 03 | INSS | 12,00 | 186,33 |
| 304 03 | IRRF | 1,31 | 11,31 |
| 361 03 | Farmácia | | 79,86 |
| 300 04 | FGTS | 8,00 | 179,29 |

| Totais: | Descontos: | 324,50 | Líquido: | 1.916,67 |
|---------|------------|----------|-----------|----------|
| | INSS Proc: | 2.241,17 | IPE Proc: | 0,00 |

UTICOID

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 Tipo: Cálculo Mensal

| Tipo: 1 Colaborador: 1774 - CATIA DA SILVA BERNARDES | | Admissão: 14/06/2012 | | Dep. IR: 01 | Dep. SF: 00 | Sit: Trabalhando | Nível: | F. Reg.: 000001774 |
|---|---------------------------|-------------------------------|-------------------|--------------------|---------------------------|-------------------------|------------------|---------------------------|
| C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19 | | Salário Base: 2.700,98 | | Estr.: 000 | Classe: | | | |
| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 2.700,98 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 24,50 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 99,09 | 520,73 | 302 03 | INSS | 14,00 | 394,96 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 03 | IRRF | 2,00 | 140,04 | |
| 841 01 | Antecipação Salarial 2018 | 3,61 | 116,30 | 429 03 | Parcel. Reajust. PL Saúde | | 1,77 | |
| 874 01 | Antecipação Salarial 2019 | 3,16 | 105,48 | 520 03 | Plano de Saúde Santa Casa | | 198,33 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 310,67 | |
| Totais: | Proventos: | 3.883,49 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 759,60 | Líquido: | 3.123,89 |
| | Bases IRRF Proc: | 3.883,49 | FGTS Proc: | 3.883,49 | INSS Proc: | 3.883,49 | IPE Proc: | 0,00 |

| Tipo: 1 Colaborador: 1895 - ANDRESA MORAIS DE SOUSA CERIBELLI | | Admissão: 17/06/2013 | | Dep. IR: 00 | Dep. SF: 00 | Sit: Trabalhando | Nível: | F. Reg.: 000001895 |
|--|-------------------------|-------------------------------|-------------------|--------------------|---------------------------|-------------------------|------------------|---------------------------|
| C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19 | | Salário Base: 1.801,17 | | Estr.: 000 | Classe: | | | |
| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 12,00 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 8,11 | 28,66 | 302 03 | INSS | 1,00 | 189,77 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 03 | IRRF | | 13,20 | |
| | | | | 361 03 | Farmácia | | 100,24 | |
| | | | | 429 03 | Parcel. Reajust. PL Saúde | | 1,77 | |
| | | | | 511 03 | Plano Odontológico | | 23,00 | |
| | | | | 520 03 | Plano de Saúde Santa Casa | | 198,31 | |
| | | | | 705 03 | Fator Moderador | | 22,00 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 181,58 | |
| Totais: | Proventos: | 2.269,83 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 560,29 | Líquido: | 1.709,54 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.269,83 | FGTS Proc: | 2.269,83 | INSS Proc: | 2.269,83 | IPE Proc: | 0,00 |

| Tipo: 1 Colaborador: 2170 - JULIANA SOUZA EMILIANO | | Admissão: 14/04/2016 | | Dep. IR: 00 | Dep. SF: 00 | Sit: Trabalhando | Nível: | F. Reg.: 000002170 |
|---|-------------------------|-------------------------------|-------------------|--------------------|--------------------------|-------------------------|------------------|---------------------------|
| C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19 | | Salário Base: 1.801,17 | | Estr.: 000 | Classe: | | | |
| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 23,00 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 109,48 | 384,55 | 302 03 | INSS | 12,00 | 232,47 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 03 | IRRF | 1,00 | 36,69 | |
| | | | | 361 03 | Farmácia | | 143,85 | |
| | | | | 535 03 | Emprest. Consignado BV | | 290,00 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 210,05 | |
| Totais: | Proventos: | 2.625,72 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 726,01 | Líquido: | 1.899,71 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.625,72 | FGTS Proc: | 2.625,72 | INSS Proc: | 2.625,72 | IPE Proc: | 0,00 |

UTICOVID

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2182 - ANACELIA DE OLIVEIRA Admissão: 01/07/2016 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002182

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|------------------------------|------------|---------------------------|------|----|--------------------------|-------------------|--------|
| 1 | 01 Horas Normais | 168,00 | 1.681,09 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | 12,00 | 10,00 |
| 56 | 01 Atestado Med. Até 15 Dias | 12,00 | 120,08 | 302 | 03 | INSS | 1,00 | 223,46 |
| 60 | 01 Adicional Noturno | 96,44 | 338,79 | 304 | 03 | IRRF | 23,00 | 17,52 |
| 62 | 01 Insalubridade | 168,00 | 410,67 | 511 | 03 | Plano Odontológico | 286,00 | 23,00 |
| | | | | 535 | 03 | Emprest. Consignado BV | 204,05 | 286,00 |
| | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 204,05 |
| Totais: | | | Proventos: 2.550,63 | | | Descontos: 559,98 | Líquido: 1.990,65 | |
| | | | Bases IRRF Proc: 2.550,63 | | | INSS Proc: 2.550,63 | IPE Proc: 0,00 | |

Tipo: 1 Colaborador: 2233 - DANUBIA DE SOUSA SANTOS FARIAS Admissão: 12/06/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002233

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----------------------|------------|---------------------------|------|----|--------------------------|-------------------|--------|
| 1 | 01 Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | 12,00 | 73,00 |
| 60 | 01 Adicional Noturno | 105,06 | 368,09 | 302 | 03 | INSS | 1,00 | 230,50 |
| 62 | 01 Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 | 03 | IRRF | 8,00 | 35,61 |
| | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 208,74 |
| Totais: | | | Proventos: 2.609,26 | | | Descontos: 339,11 | Líquido: 2.270,15 | |
| | | | Bases IRRF Proc: 2.609,26 | | | INSS Proc: 2.609,26 | IPE Proc: 0,00 | |

Tipo: 1 Colaborador: 2235 - ELIZABETH SILVAL LOURENÇO Admissão: 12/06/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002805

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|------------------------------|------------|---------------------------|------|----|--------------------------|-------------------|--------|
| 1 | 01 Horas Normais | 106,30 | 1.065,69 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | 9,00 | 29,50 |
| 56 | 01 Atestado Med. Até 15 Dias | 73,30 | 735,48 | 302 | 03 | INSS | 128,25 | 169,03 |
| 62 | 01 Insalubridade | 106,30 | 260,33 | 361 | 03 | Farmácia | 69,00 | 128,25 |
| | | | | 511 | 03 | Plano Odontológico | 141,69 | 69,00 |
| | | | | 536 | 03 | Vale Compra (convênio) | 164,92 | 141,69 |
| | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 164,92 |
| Totais: | | | Proventos: 2.061,50 | | | Descontos: 537,47 | Líquido: 1.524,03 | |
| | | | Bases IRRF Proc: 2.061,50 | | | INSS Proc: 2.061,50 | IPE Proc: 0,00 | |

UTICOID

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2332 - VIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA GERMANO

Admissão: 02/07/2018 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

F. Reg.: 000002332

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel:

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|---------------|------------|----------|---------|--------------------------|------------|--------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | 12,00 | 31,00 |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 302 03 | INSS | | 186,33 |
| | | | | 361 03 | Farmácia | | 129,86 |
| | | | | 511 03 | Plano Odontológico | | 69,00 |
| | | | | 535 03 | Emprest. Consignado BV | | 231,00 |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 179,29 |

Totais: Proventos: 2.241,17 Vantagens: 0,00

Bases IRRF Proc: 2.241,17 FGTS Proc: 2.241,17 Descontos: 647,19

INSS Proc: 2.241,17

Líquido: 1.593,98

IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 2365 - BRUNA ALTEIRIL LOURENCO DE PAULA

Admissão: 17/12/2018 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

F. Reg.: 000002365

Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.766,16 Estr.: 000 Classe: Nivel:

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|---------------------------|------------|----------|---------|----------------------|------------|----------|
| 12 01 | Horas Férias | 180,00 | 1.690,10 | 281 03 | Desconto Adio Férias | | 2.620,90 |
| 66 01 | Insalubridade s/ Férias | 180,00 | 440,00 | 301 03 | INSS s/ Férias | 12,00 | 271,44 |
| 70 01 | Adic. Noturno s/ Férias | 10,48 | 35,49 | 302 03 | INSS | 12,00 | 12,77 |
| 134 01 | Média Horas Extras Férias | 5,02 | 47,26 | 308 03 | IRRF s/ Férias | 1,00 | 58,13 |
| 140 01 | 1/3 Férias | | 737,62 | 300 04 | FGTS | 8,00 | 244,54 |
| 289 01 | Diferença Salário Férias | | 106,38 | | | | |

Totais: Proventos: 3.056,85 Vantagens: 0,00

Bases IRRF Proc: 106,38 FGTS Proc: 3.056,85 Descontos: 2.963,24

INSS Proc: 3.056,85

Líquido: 93,61

IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 2389 - IARA CRISTINA VITAL DA SILVA

Admissão: 18/02/2019 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

F. Reg.: 000002389

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel:

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|-------------------|------------|----------|---------|--------------------------|------------|--------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | 12,00 | 27,50 |
| 60 01 | Adicional Noturno | 108,13 | 379,00 | 302 03 | INSS | | 231,81 |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 03 | IRRF | 1,00 | 22,11 |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 209,61 |

Totais: Proventos: 2.620,17 Vantagens: 0,00

Bases IRRF Proc: 2.620,17 FGTS Proc: 2.620,17 Descontos: 281,42

INSS Proc: 2.620,17

Líquido: 2.338,75

IPE Proc: 0,00

UTICOVID

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2644 - STEPHANIE MARGARETH BARBARA B CARDOSO

Admissão: 01/04/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Nível:

F. Reg.: 000002644

Cargo: 000000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98

Estr.: 000

Classe:

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|---------------------------|------------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 2.700,98 |
| 60 01 | Adicional Noturno | 100,01 | 525,28 |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 |
| 841 01 | Antecipação Salarial 2018 | 3,61 | 116,47 |
| 874 01 | Antecipação Salarial 2019 | 3,16 | 105,63 |

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|---------------------------|------------|--------|
| 302 03 | INSS | 14,00 | 395,64 |
| 304 03 | IRRF | 2,00 | 169,11 |
| 361 03 | Farmácia | | 335,26 |
| 520 03 | Plano de Saúde Santa Casa | | 431,37 |
| 702 03 | Refeição | | 7,00 |
| 705 03 | Fator Moderador | | 22,00 |
| 300 04 | FGTS | 8,00 | 311,06 |

Totais: Proventos: 3.888,36

Vantagens: 0,00

Descontos: 1.360,38

Líquido: 2.527,98

Bases IRRF Proc: 3.888,36

FGTS Proc: 3.888,36

INSS Proc: 3.888,36

INSS Proc: 3.888,36

INSS Proc: 3.888,36

IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 2659 - SUSANA CRISTINA SOARES DE SOUZA

Admissão: 27/04/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Nível:

F. Reg.: 000002659

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17

Estr.: 000

Classe:

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|-------------------|------------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 |
| 60 01 | Adicional Noturno | 97,25 | 341,18 |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 |

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|--------------------------|------------|--------|
| 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 34,60 |
| 302 03 | INSS | 12,00 | 227,27 |
| 304 03 | IRRF | 1,00 | 19,61 |
| 300 04 | FGTS | 8,00 | 206,58 |

Totais: Proventos: 2.582,35

Vantagens: 0,00

Descontos: 281,48

Líquido: 2.300,87

Bases IRRF Proc: 2.582,35

FGTS Proc: 2.582,35

INSS Proc: 2.582,35

INSS Proc: 2.582,35

INSS Proc: 2.582,35

IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 2668 - BRENDA JULIA OLIVEIRA MELO

Admissão: 14/05/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Nível:

F. Reg.: 000002668

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17

Estr.: 000

Classe:

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|---------------|------------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 |

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|--------------------------|------------|--------|
| 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 127,40 |
| 302 03 | INSS | 12,00 | 186,33 |
| 361 03 | Farmácia | | 415,88 |
| 300 04 | FGTS | 8,00 | 179,29 |

Totais: Proventos: 2.241,17

Vantagens: 0,00

Descontos: 729,61

Líquido: 1.511,56

Bases IRRF Proc: 2.241,17

FGTS Proc: 2.241,17

INSS Proc: 2.241,17

INSS Proc: 2.241,17

INSS Proc: 2.241,17

IPE Proc: 0,00

UTICOVID

Período: 01/10/2021 a 31/10/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2675 - RAQUEL DA COSTA CORREA MOREIRA

C.Custo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

Admissao: 11/06/2021

Salario Base:

Dep.IR: 00

1.801,17

Dep.SF: 00

Estr.: 000

Sit: Trabalhando

Classe:

Nivel:

F.Reg.: 000002675

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-------------------------|-----------------|-------------------|------|----|-------------------|-----------------|------------------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 189,69 |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 8,00 | 28,02 | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 13,16 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 181,53 |
| Totais: | | Proventos: | 2.269,19 | Vantagens: | | | Descontos: | 202,85 | Líquido: |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.269,19 | FGTS Proc: | | | INSS Proc: | 2.269,19 | IPE Proc: |
| | | | | | | | | | 2.066,34 |
| | | | | | | | | | 0,00 |

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



PM DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
183

Código de Verificação de Autenticidade
WJ8SXQPXX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
01/11/2021 às 14:27:47

Chave de Acesso

1347431DZXWUX5KIMXA9MVMIBRJQ5GQX

Para certificação da autenticidade acesse
<http://187.72.128.113:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|---|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SÃO JOAQUIM DA BARRA- SP | Local da Prestação SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 01/11/2021 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|--|-------------------------------------|---------------------------|---|
| CPF/CNPJ 06.066.152/0001-73 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 09188 | Cadastro 013231 | Nome/Razão Social FERNANDO RODRIGO DOS SANTOS - TOLDOS - ME |
| Logradouro RUA RUA TIRADENTES, 00536 | | | Complemento | Bairro BAIXADA |
| CEP 14600-000 | Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | | Telefone | E-mail |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Logradouro RUA PIRATININGA, 01221 | | | Complemento |
| CEP/Cod.Postal 14600-000 | Cidade/Pais SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP | | Telefone |
| | | | Bairro VILA DEIENO |
| | | | E-mail finanscm@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|------------------|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | LOCAÇÃO DE TENDA | 1.800,00 | R\$ 1.800,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|---------------------|------------------|--|
| LC 116/2003: 14.06 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Instalação e montagem de aparelhos, máquinas e equipamentos, inclusive montagem industrial, | 2,01% | 0000140000006 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 1.800,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.800,00 | R\$ 36,18 | 1 - Sim |
| | | | | | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.763,82**

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **FERNANDO RODRIGO DOS SANTOS - TOLDOS - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **183** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WJ8SXQPXX**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transações Pendentes

G336051022699003027
05/11/2021 10:31:44

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 873-7
Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA

Creditado

Banco 756 BANCO SICOOB S.A.
Agência (sem DV) 3206 CC COOCRELIVRE
Conta corrente (com DV) 32070071
CNPJ 06.066.152/0001-73
Nome favorecido FERNANDO RODRIGO DOS SANTOS - TOLDOS
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.501
Valor 1.763,82
Destinação 0
Data transferência 05/11/2021

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB 219B7DEF76A9A219

Assinada por JA120303 ANTONIO LUIS SOARES

05/11/2021 10:22:26

JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES

05/11/2021 10:31:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.



PM DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
82

Código de Verificação de Autenticidade
0IHXTG0Z1

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/11/2021 às 18:09:54

Chave de Acesso
1348546WZGB4NDNTROMRDAPS8Y5H6X2I

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

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA-SP | Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA-SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 03/11/2021 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|--|-------------------------------------|---|--|
| CPF/CNPJ 36.204.137/0001-05 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 15213 | Cadastro 059430 | Nome/Razão Social CLINICA MÉDICA BARBOSA HARADA LTDA |
| Logradouro R. RUA SAO JOSE, 00211 | | Complemento SALA 01 | Bairro VILA DAMASIO | |
| CEP 14600-000 | Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | Telefone | E-mail saa_harada@hotmail.com | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Logradouro RUA PIRATININGA, 01221 | | Complemento | Bairro VILA DEIENO |
| CEP/Cod.Postal 14600-000 | Cidade/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP | Telefone | E-mail finanscm@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | SERVIÇOS PRESTADOS (ATENDIMENTO AO PACIENTE - COVID-19) | 2.475,00 | R\$ 2.475,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|--|--|--|--|----------------------------------|--|
| 04.03 | 2,57% | 0000040000003 | 8610102 | | |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | | | | | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 2.475,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 2.475,00 | Total do ISS R\$ 63,61 | ISS Retido 1 - Sim |
| | | | | | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---|-----------------|-----------------|--|-----------------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.411,39 | | | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$332,89 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$57,17 | | |

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MÉDICA BARBOSA HARADA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **82** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0IHXTG0Z1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | SANTA C M S JOAQUIM BARRA |
| Agência | 873-7 |
| Conta corrente | 30170-1 |

Creditado

| | |
|----------------|-------------------------|
| Nome | CLINICA M B HARADA LTDA |
| Agência | 873-7 |
| Conta corrente | 29800-X |
| Valor | 2.411,39 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|---------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303ANTONIO LUIS SOARES | 05/11/2021 11:41:35 |
| | JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES | 05/11/2021 12:01:00 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.



PM DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
70

Código de Verificação de Autenticidade
PF8GRNLGX

Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/11/2021 às 18:07:16

Chave de Acesso
1348543ANWB3EXJEW75ZHCLREUBB3VUU

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
 :5661/fissweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|---|---|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA-SP | Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA-SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 03/11/2021 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------------------|------------------------|--|
| CPF/CNPJ 37.232.930/0001-80 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 15316 | Cadastro 059897 | Nome/Razão Social CLÍNICA MÉDICA POLI LEONEL LTDA |
| Logradouro R. RUA MARECHAL DEODORO, 00856 | CEP 14600-000 | Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | Complemento SALA 02 | Bairro CENTRO |
| E-mail felipe.poli@outlook.com | Telefone | | | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|------------------------------|--|---|
| CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Logradouro RUA PIRATININGA, 01221 | CEP/Cod.Postal 14600-000 | Cidade/Pais SAO JOAQUIM DA BARRA - SP | Complemento |
| Bairro VILA DEIENO | E-mail finanscm@gmail.com | Telefone | |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | SERVIÇOS PRESTADOS (ATENDIMENTO AO PACIENTE - COVID-19) | 1.650,00 | R\$ 1.650,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: | Aliquota | Atividade Municipio | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| 04.03 | 2,69% | 0000040000003 | 8610102 | | |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 1.650,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.650,00 | R\$ 44,39 | 1 - Sim |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|--|----------|----------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.605,61 | | | | | |
| Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$221,92 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$38,12 | | | | | |

Informações Complementares

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MÉDICA POLI LEONEL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **70** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **PF8GRNLGX**

Data

CPF/RG

Assinatura

Transferência entre contas diversas

Debitado

| | |
|----------------|---------------------------|
| Nome | SANTA C M S JOAQUIM BARRA |
| Agência | 873-7 |
| Conta corrente | 30170-1 |

Creditado

| | |
|----------------|--------------------|
| Nome | CLINICA M P L LTDA |
| Agência | 873-7 |
| Conta corrente | 30168-X |
| Valor | 1.605,61 |
| Destinação | 0 |
| Data | Nesta data |

| | | |
|--------------|---------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303ANTONIO LUIS SOARES | 05/11/2021 11:42:24 |
| | JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES | 05/11/2021 12:01:00 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.



PM DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
290
 Código de Verificação de Autenticidade
80BWO6EFM
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/11/2021 às 15:49:28
 Chave de Acesso
13483376ZBADYXAJ8XX77QXBGI1REWS7

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

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA-SP | Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA-SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 03/11/2021 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|--|-------------------------------------|---------------------------|--|
| CPF/CNPJ 28.503.430/0001-45 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 14075 | Cadastro 053603 | Nome/Razão Social MIAN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA |
| Logradouro R. RUA MATO GROSSO, 00825 | | | Complemento | Bairro CENTRO |
| CEP 14600-000 | Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | | Telefone | E-mail cadastro@tafferbandeirante.com.br |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Logradouro RUA PIRATININGA, 01221 | | | Complemento |
| CEP/Cod.Postal 14600-000 | Cidade/País SAO JOAQUIM DA BARRA - SP | | Telefone |
| | | | Bairro VILA DEIENO |
| | | | E-mail finanscm@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|--------------------|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | SERVIÇOS PRESTADOS | 2.275,00 | R\$ 2.275,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: 04.03 | Aliquota | Atividade Municipio | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 3,00% | 0000040000003 | 8630599 | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 2.275,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 2.275,00 | R\$ 68,25 | 1 - Sim |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|------------------------|---------------------------|----------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| PIS (2.275,00 x 0,65%) | COFINS (2.275,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (2.275,00 x 1,50%) | CSLL (2.275,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 14,79 | R\$ 68,25 | R\$ 0,00 | R\$ 34,13 | R\$ 22,75 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.066,83

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MIAN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **290** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **80BWO6EFM**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 873-7
Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA




Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 28 SAO JOAQUIM DA BARRA
Conta corrente (com DV) 130047188
CNPJ 28.503.430/0001-45
Nome favorecido MIAN SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 110.513
Valor 2.066,83
Destinação 0
Data transferência 05/11/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB D3F6F5340B97FED8

Assinada por JA120303ANTONIO LUIS SOARES 05/11/2021 11:45:51
JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES 05/11/2021 12:01:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

| | | | |
|---|------------------------------|---|---|
|  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 |
| A F Servicos Medicos Ltda Avenida Caramuru, 002450 - TP 2 COND - Alto da Boa Vista CEP 14025-710 - Fone 16981840502 - Ribeirão Preto - SP edo.contabil@hotmail.com Inscrição Municipal 20036377 - CPF/CNPJ 23.923.914/0001-20 | | |  |
| Identificação da Nota Fiscal Eletrônica | | | |
| Natureza da Operação | Data de Competência da NFS-e | Data de Emissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade |
| Tributação no município | 03/11/2021 | 03/11/2021 18:02:31 | 8D E4 B5 |
| Número do RPS | Serie do RPS | Data de Emissão do RPS | |
| | | | |
| Número da Nota Fiscal 123 | | | |
| 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 | |
| 59.849.182/0001-12 | | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA | |
| Endereço | Número | Complemento | Bairro |
| Rua Piratininga | 1221 | | Centro |
| CEP | Cidade / UF | Telefone | e-mail |
| 14600-000 | São Joaquim da Barra / SP | | finanscm@gmail.com |
| Local dos Serviços | | | |
| Ribeirão Preto - São Paulo | | | |
| Descrição dos Serviços | | | |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EQUIPE MÉDICA UTI COVID-19 DR. FELIPE ARAUJO CAMPOS | | | |
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN | | | |
| Atividade do Município | Alíquota | Item da LC116/2003 | Cód. Nacional Atividade Econômica |
| 40101 - Medicina | 2,00 | 403 | 8610102 |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo |
| R\$ 17.316,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 17.316,00 |
| | | Total do ISSQN | ISSQN Retido |
| | | R\$ 346,32 | Não |
| | | | Desconto Condicionado |
| | | | R\$ 0,00 |
| Retenções de Impostos | | | |
| PIS | COFINS | INSS | IRRF |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| | | CSLL | Outras Retenções |
| | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| | | | ISSQN |
| | | | R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da Nota Fiscal | | | R\$ 17.316,00 |
| Informações Complementares | | | |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." . | | | |



Transações Pendentes

G3310511551604431
05/11/2021 12:01:00

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 873-7 |
| Conta corrente | 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA |




Creditado

| | |
|--------------------------|--------------------------------|
| Banco | 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |
| Agência (sem DV) | 824 USP RIBEIRAO PRETO INT SP |
| Conta corrente (com DV) | 130003368 |
| CNPJ | 23.923.914/0001-20 |
| Nome favorecido | A F SERVICOS MEDICOS LTDA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 110.508 |
| Valor | 17.316,00 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 05/11/2021 |
| "C" - CPF/CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | 2E85575D308FC5D5 |

| | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------|
| Assinada por | JA120303ANTONIO LUIS SOARES | 05/11/202111:33:35 |
| | JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES | 05/11/202112:01:00 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

| | | | |
|---|------------------------------|---|---|
|  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 |
| Alves & Sartorato Serviços Medicos Ltda Rua João Nantes Júnior, 001252 - Ribeirânia CEP 14096-260 - Fone 01033059030 - Ribeirão Preto - SP gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Inscrição Municipal 20108073 - CPF/CNPJ 29.555.086/0001-09 | | |  |
| Identificação da Nota Fiscal Eletrônica | | | |
| Natureza da Operação | Data de Competência da NFS-e | Data de Emissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade |
| Tributação no município | 03/11/2021 | 03/11/2021 18:13:02 | EE 91 A0 |
| Número do RPS | Serie do RPS | Data de Emissão do RPS | |
| | | | Número da Nota Fiscal 67 |
| 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 | |
| 59.849.182/0001-12 | | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA | |
| Endereço | Número | Complemento | Barro |
| Rua Piratininga | 1221 | | Centro |
| CEP | Cidade / UF | Telefone | e-mail |
| 14600-000 | São Joaquim da Barra / SP | | plmagudo@gruposantacasa.com.br |
| Local dos Serviços | | | |
| São Joaquim da Barra - São Paulo | | | |
| Descrição dos Serviços | | | |
| REFERENTE EQUIPE MÉDICA UTI COVID-19 | | | |
| Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade. nos termos do "Artigo 120 Inc.II e Art. 191 da I.N. RFB nº 971 de novembro/2009. "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, TRIBUTADA NO ANEXO III" Dispensada das retenções Federais conforme, Anexol da I.N.SRF nº 459, 18 de outubro de 2004 e I.N.RFB nº 765, de 2 de agosto de 2007. | | | |
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN | | | |
| Atividade do Município | Aliquota | Item da LC116/2003 | Cód. Nacional Atividade Econômica |
| 40101 - Medicina | 3,36 | 401 | 8630503 |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo |
| R\$ 42.870,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 42.870,00 |
| | | | Total do ISSQN |
| | | | R\$ 1.440,43 |
| | | | ISSQN Retido |
| | | | Não |
| | | | Desconto Condicionado |
| | | | R\$ 0,00 |
| Retenções de Impostos | | | |
| PIS | COFINS | INSS | IRRF |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| | | | CSLL |
| | | | R\$ 0,00 |
| | | | Outras Retenções |
| | | | R\$ 0,00 |
| | | | ISSQN |
| | | | R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da Nota Fiscal | | | R\$ 42.870,00 |
| Informações Complementares | | | |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." | | | |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 873-7 |
| Conta corrente | 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA |

Creditado

| | |
|--------------------------|---|
| Banco | 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |
| Agência (sem DV) | 824 USP RIBEIRAO PRETO INT SP |
| Conta corrente (com DV) | 130004101 |
| CNPJ | 29.555.086/0001-09 |
| Nome favorecido | ALVES E SARTORATO SERVICOS MEDICOS LTDA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 110.509 |
| Valor | 42.870,00 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 05/11/2021 |
| "C" - CPF/CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | FC36CBDAD5884D78 |

| | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------|
| Assinada por | JA120303ANTONIO LUIS SOARES | 05/11/202111:34:38 |
| | JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES | 05/11/202112:01:00 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



PM DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
263
Código de Verificação de Autenticidade
JWJ8RA5VG
Data e Hora de Emissão da NFS-e
04/11/2021 às 09:07:08
Chave de Acesso
1348621YAN910OP7A4185M5P6QF6ANJ3

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

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP | Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 04/11/2021 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|--|--------------------------------------|--|---|
| CPF/CNPJ 27.944.250/0001-36 | RG/Inscrição Estadual 13133 | Inscrição Municipal 048198 | Cadastro | Nome/Razão Social CLEBER TRINDADE DE ARAUJO & CIA LIMITADA - ME |
| Logradouro AV.GOV.AVENIDA GOVERNADOR ORESTES QUERCIA, 02737 | Complemento | Bairro CENTRO | | |
| CEP 14600-000 | Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | Telefone (16)3728-2774 | E-mail escritoriomelocontabilidade@gmail.com | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|------------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Logradouro RUA PIRATININGA, 01221 | Complemento | Bairro VILA DEIENO | |
| CEP/Cod.Postal 14600-000 | Cidade/País SAO JOAQUIM DA BARRA - SP | Telefone | E-mail finanscm@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|----------------------------|---------------|---------------|
| 1,00 | UN | EQUIPE MÉDICA UTI COVID-19 | 59.136,00 | R\$ 59.136,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|------------|-----------------------|
| 04.03 | 2,01% | 0000040000003 | | | | |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | | | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 59.136,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 59.136,00 | R\$ 1.188,63 | 1 - Sim | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|---------------------------------------|----------|----------|----------|----------|-----------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 57.947,37 | | | | | Val. Aprox. Tributos: |

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLEBER TRINDADE DE ARAUJO & CIA LIMITADA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **263** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **JWJ8RA5VG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 873-7 |
| Conta corrente | 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA |

Creditado

| | |
|--------------------------|---|
| Banco | 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |
| Agência (sem DV) | 28 SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Conta corrente (com DV) | 130047377 |
| CNPJ | 27.944.250/0001-36 |
| Nome favorecido | CLEBER TRINDADE DE ARAUJO E CIA LIMITAD |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 110.510 |
| Valor | 57.947,37 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 05/11/2021 |
| "C" - CPF/CNPJ diferente | |
| Autenticação SISBB | FAA02DD712DC4B27 |

| | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------|
| Assinada por | JA120303ANTONIO LUIS SOARES | 05/11/202111:35:17 |
| | JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES | 05/11/202112:01:00 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

| Informações Fiscais | | Número do Processo | | Município de Incidência do ISS | | Local da Prestação | |
|-------------------------------|------------------|---|-------------|--------------------------------|-------------------------|--------------------|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | | | | SAO JOAQUIM DA BARRA-SP | SAO JOAQUIM DA BARRA-SP | | |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência | | | |
| | | | | 04/11/2021 | | | |
| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | | Tipo ISS | | | |
| 1 - Sim | 2 - Não | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | | 03 - Sobre Faturamento | | | |

| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|---------------------|-------------|---|--|
| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social | |
| 25.248.010/0001-71 | | 13585 | 050832 | GIROLDO TAZINAFFO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA | |
| Logradouro | | | Complemento | Bairro | |
| R. RUA PIRATININGA, 1315 | | | SALA 02 | CENTRO | |
| CEP | Cidade | Telefone | | E-mail | |
| 14600-000 | SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | 16-3728 -4641 | | inovacontabilidadebatatais@gmail.com | |

| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | |
|-----------------------|---------------------------|---------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social |
| 59.849.182/0001-12 | | | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Logradouro | | Complemento | Bairro |
| RUA PIRATININGA, 1221 | | | CENTRO |
| CEP/Cod.Postal | Cidade/Pais | Telefone | E-mail |
| 14600-000 | SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP | | finanscm@gmail.com |

| Discriminação dos Serviços | | | | |
|----------------------------|------------|--|---------------|--------------|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
| 1,00 | UN | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS - UTI - COVID-19 | 8.448,00 | R\$ 8.448,00 |
| | | DR. GERMANO GIROLDO TAZINAFFO | | |
| | | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 1.410,82 (16,70%) FONTE: IBPT | | |
| | | DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009. | | |
| | | EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL | | |

| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | Construção Civil | | |
|---|-------------------------|-----------------------|---------------------|------------------|----------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.01 | | Aliquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Medicina e biomedicina | | 2,70% | 0000040000001 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 8.448,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 8.448,00 | R\$ 228,10 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

| Retenções de Impostos | | | | | |
|--------------------------------------|----------|----------|---|----------|------------------|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.448,00 | | | Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$957,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$253,44 | | |

| Informações Complementares | |
|----------------------------|--|
| | |

| | | |
|---|--------|------------|
| RECEBI(EMOS) DE GIROLDO TAZINAFFO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 277 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ZWKFLCZ04 . | | |
| Data | CPF/RG | Assinatura |
| | | |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 873-7 |
| Conta corrente | 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA |

Creditado

| | |
|-------------------------|--|
| Banco | 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |
| Agência (sem DV) | 28 SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Conta corrente (com DV) | 130045399 |
| CNPJ | 25.248.010/0001-71 |
| Nome favorecido | GIROLDO TAZINAFFO SERVICOS MEDICOS S/S |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 110.511 |
| Valor | 8.448,00 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 05/11/2021 |



"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB B86F632DFF3C2C8F

| | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------|
| Assinada por | JA120303ANTONIO LUIS SOARES | 05/11/202111:36:00 |
| | JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES | 05/11/202112:01:00 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

| | | | | | |
|---|--|---------------|--------------|------------------------------------|---|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA | | | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica |  |
| | SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA | | | Número: 591 | |
| | VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR | | | Emissão: 04/11/2021 | |
| | Núm. do RPS: | Série do RPS: | Tipo do RPS: | Emissão RPS: 694315572 | |

SITE AUTENTICIDADE: <https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO

| | | | | | |
|--------------------|---|-----------------|------------------------------------|----------------|------------------------|
| Insc. Municipal: | 00091258 | CNPJ/CPF: | 22.066.474/0001-79 | Regime Fiscal: | SOCIEDADE PROFISSIONAL |
| Nome/Razão Social: | SANTA CRUZ MÉDICOS ASSOCIADOS S/S | | | | |
| Nome Fantasia: | | Insc. Estadual: | | | |
| Endereço: | RUA CESÁRIO ALVIM, 42, RUA CESARIO ALVIM - CENTRO | | | | |
| Município/UF: | PONTA GROSSA-PR | CEP: | 84.035-040 | | |
| Fone/Fax: | (42) 3028-0017 | E-Mail: | mdmorganizacaocontabil@hotmail.com | | |

DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO

| | | | | | |
|--------------------|--|-----------|--------------------|-----------------|--|
| Insc. Municipal: | | CNPJ/CPF: | 59.849.182/0001-12 | Insc. Estadual: | |
| Nome/Razão Social: | Santa Casa de Misericórdia de Sao Joaquim da Barra | | | | |
| Endereço: | RUA MATO GROSSO, 615 - CENTRO | | | | |
| Município/UF: | SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | CEP: | 14.600-000 | | |
| Fone/Fax: | | E-Mail: | | | |

DEFINIÇÃO DO SERVIÇO

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------------|-----------------------|
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: | 401 MEDICINA E BIOMEDICINA. | CNAE: | 8630503 |
| Competência: | Local da Prestação do Serviço: | Situação da NFS-e: | Natureza da Operação: |
| 11/2021 | PONTA GROSSA-PR | EMITIDA | EXIGÍVEL |

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR.RENAN NUNES
REF: EQUIPE MÉDICA UTI COVID-19

ITENS DO SERVIÇO

| Tributável | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
|------------|-------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| SIM | SERVIÇOS MÉDICOS | 1,00 | 4.224,00000 | 0,00 | 4.224,00 |

TRIBUTOS INCIDENTES

| Tributo | Aliquota | Valor | Retido |
|-------------------|----------|-----------|--------|
| ISSQN | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| PIS | 0,65000 | 27,46000 | Sim |
| COFINS | 3,00000 | 126,72000 | Sim |
| INSS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| IR | 1,50000 | 63,36000 | Sim |
| CSLL | 1,00000 | 42,24000 | Sim |
| CPP | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| Impostos Federais | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| Outras Retenções | | 0,00000 | Não |

TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL

| | | | | |
|---------------------------|------------------------|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| Base de Cálculo do ISSQN: | Valor Total Descontos: | Valor Total das Deduções: | Valor Líquido da NFS-e: | Valor Total da NFS-e: |
| 4.224,00 | 0,00 | 0,00 | 3.964,22 | 4.224,00 |

| | |
|-------------------|---|
| NFS-E Nº 591 | Recebemos de SANTA CRUZ MÉDICOS ASSOCIADOS S/S, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. |
| DATA: ___/___/___ | Assinatura: _____ |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 873-7 |
| Conta corrente | 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA |

Creditado

| | |
|-------------------------|-----------------------------------|
| Banco | 84 UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA. |
| Agência (sem DV) | 32 PONTA GROSSA SANTOS DUMONT |
| Conta corrente (com DV) | 9956573 |
| CNPJ | 22.066.474/0001-79 |
| Nome favorecido | SANTA CRUZ MEDICOS ASSOCIADOS S/S |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 110.512 |
| Valor | 3.964,22 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 05/11/2021 |

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB 56316DAE4DA18D50

| | | |
|--------------|---------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303ANTONIO LUIS SOARES | 05/11/2021 11:37:29 |
| | JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES | 05/11/2021 12:01:00 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.



Prefeitura Municipal de Uberaba
Secretaria Municipal de Fazenda
Central Tributária - ISSQN
R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3318-2000



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **04/11/2021 13:14** Período de Competência **11/2021** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
FABIANO BERGSON OLIVEIRA LIMA
Inscrição Municipal **81508** Fone/Fax **(34)3332-8829** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não**
Endereço
FRUTAL, 310 APT 302 Bairro SÃO BENEDITO CEP 38020-420 Uberaba - MG

CPF/CNPJ
13.146.397/0001-76
E-mail
fabersgon12@yahoo.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
Inscrição Municipal Fone/Fax **(16)3810-3100** E-mail
gabriela.financeiro@gruposantacasa.com.br
Endereço
RUA PIRAPITINGA, 1221 Bairro Centro CEP 14600-000 São Joaquim da Barra - SP

CPF/CNPJ
59.849.182/0001-12

Código Tributação Município: 0403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ATENDIMENTO AO PACIENTE - COVID-19

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
|-----------|--------------|------------|----------|------------|------------------------|
| 263,58 | 1.216,50 | 0,00 | 608,25 | 405,50 | 0,00 |

VALORES

| Valor dos Serviços (R\$) | Deduções (R\$) | Desconto Incondicionado (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Aliquota (%) |
|--------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| 40.550,00 | 0,00 | 0,00 | 40.550,00 | 2,00 |
| ISS (R\$) | ISS Retido (R\$) | Desconto Condicionado (R\$) | Valor Líquido (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| 811,00 | 0,00 | 0,00 | 38.056,17 | 40.550,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$5.453,98 FEDERAL E R\$1.042,14 MUNICIPAL. FONTE: IBPT BA21D5.
PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.



Transações Pendentes

G3330814597162381
08/11/2021 15:03:57

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 873-7 |
| Conta corrente | 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA |

Creditado

| | |
|-------------------------|--------------------------------|
| Banco | 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. |
| Agência (sem DV) | 28 SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Conta corrente (com DV) | 130042509 |
| CNPJ | 13.146.397/0001-76 |
| Nome favorecido | FABIANO BERGSON OLIVEIRA LIMA |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 110.801 |
| Valor | 31.392,38 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 08/11/2021 |

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB F0A1F2665746A58F

| | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------|
| Assinada por | JA120303ANTONIO LUIS SOARES | 08/11/202115:01:50 |
| | JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES | 08/11/202115:03:57 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

Agência: 873-7
 Agência (sem DV): 28 SAO JOAQUIM DA BARRA
 Conta corrente (com DV): 130042509
 CNPJ: 13.146.397/0001-76
 Nome Favorecido: FABIANO BERGSON OLIVEIRA LIMA
 Finalidade: CREDITO EM CONTA
 Número Documento: 110.801
 Valor: R\$ 31.392,38
 Destinação: 0
 Data Transferência: 08/11/2021

Autenticação SISBB: F0A1F2665746A58F

| | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------|
| Assinada por | JA120303ANTONIO LUIS SOARES | 08/11/202115:01:50 |
| | JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES | 08/11/202115:03:57 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.



RODOVIA BR 153 KM 03/S/N
CHACARA RETIRO - GOIANIA - GO
CEP: 74775-027
TEL: 0800-6466500 FAX:

30170-1

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº 000350843 - FL 1/1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
5221.1101.5717.0200.0198.5500.2000.3508.4311.0234.4496
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Selaz Autorizada



PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
152214544546218 04.11.2021 14:28:15

NPJ
01.571.702/0001-98

CNPJ/CPF
59.849.182/0001-12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
14600-000

FATURA E DUPLICATAS
0,00

CEP
14600-000

DATA DA EMISSÃO
04.11.2021

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
04.11.2021

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
14:26:32

REZA DA OPERAÇÃO
5107Venda produção estab. destinada a não contribui/
CARGAÇÃO ESTADUAL
001621-9

INSCR. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

MÉR/RAZO SOCIAL
NITA CASA DE MISERICORDIA SAO JOAO DA BARRA

DERECHO
NINICIPIO
O JOAQUIM DA BARRA

FONE/FAIX
16 38104023

FATURA E DUPLICATAS
04.12.2021

VALOR
8.699,50

VENGIMENTO
04.12.2021

VALOR DO ICMS
7.249,29

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO
869,92

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
0,00

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
8.699,50

RESERVADO AO FISCO

VALOR DO ISSQN
0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
CMS - B, CALC. ICMS REDUZIDA CONF. PARR 079/04-GSR.
ENTRADA / SAÍDA TRIBUTADA 147/2000
REDDITO / SAÍDA TRIBUTADA 147/2000
DEMONSTRAÇÃO PARA UF DE DESTINO: 113, 09
CENSO APROXIMADO DE TRIBUTOS FEDERAIS, ESTADUAIS E MUNICIPAIS: R\$ 2.026,95

| COD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UNID. | QUANTIDADE | V.UNITARIO | VALOR TOTAL | BC DO ICMS | V.ICMS | V.IPI | %ICMS | %IPI |
|---------|---|------------|-----|------|-------|------------|------------|-------------|------------|--------|-------|-------|------|
| 32 | CLORETO DE SODIO 0,9% SF 1000 ML ANVISA: 1031.1001.11705. Qtda. Caixa: 30 LOTE: 0000156299. QUANT: 450. DT VAL: 18/10/2023 MARCA: HALEXSTAR FCI | 3004.90.99 | 020 | 6107 | UN | 450,000 | 5,710 | 2.569,50 | 2.141,16 | 286,94 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 34 | CI ORETO DE SODIO 0,9% SF 100 ML ANVISA: 1031.1001.11675. Qtda. Caixa: 20 LOTE: 0000154617. QUANT: 2.000. DT VAL: 27/09/2023 MARCA: HALEXSTAR FCI | 3004.90.99 | 020 | 6107 | UN | 2.000,000 | 2,450 | 4.900,00 | 4.083,17 | 489,98 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |
| 0000154 | AGUA PARA INJEÇÃO 10ML CX 200 AMP PLAST ANVISA: 1031.101560024. Qtda. Caixa: 15 LOTE: 1100054. QUANT: 3.000. DT VAL: 04/10/2023 MARCA: ISOFARMA FCI | 3004.90.99 | 020 | 6108 | UN | 3.000,000 | 0,410 | 1.230,00 | 1.024,96 | 123,00 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORTADO
ZÃO SOCIAL
OUILA TRANSP. DE CARGAS LTDA

IDENTIFICAÇÃO
FARIA CONCEIÇÃO DAS DORES 0

ESPECIE
CX

MARCA
HI

QUANTIDADE
65

Doc = 76



Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:21
087300873 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

BANCO DO BRASIL

00190000090158383500200162129175488240000869950
BENEFICIARIO:
HALEX I I FARMACEUTICA S.A.
NOME FANTASIA:
HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA
CNPJ: 01.571.702/0001-98
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO JOAQ
CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 120.201
NOSSO NUMERO 15838350000162129
CONVENIO 01583835
DATA DE VENCIMENTO 04/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 02/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 8.699,50
VALOR COBRADO 8.699,50

NR.AUTENTICACAO 5.279.B11.9D2.4F1.8AB

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.

Assinada por JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 02/12/2021 15:31:14
JA120303 ANTONIO LUIS SOARES 02/12/2021 15:46:22

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:16:09
087300873 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====
BCO BRADESCO S.A.
=====

23790026099130800021435039379207688210000686636
BENEFICIARIO:
WHITE MARTINS
NOME FANTASIA:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
BENEFICIARIO FINAL:
WHITE MARTINS
CNPJ: 35.820.448/0001-36
PAGADOR:
IRM STA C MIS SAO JOAQUIM DA BARRA
CNPJ: 59.849.182/0001-12

=====
NR. DOCUMENTO 111.204
DATA DE VENCIMENTO 01/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 12/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 6.866,36
VALOR COBRADO 6.866,36
=====

NR.AUTENTICACAO 0.F2C.89D.A74.730.D40
=====

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 12/11/2021 10:10:01 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 12/11/2021 10:16:08 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PAGINA(S)



PM DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
266
Código de Verificação de Autenticidade
91YVAV5NO
Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/11/2021 às 17:16:30
Chave de Acesso
13510278KF0NBC8USR0PH2210A5RSNHW

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

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SÃO JOAQUIM DA BARRA- SP | Local da Prestação SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 10/11/2021 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|--|--------------------------------------|----------------------------------|---|
| CPF/CNPJ 24.979.366/0001-12 | RG/Inscrição Estadual 13586 | Inscrição Municipal 050841 | Cadastro 050841 | Nome/Razão Social RENALS SERVIÇO ESPECIALIZADO EM TRATAMENTO RENAL LTDA |
| Logradouro R. RUA XV DE NOVEMBRO, 02225 | Complemento | Bairro JARDIM AMERICA | Telefone 16.99353.0482 | E-mail ADMINISTRACAO@RENALS.COM.BR |
| CEP 14600-000 | Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | | | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|------------------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Logradouro RUA PIRATININGA, 01221 | Complemento | Bairro VILA DEIENO | Telefone finanscm@gmail.com |
| CEP/Cod.Postal 14600-000 | Cidade/País SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP | | |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Val. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | SERVIÇOS PRESTADOS EM HEMODIÁLISE PARA PACIENTES COM COVID-19 | 1.100,71 | R\$ 1.100,71 |

COVID *CIC 30170-2*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|--|-------------------------|-----------------------|---------------------|------------------|--|
| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 3,00% | 0000040000003 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 1.100,71 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.100,71 | R\$ 33,02 | 1 - Sim |
| | | | | | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|------------------------|---------------------------|-----------------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| PIS (1.100,71 x 0,65%) | COFINS (1.100,71 x 3,00%) | INSS | IRRF (1.100,71 x 1,50%) | CSLL (1.100,71 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 7,15 | R\$ 33,02 | R\$ 0,00 | R\$ 16,51 | R\$ 11,01 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.000,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENALS SERVIÇO ESPECIALIZADO EM TRATAMENTO RENAL LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **266** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **91YVAV5NO**.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transações Pendentes

G3361613446095051
16/11/2021 13:47:05

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 873-7 |
| Conta corrente | 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA |

Creditado

| | |
|-------------------------|---|
| Banco | 341 ITAU UNIBANCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 44 SERTAOZINHO SP |
| Conta corrente (com DV) | 107787 |
| CNPJ | 24.979.366/0001-12 |
| Nome favorecido | RENALS SERVICO ESPECIALIZADO EM TRATAME |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 111.601 |
| Valor | 1.000,00 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 16/11/2021 |

"C" - CPF/CNPJ diferente

Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 17h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 17h (horário de Brasília).

| | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------|
| Assinada por | JA120303ANTONIO LUIS SOARES | 16/11/202113:44:58 |
| | JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES | 16/11/202113:47:05 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

**CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME**

RUA TIRADENTES, 242, 242
CENTRO
CRAVINHOS - SP
CEP: 14.140-000
Fone: (16) 3951-1055

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 001.782

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF - P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3521.1121.0476.9300.0148.5500.1000.0017.8219.4983.2606

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279031717111

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.047.693/0001-48

Protocolo de autorização

135211344870419 - 12/11/2021 10:11:26

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA

CNPJ/CPF

59.849.182/0001-12

DATA EMISSÃO

12/11/2021

ENDEREÇO

RUA PIRATININGA N. 1221

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.600-000

DATA DA SAIDA

12/11/2021

MUNICÍPIO

SAO JOAQUIM DA BARRA

FONE / FAX

(16) 3810-4037

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 5.900,00 12/12/2021 |

CALCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|------------------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.900,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.900,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|--------------|---|-------------|--------------------|------------|--------------|
| RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO | CÓDIGO ANTT | PLACA VEÍCULO | UF | CNPJ/CPF |
| | 0 | | | | |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE | ESPÉCIE | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO | PESO LIQUIDO |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| 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 |
|----------------|---|----------|------|------|-----|---------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 840 | CANULA TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N 9,0 OBESO PORTEX | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 10.0000 | 590,0000 | 5.900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Doc. 78 | | | | | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

| | |
|---|--------------------|
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO |
| * Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito de ISS e IPI. | |

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
087300873 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399948576940000000100064001019288320000590000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME

NOME FANTASIA:

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME

CNPJ: 21.047.693/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME

CNPJ: 21.047.693/0001-48

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO J

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 120.203
DATA DE VENCIMENTO 12/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 02/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 5.900,00
VALOR COBRADO 5.900,00

NR.AUTENTICACAO 1.818.AF9.E98.106.7CB

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 02/12/2021 15:33:13 |
| | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 02/12/2021 15:46:22 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

RECEBEMOS DE: A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NF-e
Nº.: 000003753
SÉRIE: 01

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor Total R\$ 5.495,00 - Volumes: 16 - Chave NFe: 3521126153992000180550010000037531722734885 - Venc. Fatura: 12/12/21 - CNPJ Cliente: 59.849.182/0001-12 - Nro Pedido: 2736

Nº. VAL.0 - VERSÃO 6.10

A2 Hospitalar 56

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Rua João Nutti, 1.516 - Pq. dos Bandeirantes - Ribeirão Preto/SP
CEP 14090-387 - Fone: (16) 3237-6594

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3521 1126 1539 9200 0180 5500 1000 0037 5317 2273 4885

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000003753
SÉRIE: 01
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 - 5102 | | INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. | | CNPJ 26.153.992/0001-80 | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 797307840115 | | | | | |
| DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA | | C.N.P.J. / C.P.F. 59.849.182/0001-12 | | DATA EMISSÃO 12/11/2021 | |
| ENDEREÇO RUA PIRATININGA, 1221 | | BAIRRO / DISTRITO CENTRO | | CEP 14600-000 | |
| MUNICÍPIO SAO JOAQUIM DA BARRA | | FONE / FAX | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| UF SP | | | | HORA DA SAÍDA | |
| FATURA / DUPLICATA 001 12/12/2021 5.495,00 | | | | | |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | | BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST | | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | | |
|-----------------------------|----------|-----------------------------|--------|--------------------------------|------|--------------------------------|------|--------------------------|----------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. | 5.495,00 | VALOR DO I.C.M.S. | 219,80 | BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST | 0,00 | VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 5.495,00 | |
| VALOR DO FRETE | 0,00 | VALOR DO SEGURO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS | 0,00 | VALOR TOTAL DO I.P.I. | 0,00 | |
| | | | | | | | | VALOR APROX. TRIBUTOS | 0,00 | |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | | 5.495,00 |

| | | | | | | | | | | | |
|---|--|---------------------------------|--|-------------|--|------------------------------------|--|-------------------------|--|-------------------------------------|--|
| TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA | | FRETE POR CONTA 0 - Emitente | | CÓDIGO ANTT | | PLACA DO VEÍCULO | | UF SP | | C.N.P.J. / C.P.F. 44914992000138 | |
| ENDEREÇO RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550 | | MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO | | UF SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111 | | | | | |
| QUANTIDADE 16 | | ESPÉCIE CX | | MARCA | | NÚMERO | | PESO BRUTO 88,000 Kg | | PESO LÍQUIDO 88,000 Kg | |

| DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | | CX | CFOP | QUANTIDADE | VALOR | % DESC | VALOR | VALOR BRUTO | BC. ICMS ST | VALOR | VALOR | AL. APROX. | ALÍQUOTAS |
|-------------------------------|---|-----|------|------------|----------|----------|----------|-------------|-------------|--------|-------|------------|-----------|
| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS | UN | CST | UNIDADE | UNITÁRIO | VLR DESC | LÍQUIDO | B.CÁLC.ICMS | VL. ICMS ST | ICMS | IPI | TRIBUTOS | % ICMST |
| 00061200 | LUVA PROCEDIM TOP QUALITY TAM M 100UN - | 0 | 5102 | 157,000 | 35,00000 | 0,00% | 5.495,00 | 5.495,00 | 0,00 | 219,80 | 0,00 | | 4,00 |
| 4015-19-00 | MEDIX/LOTESR81/21MM/FAB.01/07/20/VAL.01/07/26 | 157 | 100 | UN | | 0,00 | | 5.495,00 | 0,00 | | | | |

Doc. 90

| | |
|---|---------------------------|
| DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BOLETO COMPRADORA - ELI DI A Pedi do: 2736 Repres: 7- DANI L O MARI ANO VARALONGA | RESERVADO AO FISCO |
|---|---------------------------|

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
087300873 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

BANCO DO BRASIL

00190000090333663800600004286175788320000549500

BENEFICIARIO:

A2 C M HOSPITALAR EIRELI

NOME FANTASIA:

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR

CNPJ: 26.153.992/0001-80

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO J

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 120.202
NOSSO NUMERO 33366380000004286
CONVENIO 03336638
DATA DE VENCIMENTO 12/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 02/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 5.495,00
VALOR COBRADO 5.495,00

NR.AUTENTICACAO 1.52A.24A.26C.2C9.0C5

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.

Assinada por JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 02/12/2021 15:33:13
JA120303 ANTONIO LUIS SOARES 02/12/2021 15:46:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaqui
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada 1
Nº 001988428 FL1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-# DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3521.1161.1900.9600.0869.5500.1001.9884.2818.5172.9156

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135211359387030 16.11.2021 13:43:24

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA CASA MIS S. JOAQUIM BARRA 11735

CNPJ/CPF
59.849.182/0001-12

DATA DA EMISSÃO
16.11.2021

ENDEREÇO
R. PIRATININGA 1221

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
14600-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
SAO JOAQUIM DA BARRA

FONE/FAX
16 7284222

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nro Fatura
001988428/A

Dt. Vcto
16.12.2021

Valor
7.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|--|------------------------------------|------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.500,00 | VALOR DO ICMS 900,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DO PRODUTO 7.500,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | VALOR DO DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 7.500,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES

| | | | | | |
|---|--|-------------|------------------|---------------------|----------------------------------|
| RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF SP | CNPJ / CPF 01.125.797/0001-16 |
| ENDEREÇO AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A | MUNICÍPIO ITAPEVI | | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| QUANTIDADE 00003 | ESPECIE Volume(s) | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 20 KG | PESO LÍQUIDO 18,810 KG |

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| CÓD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | CLASSIFIC. FISCAL | SIT. TRIB. | CFOP | UNID. | PMC | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | DESCONTO | TOTAL BRUTO | BASE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|-------------|---|-------------------|------------|-------|-------|---|-------------|----------------|----------|-------------|----------------|------------|-----------|-----------|----------|
| 402002 | OMEPRAZOL INJ 50FA+50AMP DIL 10ML 38508232-61E1-49BD-88E9-AFE4788EDD72 QTDE: 1,000 DS LOTE: 753999A Fab: QTDE: 9,000 DS LOTE: 753999A Fab: MED GENÉRICO CONF. LEI 9787/99 | 30049069 | 500 | 5.101 | DS | 0.00 CONT.IMP. 06.2023 06.2023 | 10 0,00% | 750,0000 | 0,00 | 7.500,00 | 7.500,00 | 900,00 | 0,00 | 12 | 0 |
| TOTAL LISTA | Lista Negativa | | | | | BASE ICMS ST: | 0,00 | VAL ICMS ST: | 0,00 | BASE ICMS: | 7.500,00 | VALOR ICMS | 900,00 | | |

Nº Ped. Cli. : omepr
Nº Remessa : 201694603 - NºFatura : 0095488038 - DocNum: 0008674053

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0003275429
Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-2015
Horário de Recebimento das 8 as 11 horas e das 13 as 17 horas

Doc. 119

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399485724020000009516304201045988360000750000
BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

STA CASA MIS S. JOAQUIM BARRA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|------------|
| NR. DOCUMENTO | 120.205 |
| DATA DE VENCIMENTO | 16/12/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 02/12/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 7.500,00 |
| VALOR COBRADO | 7.500,00 |

NR.AUTENTICACAO 3.09E.C30.8C2.EF0.F34

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 02/12/2021 15:33:14 |
| | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 02/12/2021 15:46:22 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 RUA JARDIM INDEPENDENCIA,
 CRAVINHOS, SP
 Fone: (134) 3221-5300, CEE:14140000

DANFE
 0 - ENTRADA
 1 - EMISSÃO
 Nº 25.405
 1 Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 1111 8726 5600 0200 5500 1000 0254 0519 5812 1706

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

PROTOCOLO DE AUTENTICADO DE USO
 135211374359606 18/11/2021 17:49:14

CNPJ 11.872.655/0002-00

DATA DA EMISSÃO
 18-11-2021

HORA DE SAÍDA
 17:49:08

UNIDADE DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 279054104117

INS. ESTADUAL DO SIST. TALENTO
 1396

CNPJ 11.872.655/0002-00

CNPJ 59.849.182/0001-12

CNPJ 14.600-0000

DESTINATÁRIO/REMITENTE
 R PIRAPITINGA Nº 1221
 SAO JOAQUIM DA BARRA

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

17:49:08

BASE DE CÁLCULO DO ICM
 16.740,00

VALOR DO ICM
 0,00

DESCONTO
 2.226,42

BASE DE CÁLCULO DO ICM SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO ICM SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR TOTAL DOS ENCARGOS
 16.740,00

VALOR DO IPTU
 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
 16.740,00

PLACA DO VEÍCULO
 825314

ISSUE ESTADUAL
 001581100069

| CDU. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CFOP | UN. | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | V.RESCONTO | V.DESC. | V.TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPI | AL. ICMS | AL. IPI |
|------------|--|----------|-----|--------|-----|------------|------------|------------|---------|----------|---------|---------|------------|------------|--------|----------|---------|
| 3804 | SRINGA DESCARTAVEL 10ML L.SLIP S/AG I C/100 UN I 0324501 I 0010330669025 I | 90183119 | 200 | 5102UN | | 24 | 43,50 | 0,00 | 0,00 | 1.044,00 | 138,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,30 | 0,00 |
| 3804 | SRINGA DESCARTAVEL 10ML L.SLIP S/AG I C/100 UN I 0324501 I 0010330669025 I | 90183119 | 200 | 5102UN | | 120 | 43,50 | 0,00 | 0,00 | 5.220,00 | 694,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,30 | 0,00 |
| 3804 | SRINGA DESCARTAVEL 10ML L.SLIP S/AG I C/100 UN I 0324501 I 0010330669025 I | 90183119 | 200 | 5102UN | | 56 | 43,50 | 0,00 | 0,00 | 2.436,00 | 323,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,30 | 0,00 |
| 3800 | SRINGA DESCARTAVEL 20ML L.SLIP S/AG I C/50 UN I 0324701 I 0010330669025 I | 90183119 | 200 | 5102UN | | 194 | 33,50 | 0,00 | 0,00 | 6.499,00 | 864,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,30 | 0,00 |

Doc. 113

| | | | | | | |
|---|--------------------------|------|--------------------------|------|----------------|------|
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | 0,00 | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | 0,00 | VALOR DO ISSQN | 0,00 |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | RESERVADO AO FISCO | | | | | |
| ICMS ALÍQUOTA 12%, SRINGA E AGULHAS COMP ART 54. INCISAO XV ITEM A E B RICMS-SP | | | | | | |

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
087300873 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082453929892782179030000288360000837000

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:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 120.204

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.370,00

VALOR COBRADO 8.370,00

NR. AUTENTICACAO 0.CB6.8FA.3DB.2B2.1D6

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.

Assinada por JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 02/12/2021 15:33:14

JA120303 ANTONIO LUIS SOARES

02/12/2021 15:46:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
087300873 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082453937892782179030000188640000837000

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:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 120.206

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.370,00

VALOR COBRADO 8.370,00

NR. AUTENTICACAO C.493.284.C9A.F22.BB8

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.

Assinada por JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 02/12/2021 15:34:04

JA120303 ANTONIO LUIS SOARES 02/12/2021 15:46:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N. 40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 317.024
 Série 1 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 1111 8726 5600 0110 5500 1000 3170 2412 1533 1977



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

ENTRADA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 0015881100069
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 813014730110
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813014730110
 CNPJ 11.872.656/0001-10
 DATA DA EMISSÃO 29-11-2021

DESTINATÁRIO/RECEPTOR
 NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
 ENDEREÇO R PIRATININGA Nº 1221
 MUNICÍPIO SAO JOAQUIM DA BARRA
 UF SP
 CEP 13965-849
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 14.600-000
 FONE/FAX CENTRO
 HORA DE SAÍDA 17:23:00

FATURA/DUPLICATA
 21
 VALOR DO ICMS 4.795,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR DO ICMS 4.795,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.795,00
 VALOR DO ICMS 4.795,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR DO ICMS 4.795,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR DO ICMS 4.795,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.795,00
 VALOR DO ICMS 4.795,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR DO ICMS 4.795,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR DO ICMS 4.795,00

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | QTD | UN. | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. DECONTADO | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICS ST | V. ICMS ST | V. IPI | PL. ICMS | AL. IPI |
|---------------------------|---|----------|-----|--------|------------|-------------|--------------|---------|----------|----------|---------|-----------|------------|--------|----------|---------|
| 3009 | LATA DE PROCEDIMENTO LATEX F 1 C/130 C/PALCO I 111110/384529 I 80105840002 | 40151900 | 200 | 6108UN | 75 | 27,40 | 0,00 | 0,00 | 2.055,00 | 2.055,00 | 82,20 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 3009 | LATA DE PROCEDIMENTO LATEX F 1 C/100 C/PALCO I 111110/384539 I 80105840002 | 40151900 | 200 | 6108UN | 100 | 27,40 | 0,00 | 0,00 | 2.740,00 | 2.740,00 | 109,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 3009 | LATA DE PROCEDIMENTO LATEX F 1 C/100 I SUPERMAX I Lote: 010580 D.Fab: 01/06/21 D.Val: 30/06/26 I 0,0090 | 40151900 | 200 | 6108UN | 100 | 27,40 | 0,00 | 0,00 | 2.740,00 | 2.740,00 | 109,60 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| Referência: 111110/384529 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Referência: 111110/384529 | | | | | | | | | | | | | | | | |

Doc. 173

DADOS ADICIONAIS
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALORES totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$671,30 + ECP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. I () () ()
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00
 RESERVADO AO FISCO 0,00
 VALOR DO ISSQN 0,00

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
087300873 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082456864892782179030000188400000479500

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:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 120.207

DATA DE VENCIMENTO 20/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 4.795,00

VALOR COBRADO 4.795,00

NR. AUTENTICACAO 0.005.E7E.613.4A1.A33

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.

Assinada por JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 02/12/2021 15:35:01

JA120303 ANTONIO LUIS SOARES

02/12/2021 15:46:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

| Informações Fiscais | | Número do Processo | | Município de Incidência do ISS | | Local da Prestação | |
|-------------------------------|------------------|---|-------------|--------------------------------|--|-------------------------|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | | - | | SAO JOAQUIM DA BARRA-SP | | SAO JOAQUIM DA BARRA-SP | |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência | | | |
| | | | | 05/10/2021 | | | |
| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | | Tipo ISS | | | |
| 1 - Sim | 2 - Não | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | | 03 - Sobre Faturamento | | | |

| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
|--|-------------------------|---------------------|-------------|---|--|
| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social | |
| 27.944.250/0001-36 | | 13133 | 048198 | CLEBER TRINDADE DE ARAUJO & CIA LIMITADA - ME | |
| Logradouro | | | Complemento | Bairro | |
| AV.GOV.AVENIDA GOVERNADOR ORESTES QUERCIA, 02737 | | | | CENTRO | |
| CEP | Cidade | Telefone | | E-mail | |
| 14600-000 | SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | (16)3728-2774 | | escritoriomelocontabilidade@gmail.com | |

| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
|------------------------|---------------------------|---------------------|--|--------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social | | |
| 59.849.182/0001-12 | | | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA | | |
| Logradouro | | | Complemento | Bairro | |
| RUA PIRATININGA, 01221 | | | | VILA DEIENO | |
| CEP/Cod.Postal | Cidade/País | Telefone | | E-mail | |
| 14600-000 | SAO JOAQUIM DA BARRA - SP | | | finanscm@gmail.com | |

| Discriminação dos Serviços | | | | |
|----------------------------|------------|----------------|---------------|---------------|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
| 1,00 | UN | UTI - COVID-19 | 52.800,00 | R\$ 52.800,00 |

| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | Construção Civil | | |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|------------------|------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.03 | Aliquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 2,01% | 000004000003 | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 52.800,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 52.800,00 | R\$ 1.061,28 | 1 - Sim | R\$ 0,00 |

| Retenções de Impostos | | | | | |
|-----------------------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 51.738,72 Val. Aprox. Tributos:

| Informações Complementares | | |
|----------------------------|--|--|
| | | |

RECEBI(EMOS) DE **CLEBER TRINDADE DE ARAUJO & CIA LIMITADA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **261** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **638M1DK83**.

| Data | CPF/RG | Assinatura |
|------|--------|------------|
| | | |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 873-7
Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA



Creditado


Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 28 SAO JOAQUIM DA BARRA
Conta corrente (com DV) 130047377
CNPJ 27.944.250/0001-36
Nome favorecido CLEBER TRINDADE DE ARAUJO E CIA LIMITAD
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.604
Valor 51.738,72
Destinação 0
Data transferência 06/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 585DE29E28FDF7E

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 06/10/2021 14:49:14 |
| | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 06/10/2021 14:59:52 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

| | | |
|---|---|---|
|  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 |

| | |
|--|---|
| Alves & Sartorato Servicos Medicos Ltda Rua João Nantes Júnior, 001252 - Ribeirânia CEP 14096-260 - Fone 01033059030 - Ribeirão Preto - SP gestor.societario@rissicontabilidade.com.br Inscrição Municipal 20108073 - CPF/CNPJ 29.555.086/0001-09 |  |
|--|---|

| Identificação da Nota Fiscal Eletrônica | | | | Número da Nota Fiscal 63 |
|--|------------------------------|----------------------------|--|------------------------------------|
| Natureza da Operação | Data de Competência da NFS-e | Data de Emissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade | |
| Tributação no município | 05/10/2021 | 05/10/2021 07:40:58 | 27 52 83 | |
| Número do RPS | Serie 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 | Inscrição Municipal | Razão Social | | |
| 59.849.182/0001-12 | | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA | | |
| Endereço | Número | Complemento | Bairro | |
| Rua Piratininga | 1221 | | Centro | |
| CEP | Cidade / UF | Telefone | e-mail | |
| 14600-000 | São Joaquim da Barra / SP | | plmagudo@gruposantacasa.com.br | |

| Local dos Serviços |
|----------------------------------|
| São Joaquim da Barra - São Paulo |

| Descrição dos Serviços |
|---|
| REFERENTE AO UTI-COVID-19 Valor aproximado dos tributos R\$ 6.806,59 (16,70%) Fonte: IBPT Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade, nos termos do "Artigo 120 Inc.III da I.N. RFB nº 971 de novembro/2009. "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" Dispensada das retenções Federais conforme, Anexol da I.N.SRF nº 459, 18 de outubro de 2004 e I.N.RFB nº 765, de 2 de agosto de 2007. |

| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN | | | | | | |
|---|-------------------------|-----------------------|-----------------------------------|----------------|--------------|-----------------------|
| Atividade do Município | Aliquota | Item da LC116/2003 | Cód. Nacional Atividade Econômica | | | |
| 40101 - Medicina | 3,36 | 401 | 8630503 | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISSQN | ISSQN Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 40.758,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 40.758,00 | R\$ 1.369,47 | Não | R\$ 0,00 |

| Retenções de Impostos | | | | | | | |
|-----------------------|----------|----------|----------|----------|------------------|----------|--|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções | ISSQN | |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | |

| | |
|-------------------------------------|----------------------|
| Valor Líquido da Nota Fiscal | R\$ 40.758,00 |
|-------------------------------------|----------------------|

| Informações Complementares |
|---|
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." |

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 873-7
Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA




Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 824 USP RIBEIRAO PRETO INT SP
Conta corrente (com DV) 130004101
CNPJ 29.555.086/0001-09
Nome favorecido ALVES E SARTORATO SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.603
Valor 40.758,00
Destinação 0
Data transferência 06/10/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 032EEE3D3E1946A2

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 06/10/2021 14:46:26 |
| | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 06/10/2021 14:59:52 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

| | | | | | | |
|---|---------------------------|---|--|--|---|-----------------------|
|  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 | | |
| A F Serviços Medicos Ltda Avenida Caramuru, 002450 - TP 2 COND - Alto da Boa Vista CEP 14025-710 - Fone 16981840502 - Ribeirão Preto - SP edo.contabil@hotmail.com Inscrição Municipal 20036377 - CPF/CNPJ 23.923.914/0001-20 | | | | |  | |
| Identificação da Nota Fiscal Eletrônica | | | | | | |
| Natureza da Operação | | Data de Competência da NFS-e | Data de Emissão da NFS-e | Código de Verificação de Autenticidade | | |
| Tributação no município | | 05/10/2021 | 05/10/2021 08:53:51 | 26 96 9E | | |
| Número do RPS | Serie do RPS | | | Data de Emissão do RPS | Número da Nota Fiscal | |
| | | | | | 103 | |
| 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 | | | |
| 59.849.182/0001-12 | | | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA | | | |
| Endereço | | Número | Complemento | Bairro | | |
| Rua Piratininga | | 1221 | | Centro | | |
| CEP | Cidade / UF | | Telefone | e-mail | | |
| 14600-000 | São Joaquim da Barra / SP | | | finanscm@gmail.com | | |
| Local dos Serviços | | | | | | |
| Ribeirão Preto - São Paulo | | | | | | |
| Descrição dos Serviços | | | | | | |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS PLANTÃO UTI COVID-19- DR. FELIPE ARAUJO CAMPOS | | | | | | |
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN | | | | | | |
| Atividade do Município | | | Alíquota | Item da LC116/2003 | Cód. Nacional Atividade Econômica | |
| 40101 - Medicina | | | 2,00 | 403 | 8610102 | |
| Valor Total dos Serviços | | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISSQN | ISSQN Retido |
| R\$ 19.498,00 | | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 19.498,00 | R\$ 389,96 | Não |
| | | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | | R\$ 0,00 |
| Retenções de Impostos | | | | | | |
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções | ISSQN |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da Nota Fiscal | | | | | R\$ 19.498,00 | |
| Informações Complementares | | | | | | |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." | | | | | | |



Transações Pendentes

G335061455712204017
06/10/2021 14:59:52

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 873-7
Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 824 USP RIBEIRAO PRETO INT SP
Conta corrente (com DV) 130003368
CNPJ 23.923.914/0001-20
Nome favorecido A F SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 100.602
Valor 19.498,00
Destinação 0
Data transferência 06/10/2021

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB F8E272FA19D2CF17

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 06/10/2021 14:44:47 |
| | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 06/10/2021 14:59:52 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

JBD
Hospitalar

JBD PRODUTOS MEDICOS LTDA

Rua.Milton Jose Robusti, 75 Sala 502

Jardim Botanico
Ribeirão Preto SP
14021-613
(16) 3916-4613

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 4.349
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1022 7733 0700 0168 5500 1000 0043 4910 0005 9056

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 ou recebida de terceiros**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797.140.972.110**

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO: **22.773.307/0001-68**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135211167742376 05/10/21 15:18**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA**

ENDEREÇO: **RUA PIRATININGA 1221**

MUNICÍPIO: **São Joaquim da Barra**

FONE/FAX: **(16) 3810-4000**

C.N.P.J.: **59.849.182/0001-12**

BAIRRO/DISTRITO: **CENTRO**

CEP: **14600000**

U.F.: **SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

DATA DA EMISSÃO: **05/10/2021**

DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **05/10/2021**

HORA DA SAÍDA: **15:11**

| NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 4349/1 | 04/11/21 | 5.790,00 | | | | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | VALOR ICMS DESONERADO | BASE DE CÁLCULO ICMS ST | VALOR DO ICMS ST | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|----------------------------|------------------|--------------------------|
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.790,00 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 5.790,00 |

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL: **GALERIA VIEIRA E SANT'ANA SERVICOS POSTAIS**

ENDEREÇO: **Avenida Coronel Fernando Ferreira Leite 1540 BOX 6**

MUNICÍPIO: **Ribeirão Preto / SP**

QUANTIDADE: **60,00**

ESPECIE: **0-EMITENTE**

MARCA: **0-EMITENTE**

NUMERO: **0-EMITENTE**

PESO BRUTO: **0,00**

PESO LÍQUIDO: **4,00**

U.F.: **SP**

C.N.P.J./C.P.F.: **10.878.177/0001-49**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582.905.780.111**

DADOS DO PRODUTO

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SH | CST/CSOSN | CFOP | UNID. | QTDE. | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|----------------|--|------------|-----------|-------|-------|-------|----------------|-------------|-----------|------------|-----------|---------------|--------------|
| TP-00971 | TRANSDUTOR DE PRESSAO C/TORNEIRA VALVULADA Lote: 21F58 x60 Val: 30/06/2026 MS: 10216839008 | 9018.39.99 | 3102 | 5.102 | UN | 60,00 | 96,50 | 5.790,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

COVID

Doc. 47

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ICMS e IPI |:: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT |:: Inf. de entrega:: End. Entrega: RUA PIRATININGA 1221 - CENTRO - São Joaquim da Barra - SP - CEP: 14600000 | *Aliquota Zero para Pis/Cofins conforme Decreto 6.426 Art 1º Anexo III | *Solicitado por: Ilidia

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

14/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:58:29
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

BANCO INTER

07790001161203612090007329138783587940000579000

BENEFICIARIO:

JED PRODUTOS MEDICOS LTDA

NOME FANTASIA:

JED PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

BENEFICIARIO FINAL:

JED PRODUTOS MEDICOS LTDA

CNPJ: 22.773.307/0001-68

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO J

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 101.408
DATA DE VENCIMENTO 04/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 14/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 5.790,00
VALOR COBRADO 5.790,00

NR.AUTENTICACAO 9.E61.5E0.1EE.ADE.115

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.

Assinada por JA120303 ANTONIO LUIS SOARES 14/10/2021 14:56:05
JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 14/10/2021 14:58:29

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:21:26
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

BCO BRADESCO S.A.

23790026099128800008553039379200488000000772150

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

IRM STA C MIS SAO JOAQUIM DA BARRA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 102.102
DATA DE VENCIMENTO 10/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 21/10/2021
VALOR DO DOCUMENTO 7.721,50
VALOR COBRADO 7.721,50

NR. AUTENTICACAO F.224.23B.7BF.20A.11E

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 21/10/2021 15:15:19 |
| | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 21/10/2021 15:21:24 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, N° 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-615

TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 1216737
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 1004 0278 9400 0326 5500 1001 2167 3710 0107 2770

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214482505913 13/10/2021 18:05:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MIS.DE SAO JOAQUIM DA BARRA (827)

CNPJ/CPF

59.849.182/0001-12

DATA DA EMISSÃO

13/10/2021

ENDEREÇO
RUA PIRATININGA, 1221

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

14600-000

DATA ENTRADA/SAIDA

13/10/2021

MUNICÍPIO
SAO JOAQUIM DA BARRA

FONE/FAX

1638104000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

18:04

FATURA / DUPLICATA

001 10/11/2021 11.216,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|--------------------------------------|-------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 11.216,78 | VALOR DO ICMS 448,67 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.216,78 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 | VALOR TOTAL DO IPI 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA 11.216,78 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---|------------------------------------|------------|---------------------------------|--------------------|----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90) | FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE | CÓDIGO ANT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF 04027894000326 |
| ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530 | MUNICÍPIO CATALAO | UF GO | INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304 | | |
| QUANTIDADE 4 | ESPÉCIE CAIXAS | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO 8,00 | PESO LÍQUIDO 8,00 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM/CH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|-----------|-----------|--------|-------|---------|--------|
| 30026 | CLEXANE 40MG C/10SER-SANOPI OL (Lote: CS2-79A, Qtde: 27, Dt Val: 28/02/2023 ,Data Fab: 01/03/2021) | 30049099 | 200 | 6108 | CX | 27 | 386,9100 | 10.446,57 | 10.446,57 | 417,66 | | 4,00 | |
| 30027 | CLEXANE 60MG C/2SER-SANOPI OL (Lote: CS51-0A, Qtde: 7, Dt Val: 30/04/2023 ,Data Fab: 01/05/2021) | 30049099 | 200 | 6108 | CX | 7 | 110,0300 | 770,21 | 770,21 | 30,81 | | 4,00 | |

Doc = 91
Boavida

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Operador: 385 - LAIS BORGES MENDES
ITEM 1 e 2 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 1 e 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 e 2 DIFAL de ICMS com exigibilidade suspensa em virtude de decisão judicial,
nos autos do Processo n.º 2068021-62.2021.8.26.0000/50000 SP
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 448,67, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 448,67
Pedido: 1304551
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição
Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:21:26
087300873 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

BANCO DO BRASIL

00190000090330884120800054764170888000001121678

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

STA.CASA DE MIS.DE SAO JOAQUIM DA B

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO | 102.103 |
| NOSSO NUMERO | 33088412000054764 |
| CONVENIO | 03308841 |
| DATA DE VENCIMENTO | 10/11/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 21/10/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 11.216,78 |
| VALOR COBRADO | 11.216,78 |

NR.AUTENTICACAO 3.7EC.89A.45C.CD5.8DE

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 21/10/2021 15:15:19 |
| | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 21/10/2021 15:21:24 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:31:43
087300873 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090158383500200161101175388020000134580

BENEFICIARIO:

HALEX I I FARMACEUTICA S.A.

NOME FANTASIA:

HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA

CNPJ: 01.571.702/0001-98

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO JOAQ

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO | 110.504 |
| NOSSO NUMERO | 15838350000161101 |
| CONVENIO | 01583835 |
| DATA DE VENCIMENTO | 12/11/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 05/11/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 1.345,80 |
| VALOR COBRADO | 1.345,80 |

=====

NR. AUTENTICACAO B.DD3.01F.DDE.898.BEA

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 05/11/2021 10:23:51 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 05/11/2021 10:31:44 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

cancelação do emitente

Rioclarensense

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1496966 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 4969 6618 3946 7159

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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCINATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211215416362 15/10/2021 19:01:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE S.J.DA BARRA CNPJ / CPF 59.849.182/0001-12 DATA DA EMISSÃO 15/10/2021
ENDEREÇO RUA PIRATINIGA 1221 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 14600-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 15/10/2021
MUNICÍPIO SAO JOAQUIM DA BARRA FONE / FAX 1638104000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 1496966/1 | 12/11/2021 | 4.492,50 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 4.492,50 | 539,10 | 0,00 | 0,00 | 4.492,50 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.492,50 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 1,00 ESPÉCIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,00004 PESO BRUTO 6,510 PESO LÍQUIDO 6,510

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTAS ICMS | ALÍQUOTAS IPI |
|--------|---|----------|-----|------|----|--------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|----------------|---------------|
| 028089 | NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HYPOFARMA) (ITEM GENE | 30039099 | 000 | 5102 | AP | 750,00 | 5,99 | 4.492,50 | 4.492,50 | 539,10 | 0,00 | 12,00 | 0,00 |

COVID

Doc = 153

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| 550516029 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID NEGOC. 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 18/10/2021 Pedido: 2047503 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2047503 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2808 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE S.J.DA BARRA)

RESERVADO AO FISCO



Transações Pendentes

G337290936473009015
29/10/2021 09:40:32

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

29/10/2021 - BANCO DO BRASIL - 09:40:32
087300873 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100956714174488020000449250

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE S.J.DA B

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO | 102.901 |
| NOSSO NUMERO | 17115360000956714 |
| CONVENIO | 01711536 |
| DATA DE VENCIMENTO | 12/11/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 29/10/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 4.492,50 |
| VALOR COBRADO | 4.492,50 |

NR.AUTENTICACAO B.D00.D3B.BD6.E50.2D0

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 29/10/2021 09:36:57 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 29/10/2021 09:40:32 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

05/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:31:43
087300873 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

BANCO DO BRASIL

00190000090330884120800055497176188020000100360

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

STA.CASA DE MIS.DE SAO JOAQUIM DA B

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 110.502
NOSSO NUMERO 33088412000055497
CONVENIO 03308841
DATA DE VENCIMENTO 12/11/2021
DATA DO PAGAMENTO 05/11/2021
VALOR DO DOCUMENTO 1.003,60
VALOR COBRADO 1.003,60

NR.AUTENTICACAO 2.6DD.221.4B2.D52.EAF

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 05/11/2021 10:23:51 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 05/11/2021 10:31:44 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.



PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº.3105464 FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3521 1044 7346 7100 0151 5501 0003 1054 6419 6297 1094

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

135211212713859 15/10/2021 11:04:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA DE MIS DE SAO JOAQUIM DA BARRA (632 - 5152962S-51)

CNPJ / CPF

59.849.182/0001-12

DATA DA EMISSÃO

15/10/2021

ENDEREÇO

R PIRATININGA,1221

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14600-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/10/2021

MUNICÍPIO

SÃO JOAQUIM DA BARRA

FONE / FAX

0151638104000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

| FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR | FATURA/DUPLIC. | VENCIMENTO | VALOR |
|----------------|------------|----------|----------------|------------|-------|----------------|------------|-------|
| 3105464/01 | 12/11/2021 | 1.104,00 | | | | | | |

CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUTO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------|
| 1.104,00 | 198,72 | 0,00 | 0,00 | 1.104,00 | |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | VALOR DO DESCONTO | OUTRAS DESPESAS | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DA NOTA |
| 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 1.104,00 |

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

| NOME / RAZÃO SOCIAL | FRETE POR CONTA | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ |
|--|-----------------|-------------|------------------|--------------------|--------------------|
| DULOG TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI ME | 0 - Emitente | | | | 19.729.113/0001-50 |
| ENDEREÇO | MUNICÍPIO | UF | SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | |
| AVENIDA 19 746 | RIO CLARO | | | 587191642115 | |
| QUANTIDADE | ESPECIE | MARCA | NUMERO | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
| 1 | CAIXA(S) | | | 1,600 | 1,600 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO | NCM / SH | CST | CFOP | UN | QUANT. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | B.CALC. ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALÍQUOTA ICMS | ALÍQUOTA IPI |
|---------|---|------------|-----|------|----|--------------|----------------|-------------|--------------|------------|-----------|---------------|--------------|
| 51.1255 | DORMIRE 5mg/mL Sol. Inj. - 10amp. X 3mL - (B1) - Lis:POS - Trib aprox R\$: 148,49 Federal e 132,48 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 39A19D. Lote: 21100132 - Qtd: 20,0000 | 3004.90.69 | 000 | 5101 | CX | 20,0000 | 55,2000 | 1.104,00 | 1.104,00 | 198,72 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |
| | | | | | | Val: 10/2023 | | | | | | | |

Cobrança
Doc = 154

CÁLCULO DO ISSQN

| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| 256-2 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

DADOS ADICIONAIS

| LOCAL DE ENTREGA | RESERVADO AO FISCO |
|---|--------------------|
| <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 5152962S-51 - Rep: 13201 - Prod. Lista Positiva: 1.104,00 - ? - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: ADEM AR PEREIRA PASSOS - CRF 5113-SP - Trib aprox R\$: 148,49 Federal e 132,48 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 39 A19D.Transp. Redespa:Dulog Transportes de Cargas em Geral Eireli ME CPF/CNPJ:19.729.113/0001-50 INS. ESTADUAL:58719 1642115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010 069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) OU INSTR. DEPOS.: Banco do Brasil S/A (001)-AG: 005115-2 C/C 000 002014-1 COD.IDENT.: 000632-7 . Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br</p> | |



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, N° 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 1217661
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 1004 0278 9400 0326 5500 1001 2176 6110 0092 9140

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152214489044679 15/10/2021 19:55:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MIS.DE SAO JOAQUIM DA BARRA (827)

CNPJ/CPF

59.849.182/0001-12

DATA DA EMISSÃO

15/10/2021

ENDEREÇO
RUA PIRATININGA, 1221

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

14600-000

DATA ENTRADA/SAIDA

15/10/2021

MUNICÍPIO
SAO JOAQUIM DA BARRA

FONE/FAX

1638104000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

19:55

FATURA / DUPLICATA

001 12/11/2021 1.003,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 836,30 | 100,36 | 0,00 | 0,00 | 1.003,60 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 1.003,60 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

| | | | | | |
|---|------------------------------------|-------------|---------------------------------|--------------------|----------------------------|
| NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90) | FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEICULO | UF | CNPJ/CPF 04027894000326 |
| ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530 | MUNICÍPIO CATALAO | UF GO | INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304 | | |
| QUANTIDADE 1 | ESPECIE CAIXAS | MARCA | NÚMERO | PESO BRUTO 6,00 | PESO LÍQUIDO 6,00 |

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM/CH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V.UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V.ICMS | V.IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|----------|----------|---------|--------|-------|---------|--------|
| 13266 | FUROSEMIDA 20MG 100/2ML GEN.-HYPOFA (Lote: 21091202, Qtde: 10, Dt Val: 30/09/2023, Data Fab: 01/09/2021) | 30039086 | 020 | 6108 | CX | 10 | 100,3600 | 1.003,60 | 836,30 | 100,36 | | 12,00 | |

Bovind

Doc = 155

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Operador: 385 - LAIS BORGES MENDES
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 ALIQ.12% CF LEI GENERICOSSP 16005/2015
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 100,36, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 100,36
Pedido: 1305468
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Redespacho...: PVN - RIBEIRÃO PRETO (63) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633751854115 - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO



Transações Pendentes

G337021537637532037
02/12/2021 15:46:22

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:21
087300873 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

BANCO DO BRASIL

00190000090158383500200162129175488240000869950

BENEFICIARIO:

HALEX I I FARMACEUTICA S.A.

NOME FANTASIA:

HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA

CNPJ: 01.571.702/0001-98

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA SAO JOAQ

CNPJ: 59.849.182/0001-12

| | |
|--------------------|-------------------|
| NR. DOCUMENTO | 120.201 |
| NOSSO NUMERO | 15838350000162129 |
| CONVENIO | 01583835 |
| DATA DE VENCIMENTO | 04/12/2021 |
| DATA DO PAGAMENTO | 02/12/2021 |
| VALOR DO DOCUMENTO | 8.699,50 |
| VALOR COBRADO | 8.699,50 |

NR. AUTENTICACAO 5.279.B11.9D2.4F1.8AB

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.

Assinada por JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 02/12/2021 15:31:14

JA120303 ANTONIO LUIS SOARES 02/12/2021 15:46:22

Transação efetuada com sucesso

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
1
Nº 1004
SÉRIE 187
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
35211135 8204 4800 9435 5518 7000 0010 0418 5799 4816
 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
664015333119
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TERC. TÁRIA

DESTINATÁRIO REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
im sta e mis sao joaquim da barra
 ENDEREÇO
RUA PIRATININGA
 MUNICÍPIO
SÃO JOAQUIM DA BARRA
 Nº
1221
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
59.849.182/0001-12
 CNPJ/CPF
1638104000
 BARRIO
CENTRO
 UF
SP
 CEP
14600-000
 DATA DE EMISSÃO
03/11/2021
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA
03/11/2021
 HORA DE SAÍDA
15:15:31

| FATURA DUPLICATA | NÚMERO | VENCIAMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIAMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIAMENTO | VALOR |
|------------------|--------|-------------|----------|--------|-------------|-------|--------|-------------|-------|
| 1004 | 001 | 01/12/2021 | 6.866,36 | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|-------------------------|----------|-------------------|----------|---|------|-------------------------------|--------|--------------------------|----------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | 6.866,36 | VALOR DO ICMS | 1.235,94 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | 0,00 | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | 5.882,25 |
| VALOR DO IPI | 745,09 | VALOR DO SELETIVO | 0,00 | DESCONTO | 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | 239,02 | VALOR TOTAL DO IPI | 0,00 |
| | | | | | | | | VALOR TOTAL DA NOTA | 6.866,36 |

RAZÃO SOCIAL
Rodotário Morada do Sol Ltda
 ENDEREÇO
AV MARGINAL ENG CAMILO DINUCCI 2885
 QUANTIDADE
3-410
 ESPECIE
GRANEL
 MARCA
WMI
 NÚMERO DE IDENTIFICAÇÃO
4.535.300
 NOME DO CLIENTE
0 - Remetente
 CÓDIGO ANTT
ARARAQUARA
 PLACA DO VEÍCULO
SP
 CNPJ/CPF
43.954.460/0001-61
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
181009982111
 PIS/PASEP
4.535.300
 PIS/DI
18.00
 COFINS
0,00

| COD. PROD | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS | NCM/SI | C.S.T. | CFOP | UN. | QTD | V. UNITE. | V. TOTAL | BC. ICMS | BC. ICMS ST | V. ICMS ST | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS |
|-----------|--------------------------------|----------|--------|------|-----|-----------|-----------|----------|----------|-------------|------------|----------|--------|-----------|
| 40018291 | Oxigênio Líquido Caminh Tanque | 28044000 | 000 | 5104 | M3 | 3410,0000 | 1,7250 | 5.882,25 | 6.866,36 | BC. ICMS ST | V. ICMS ST | V. ICMS | V. IPI | ALÍQUOTAS |
| | | | | | | | | | | | | 1.235,94 | 18,00 | 0,00 |

CÁLC. ISSQN
02664
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 VALOR DO ISSQN

BADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 COND. PAGTO.: 280/CR 28 DDL 01/12/2021 NUM. PARC.: 1 ENTRADA- 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA455 COD. DOC: 80/VT VEICULO: 6823 ROTA: 1082 VIAGEM: 56728 Venda de merc. fora do estab., conf. NF de Remessa nr. _____ Serie _____ de _____/_____/_____, nos termos do Art. 434, Doc. 45 490/2000-RICMS/SP Emissão Autorizada pela Portaria CAT nr. 3296, art. 34, Item: 40018291 Lote: 1145521307001

Doc. 13



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

12/11/2021 - BANCO DO BRASIL - 10:16:09
087300873 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

=====

BCO BRADESCO S.A.

23790026099130800021435039379207688210000686636

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

IRM STA C MIS SAO JOAQUIM DA BARRA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 111.204

DATA DE VENCIMENTO 01/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 12/11/2021

VALOR DO DOCUMENTO 6.866,36

VALOR COBRADO 6.866,36

NR.AUTENTICACAO 0.F2C.89D.A74.730.D40

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.

Assinada por JA120303 ANTONIO LUIS SOARES 12/11/2021 10:10:01
JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 12/11/2021 10:16:08

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.



PM DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

266

Código de Verificação de Autenticidade

91YVAV5NO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

10/11/2021 às 17:16:30

Chave de Acesso

13510278KF0NBC8USR0PH2210A5RSNHW

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

Informações Fiscais

| | | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|--|---|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA-SP | Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA-SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 10/11/2021 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------|--------------------|--|
| CPF/CNPJ 24.979.366/0001-12 | RG/Inscrição Estadual 13586 | Inscrição Municipal 050841 | Cadastro 050841 | Nome/Razão Social RENALS SERVIÇO ESPECIALIZADO EM TRATAMENTO RENAL LTDA |
| Logradouro R. RUA XV DE NOVEMBRO, 02225 | Complemento | Bairro JARDIM AMERICA | CEP 14600-000 | Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP |
| Telefone 16.99353.0482 | E-mail ADMINISTRACAO@RENALS.COM.BR | | | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|-----------------------|------------------------------|---|
| CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Logradouro RUA PIRATININGA, 01221 | Complemento | Bairro VILA DEIENO | CEP/Cod.Postal 14600-000 |
| Cidade/País SAO JOAQUIM DA BARRA - SP | Telefone | E-mail finanscm@gmail.com | |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vlr. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | SERVIÇOS PRESTADOS EM HEMODIÁLISE PARA PACIENTES COM COVID-19 | 1.100,71 | R\$ 1.100,71 |

COVID *CLC 30170-2*

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

| | | | | | |
|--|-------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------------|-----------------------------------|
| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota 3,00% | Atividade Município 0000040000003 | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | | | | | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 1.100,71 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 1.100,71 | Total do ISS R\$ 33,02 | ISS Retido 1 - Sim R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|------------------------------------|--|------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| PIS (1.100,71 x 0,65%) R\$ 7,15 | COFINS (1.100,71 x 3,00%) R\$ 33,02 | INSS R\$ 0,00 | IRRF (1.100,71 x 1,50%) R\$ 16,51 | CSLL (1.100,71 x 1,00%) R\$ 11,01 | Outras Retenções R\$ 0,00 |
|------------------------------------|--|------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.000,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENALS SERVIÇO ESPECIALIZADO EM TRATAMENTO RENAL LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 266 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 91YVAV5NO.

Data

CPF/RG

Assinatura



Transações Pendentes

G3361613446095051
16/11/2021 13:47:05

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 873-7 |
| Conta corrente | 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA |

Creditado

| | |
|-------------------------|---|
| Banco | 341 ITAU UNIBANCO S.A. |
| Agência (sem DV) | 44 SERTAOZINHO SP |
| Conta corrente (com DV) | 107787 |
| CNPJ | 24.979.366/0001-12 |
| Nome favorecido | RENALS SERVICO ESPECIALIZADO EM TRATAME |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA |
| Número documento | 111.601 |
| Valor | 1.000,00 |
| Destinação | 0 |
| Data transferência | 16/11/2021 |

"C" - CPF/CNPJ diferente

Este documento não é válido como comprovante de transferência. Assegure-se de que a conta terá saldo suficiente até às 17h (horário de Brasília) do dia da transferência. Caso contrário a operação não será completada. Lembramos que créditos oriundos de liberação de cheque depositado, proventos e DOC são processados após esse horário, não sendo, portanto, considerados como saldo disponível às 17h (horário de Brasília).

| | | |
|--------------|---------------------------------|--------------------|
| Assinada por | JA120303ANTONIO LUIS SOARES | 16/11/202113:44:58 |
| | JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES | 16/11/202113:47:05 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.



CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242, 242
CENTRO
CRAVINHOS - SP
CEP: 14.140-000
Fone: (16) 3951-1055

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 001.782

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



| | | | | | |
|--|------------------------------|----------------------------|--|--|--|
| NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros | | | CHAVE DE ACESSO DA NF - *PI CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3521.1121.0476.9300.0148.5500.1000.0017.8219.4983.2606 | | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL 279031717111 | INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO | CNPJ 21.047.693/0001-48 | Protocolo de autorização 135211344870419 - 12/11/2021 10:11:26 | | |

| | | | | | | | |
|---|--|--|------------------------------|--------------------------------|----------|-----------------------------|--------------------|
| DESTINATÁRIO REMETENTE | | | | CNPJ/CPF 59.849.182/0001-12 | | DATA EMISSÃO 12/11/2021 | |
| NOME RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA | | | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | | DATA DA SAIDA 12/11/2021 | |
| ENDEREÇO RUA PIRATININGA N. 1221 | | | | CEP 14.600-000 | | HORA DA SAIDA | |
| MUNICÍPIO SAO JOAQUIM DA BARRA | | | FONE / FAX (16) 3810-4037 | | UF SP | | INSCRIÇÃO ESTADUAL |

FATURA
001 R\$ 5.900,00 12/12/2021 |

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|-------------------------|--|---------------|--|------------------------------------|--|----------------------------|--|--------------------------|--|
| CALCULO DO IMPOSTO | | BASE DE CÁLCULO DO ICMS | | VALOR DO ICMS | | BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS | |
| | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 5.900,00 | |
| VALOR DO FRETE | | VALOR DO SEGURO | | DESCONTO | | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | | VALOR IPI | | VALOR TOTAL DA NOTA | |
| 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | 5.900,00 | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|--|---------|--|---|--|-------------|--|---------------|--|--------------------|--|----------|--|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS | | | | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO | | CÓDIGO ANTT | | PLACA VEÍCULO | | UF | | CNPJ/CPF | |
| RAZÃO SOCIAL | | | | 0 | | | | | | | | | |
| ENDEREÇO | | | | MUNICÍPIO | | | | UF | | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | |
| QUANTIDADE | | ESPÉCIE | | MARCA | | NUMERAÇÃO | | PESO BRUTO | | PESO LIQUIDO | | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|---|----------|------|------|-----|---------|----------------|-------------|-----------------|------------|-----------|------------|-----------|
| 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 |
| 840 | CANULA TRAQUEOSTOMIA AJUSTAVEL N 9,0 OBESO PORTEX | 90183929 | 0102 | 5102 | UN | 10.0000 | 590,0000 | 5.900,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| <i>Doc. 78</i> | | | | | | | | | | | | | |

| | | |
|---------------------|--------------------------|----------------|
| CÁLCULO DO ISSQN | | |
| INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | VALOR DO ISSQN |

| | | | |
|----------------------------|--|--------------------|--|
| DADOS ADICIONAIS | | RESERVADO AO FISCO | |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES | | | |

* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito de ISS e IPI.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
087300873 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339994857694000000100064001019288320000590000

BENEFICIARIO:

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME

NOME FANTASIA:

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME

CNPJ: 21.047.693/0001-48

BENEFICIARIO FINAL:

CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME

CNPJ: 21.047.693/0001-48

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO J

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 120.203
DATA DE VENCIMENTO 12/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 02/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 5.900,00
VALOR COBRADO 5.900,00

NR.AUTENTICACAO 1.818.AF9.E98.106.7C8

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.

Assinada por JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 02/12/2021 15:33:13
JA120303 ANTONIO LUIS SOARES 02/12/2021 15:46:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

RECEBEMOS DE: A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA

NF-e
Nº.: 000003753
SÉRIE: 01

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor Total R\$ 5.495,00 - Volumes: 16 - Chave NFe: 3521126153992000180560010000037531722734885 - Venc. Fatura: 12/12/21 - CNPJ Cliente: 59.849.182/0001-12 - Nro Pedido: 2736

Nº 04.0 - VERSÃO 6.10



A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI
Rua João Nutti, 1.516 - Pq. dos Bandeirantes - Ribeirão Preto/SP
CEP 14090-387 - Fone: (16) 3237-6594

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3521 1126 1539 9200 0180 5500 1000 0037 5317 2273 4885

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000003753
SÉRIE: 01
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 - 5102

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797307840115

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

26.153.992/0001-80

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211345506045 12/11/21 11:31:57

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA

C.N.P.J / C.P.F.

59.849.182/0001-12

DATA EMISSÃO

12/11/2021

ENDEREÇO

RUA PIRATININGA, 1221

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14600-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

MUNICÍPIO

SAO JOAQUIM DA BARRA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 12/12/2021 5.495,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

5.495,00

VALOR DO I.C.M.S.

219,80

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.495,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

5.495,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J / C.P.F.

44914992000138

ENDEREÇO

RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582249216111

QUANTIDADE

16

ESPÉCIE

CX

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

88,000 Kg

PESO LÍQUIDO

88,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM

00061200
4015.19.00

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

LUVA PROCEDIM TOP QUALITY TAM M 100UN -
MEDIX/LOTESR81/21MM/FAB.01/07/20/VAL.01/07/26

CX UN

0
157

CFOP CST

5102
100

QUANTIDADE UNIDADE

157,000
UN

VALOR UNITÁRIO

35,00000

% DESC VLR DESC

0,00%
0,00

VALOR LÍQUIDO

5.495,00

VALOR BRUTO B.CALC.ICMS

5.495,00
5.495,00

BC. ICMS ST VL. ICMS ST

0,00
0,00

VALOR ICMS

219,80

VALOR IPI

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

4,00

ALÍQUOTAS ICMS % IPI

4,00 0,00

Doc. 90

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLÉTO

COMPRADORA - ELI DI A

Pedi do: 2736

Repres: 7- DANI LO MARI ANO VARALONGA

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
087300873 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

BANCO DO BRASIL

00190000090333663800600004286175788320000549500

BENEFICIARIO:

A2 C M HOSPITALAR EIRELI

NOME FANTASIA:

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR

CNPJ: 26.153.992/0001-80

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO J

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 120.202

NOSSO NUMERO 33366380000004286

CONVENIO 03336638

DATA DE VENCIMENTO 12/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 5.495,00

VALOR COBRADO 5.495,00

NR.AUTENTICACAO 1.52A.24A.26C.2C9.0C5

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.

Assinada por JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 02/12/2021 15:33:13

JA120303 ANTONIO LUIS SOARES 02/12/2021 15:46:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada **1**
Nº 001988428 FL1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
3521.1161.1900.9600.0869.5500.1001.9884.2818.5172.9156

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0008-69

DADOS DA NF-e
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
135211359387030 16.11.2021 13:43:24

| | | | |
|---|-------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| DESTINATÁRIO / REMETENTE | | CNPJ/CPF 59.849.182/0001-12 | DATA DA EMISSÃO 16.11.2021 |
| NOME / RAZÃO SOCIAL STA CASA MIS S. JOAQUIM BARRA 11735 | | BAIRRO/DISTRITO CENTRO | CEP 14600-000 |
| ENDEREÇO R. PIRATININGA 1221 | | INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO | |
| MUNICÍPIO SAO JOAQUIM DA BARRA | FONE/FAX 16 7284222 | UF SP | HORA DA SAÍDA |

| FATURA | | |
|----------------------------------|------------------------------|--------------------------|
| Nro Fatura 001988428/A | Dt.Vcto 16.12.2021 | Valor 7.500,00 |

| CÁLCULO DO IMPOSTO | | | |
|--|--------------------------------|---|---|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.500,00 | VALOR DO ICMS 900,00 | BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 |
| VALOR DO FRETE 0,00 | VALOR DO SEGURO 0,00 | VALOR DO DESCONTO 0,00 | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 |
| VALOR TOTAL DO PRODUTO 7.500,00 | | | VALOR TOTAL DA NOTA 7.500,00 |

| | | | | | | | |
|--|-----------------------------|--|--|----------------------------|----------------------------------|----|---|
| TRANSPORTADOR/VOLUMES | | RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA | FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input type="checkbox"/> | CÓDIGO ANTT | PLACA DO VEÍCULO | UF | CNPJ / CPF 01.125.797/0001-16 |
| ENDEREÇO AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A | | MUNICÍPIO ITAPEVI | | UF SP | INSCRIÇÃO ESTADUAL | | |
| QUANTIDADE 00003 | ESPECIE Volume(s) | MARCA | NUMERAÇÃO | PESO BRUTO 20 KG | PESO LÍQUIDO 18,810 KG | | |

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|---|-------------------|------------|-------|-------|---|-------------|-------------------|----------|---------------------|--------------------|------------|-----------|------------|-----------|
| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | CLASSIFIC. FISCAL | SIT. TRIB. | CFOP | UNID. | PMC | QUANTIDADE | PREÇO UNITÁRIO | DESCONTO | TOTAL BRUTO | BASE CALC ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | ALIQ. ICMS | ALIQ. IPI |
| 402002 | OMEPRAZOL INJ 50FA+50AMP DIL 10ML 38508232-81E1-49BD-88E9-AFE4788EDD72 QTDE: 1.000 DS LOTE: 753999A Fab: 09.2021 OTDE: 9.000 DS LOTE: 753999A Fab: 09.2021 MED GENERICO CONF. LEI 9787/99 | 30049069 | 500 | 5.101 | DS | 0,00 CONT.IMP. 06.2023 06.2023 | 10 0,00% | 750.0000 | 0,00 | 7.500,00 | 7.500,00 | 900,00 | 0,00 | 12 | 0 |
| TOTAL LISTA | Lista Negativa | | | | | BASE ICMS ST: 0,00 | | VAL ICMS ST: 0,00 | | BASE ICMS: 7.500,00 | VALOR ICMS: 900,00 | | | | |

Nº Ped. Cil. : omep
Nº Remessa : 201694603 - NºFatura : 0095488038 - DocNum: 0008674053

| | | | | | |
|----------------------|--|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|
| Cálculo ISSQN | | INSCRIÇÃO MUNICIPAL | VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS | BASE DE CÁLCULO DO ISSQN | VALOR DO ISSQN |
|----------------------|--|---------------------|--------------------------|--------------------------|----------------|

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8600 ou e-mail csc.contasareceber@eurofarma.com
 ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0003275429
 Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 16.005/2015 - DOESP 25-11-2015
 Horário de Recebimento das 8 as 11 horas e das 13 as 17 horas

Doc. 119

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
087300873 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339948572402000009516304201045988360000750000

BENEFICIARIO:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

NOME FANTASIA:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

EUROFARMA LABORATORIOS SA

CNPJ: 61.190.096/0001-92

PAGADOR:

STA CASA MIS S. JOAQUIM BARRA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 120.205
DATA DE VENCIMENTO 16/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 02/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 7.500,00
VALOR COBRADO 7.500,00

NR. AUTENTICACAO 3.09E.C30.8C2.EF0.F34

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.

Assinada por JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 02/12/2021 15:33:14
JA120303 ANTONIO LUIS SOARES 02/12/2021 15:46:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

HDI LOGISTICA HOSPITALAR
 R. PIRATUNINGA Nº 1221
 SAO JOAQUIM DA BARRA
 RJ 279054104117

DANFE
 0 - EMPRESA
 1 - CLIENTE
 Nº 25.405
 Série 1 FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 1111 8726 5600 0200 5500 1000 0254 0519 5812 1706

Consulta de autenticidade no portal nacional da
 IFE - www.ife.fazenda.gov.br/portal ou no site da Seliz Autorizadora

INSCRIÇÃO ESTADUAL 279054104117
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 139659849192/0001-12
 DATA DA EMISSÃO 18-11-2021

DESTINATÁRIO/RECEPTOR
 SANJA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA
 R. PIRATUNINGA Nº 1221
 SAO JOAQUIM DA BARRA
 RJ 279054104117

INSCRIÇÃO ESTADUAL 139659849192/0001-12
 DATA DA EMISSÃO 18-11-2021
 VALOR DO ISS 16.740,00

VALOR DO FRET 0,00
 VALOR DO ISS 16.740,00
 VALOR DO ISS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR DO IPI 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 16.740,00

| COD. FISC. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | QUANTIDADE | UNID. | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC IPI | V. IPI | AL. ICMS | AL. IPI |
|------------|---|------------|-------|----------------|-------------|---------|---------|--------|--------|----------|---------|
| 3804 | SRINGA DESCARTAVEL 10ML L. SLIP S/AG I C/100 UN I 0324501 I 0010330669025 I | 200 | UN | 43,50 | 8.700,00 | 138,85 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,30 | 0,00 |
| 3804 | SRINGA DESCARTAVEL 10ML L. SLIP S/AG I C/100 UN I 0324501 I 0010330669025 I | 120 | UN | 43,50 | 5.220,00 | 694,26 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,30 | 0,00 |
| 3804 | SRINGA DESCARTAVEL 10ML L. SLIP S/AG I C/100 UN I 0324501 I 0010330669025 I | 200 | UN | 43,50 | 8.700,00 | 323,99 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,30 | 0,00 |
| 3800 | DESCARTAVEL 10ML L. SLIP S/AG I C/50 UN I 0324701 I 0010330669025 I | 194 | UN | 33,50 | 6.499,00 | 864,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 13,30 | 0,00 |

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ICMS ALÍQUOTA 13%, SRINGA E AGULHAS CONF ANT 54. INCISAO XV ITEM A E B RICKS-SP

DADOS ADICIONAIS
 () () ()

Doc. 113

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
087300873 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082453929892782179030000288360000837000

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:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 120.204

DATA DE VENCIMENTO 16/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.370,00

VALOR COBRADO 8.370,00

NR.AUTENTICACAO 0.CB6.8FA.3DB.2E2.1D6

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.

Assinada por JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 02/12/2021 15:33:14

JA120303 ANTONIO LUIS SOARES 02/12/2021 15:46:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
087300873 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082453937892782179030000188640000837000

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:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 120.206

DATA DE VENCIMENTO 13/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 02/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 8.370,00

VALOR COBRADO 8.370,00

NR.AUTENTICACAO C.493.284.C9A.F22.BB8

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.

Assinada por JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 02/12/2021 15:34:04

JA120303 ANTONIO LUIS SOARES 02/12/2021 15:46:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 220298
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1104 0278 9400 0750 5500 1000 2202 9810 0094 3910

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135211396702394 23/11/2021 13:59:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671.392.680.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: STA.CASA DE MIS.DE SAO JOAQUIM DA BARRA (827)
CNPJ/CPF: 59.849.182/0001-12 DATA DA EMISSÃO: 23/11/2021
ENDEREÇO: RUA PIRATININGA, 1221 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 14600-000 DATA ENTRADA/SAIDA: 23/11/2021
MUNICÍPIO: SAO JOAQUIM DA BARRA FONE/FAX: 1638104000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAIDA: 13:59
FATURA / DUPLICATA

| | | | | | |
|-----|------------|----------|--|--|--|
| OC1 | 21/12/2021 | 3.003,64 | | | |
|-----|------------|----------|--|--|--|

CÁLCULO DO IMPOSTO

| | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST | VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
| 3.003,64 | 540,66 | 0,00 | 0,00 | 3.003,64 |
| VALOR DO FRETE | VALOR DO SEGURO | DESCONTO | OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS | VALOR TOTAL DO IPI |
| 0,00 | 0,00 | | 0,00 | 0,00 |
| | | | | VALOR TOTAL DA NOTA |
| | | | | 3.003,64 |

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: PVN - RIBEIRAO PRETO (63) FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/GPF:
ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 41 MUNICÍPIO: SANTOS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633751854115
Q: ANTIQUIDADE: 7 ESPÉCIE: CAIXAS MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 45,00 PESO LÍQUIDO: 45,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS | NCM/CH | CST | CFOP | UND. | QUANT. | V UNIT. | V.TOTAL | BC ICMS | V ICMS | V IPI | AL ICMS | AL IPI |
|--------|--|----------|-----|------|------|--------|---------|----------|----------|--------|-------|---------|--------|
| 49475 | LUVA NITRILICA S/TALCO M C/100 - NUGARD (Lote: 3298A40, Qtde: 59, Dt Val: 31/0-3/2026 ,Data Fab: 01/03/2021) | 40151900 | 200 | 5102 | CX | 59 | 47,6000 | 2.808,40 | 2.808,40 | 505,52 | | 18,00 | |
| 48026 | LUVA NITRILICA S/TALCO M C/100 - DESCARPACK (Lote: SNPTAA044M, Qtde: 4, Dt Val: 31/12/2025 ,Data Fab: 01/12/2020) | 40151900 | 200 | 5102 | CX | 4 | 48,8100 | 195,24 | 195,24 | 35,14 | | 18,00 | |

Doc. 146

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APÓS A ENTREGA
Operador: 505 - REPRESENTANTE
ITEM 1 e 2 ISENTOS PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 540,66, Federal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 540,66
Pedido: 246163
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
Representante: REGIAO RIB.PRETO - (DANIEL)
OS PRODUTOS CLASSIFICADOS COM: A-1 / A-2 / B-1 / B-2 / C-1 / C-2 / C-4 / C-5 / C-3
ENQUADRAM-SE NA PORT. 344/98

RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
087300873 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

BANCO DO BRASIL

00190000090330884110900062776174188410000300364

BENEFICIARIO:

DUPATRI H C I EXPORTACAO LTDA

NOME FANTASIA:

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTA

CNPJ: 04.027.894/0001-64

PAGADOR:

STA.CASA DE MIS.DE SAO JOAQUIM DA B

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 120.208
NOSSO NUMERO 33088411000062776
CONVENIO 03308841
DATA DE VENCIMENTO 21/12/2021
DATA DO PAGAMENTO 02/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 3.003,64
VALOR COBRADO 3.003,64

NR.AUTENTICACAO 0.FF4.3B0.BD0.376.65E

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.

Assinada por JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 02/12/2021 15:35:01
JA120303 ANTONIO LUIS SOARES 02/12/2021 15:46:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 1045
SÉRIE 187



White Martins Gases Industriais Ltda
 A VENIDA MARGINAL SERGIO CANCIAN
 SETOR INDUSTRIAL SERTAOZINHO
 CEP: 14176-503

5093

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 1045
 SÉRIE 187
 FOLHA 1 / 1

3521 1135 8204 4800 9435 5518 7000 0010 4518 6107 1975
 Consulte de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site de Seliz Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 664015333119
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROFESSOR DE AUTORIZAÇÃO DE FISSO
 135211430447338 29/11/2021 10:14:33-03:00
 CNPJ 35.820.448/0094-35

DESTINATÁRIO REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: Irmã e mis sao joaquim da barra
 ENDEREÇO: RUA PIRATININGA
 MUNICÍPIO: SAO JOAQUIM DA BARRA
 Nº: 1221
 COMPLEMENTO: 59.849.182/0001-12
 CNPJ: 1638104000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: CENTRO
 CEP: 14600-400
 DATA DE EMISSÃO: 29/11/2021
 DATA DE ENTRADA SAÍDA: 29/11/2021
 HORA DE SAÍDA: 10:14:35

| FATURA DÚPLICATA | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR | NÚMERO | VENCIMENTO | VALOR |
|------------------|--------|------------|----------|--------|------------|-------|--------|------------|-------|
| 1045 | 001 | 27/12/2021 | 6.652,57 | | | | | | |

| CALCULO IMPOSTO | BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO | VALOR DO IPI | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS |
|-----------------|-------------------------|---------------|---|-------------------------------|--------------|--------------------------|
| | 6.652,57 | 665,257 | 1.197,46 | 119,746 | 0,00 | 5.692,50 |

RAZÃO SOCIAL: Rodoviário Morada do Sol Ltda
 ENDEREÇO: AV MARGINAL ENG CAMILO DINUCCI 2885
 MARCA: ARARAQUARA
 Nº: 0 - Remetente
 CNPJ: 43.954.460/0001-61
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP 181009982111
 PREÇO BRUTO: 4.389,000
 PREÇO LÍQUIDO: 4.389,000

| DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS | QTD | UNID | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BC ICMS | BC ICMS ST | V ICMS ST | V ICMS | V IPI | ALÍQUOTA (%) |
|--|---------|------|------------|-------------|---------|------------|-----------|----------|-------|--------------|
| 40018291 Oxigênio Líquido C ammbh Tanque | 2804000 | 000 | 5104 M3 | 3.000.0000 | 1.7250 | 5.692,50 | 6.652,57 | 1.197,46 | 18,00 | 0,00 |

TRANSPORTE POR COLHEITAS TRANSPORTADOS
 QUANTIDADE: 3300
 ESPECIE: GRANDEL
 MARCA: WMM
 NÚMERO: 4.389,000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 02664
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 BASE DE CALCULO DO ISSQN
 VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS
 RESERVADO AO FISCO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
087300873 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

BCO BRADESCO S.A.

23790026099133400001439039379209388470000665257

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

IRM STA C MIS SAO JOAQUIM DA BARRA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 120.209

DATA DE VENCIMENTO 27/12/2021

DATA DO PAGAMENTO 02/12/2021

VALOR DO DOCUMENTO 6.652,57

VALOR COBRADO 6.652,57

NR.AUTENTICACAO D.D59.DD8.90A.ABF.C59

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.

Assinada por JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 02/12/2021 15:35:44

JA120303 ANTONIO LUIS SOARES

02/12/2021 15:46:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 Nº 317.024
 Série 1 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3121 1111 8726 5600 0110 5500 1000 3170 2412 1533 1977
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora



DESTINATÁRIO/COMPRADOR
 ENDEREÇO
 R PIRATININGA Nº 1221
 MUNICÍPIO
 SAO JOAQUIM DA BARRA
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14.600-000
 DATA DE EMISSÃO
 29-11-2021

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 913014730110
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214455070181 29/11/2021 17:23:21
 CNPJ
 11.872.656/0001-10
 CNPJ/CPF
 59.849.182/0001-12
 CEP
 14.600-000

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 4.795,00
 VALOR DO ICMS
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 4.795,00

| COD. FISC. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS | NCM/SH | CST | CEP | UN. | QUANTIDADE | V.UNITÁRIO | V.DESCONTO | % DESC. | V. TOTAL | BC ICMS | V. ICMS | BC ICMS ST | V. ICMS ST | PESO BRUTO | PESO LÍQUIDO |
|------------|--|----------|------|------|-----|------------|------------|------------|---------|----------|----------|---------|------------|------------|------------|--------------|
| 3009 | 1. SUPERMAX I Lote: 010580 D.Fab: 01/06/21 D.Val: 30/06/26 I. 0,0000 | 40151900 | 2001 | 6108 | DUN | 75 | 27,40 | 0,00 | 0,00 | 2.055,00 | 2.055,00 | 82,20 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |
| 3009 | 2. SUPERMAX I Lote: 010580 D.Fab: 01/06/21 D.Val: 30/06/26 I. 0,0000 | 40151900 | 2001 | 6108 | DUN | 100 | 27,40 | 0,00 | 0,00 | 2.740,00 | 2.740,00 | 109,60 | 0,00 | 0,00 | 4,00 | 0,00 |

Doc. 173

DADOS ADICIONAIS
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00
 RESERVADO AO FISCO
 0,00
 VALOR DO ISSQN
 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$671,30 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. I () () () ()

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

02/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
 087300873 0002



Transações Pendentes

G3321815205988441
18/11/2021 15:25:08

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

| | |
|----------------|-----------------------------------|
| Agência | 873-7 |
| Conta corrente | 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA |

Creditado

| | | |
|-------------------------|---|---------------------|
| Banco | 341 ITAU UNIBANCO S.A. | |
| Agência (sem DV) | 8220 S JOAQUIM DA BARRA PCA 7 | |
| Conta corrente (com DV) | 15641 | |
| CNPJ | 59.849.182/0001-12 | |
| Nome favorecido | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQU | |
| Finalidade | CREDITO EM CONTA | |
| Número documento | 111.801 | |
| Valor | 53.928,29 | |
| Destinação | 0 | |
| Data transferência | 18/11/2021 | |
| "D" - mesmo CNPJ | | |
| Autenticação SISBB | 4D312FA693A457A7 | |
| Assinada por | JA120303ANTONIO LUIS SOARES | 18/11/2021 15:22:09 |
| | JA115276JOAO DONIZETI GONCALVES | 18/11/2021 15:25:08 |

1º Parcela

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

Ala nova/ Ala verde - Enfermaria covid

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Adiantamento 13º Salário

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

| Cod. Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD | Cod. Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD |
|--------------------------------|------------|-----------|----|----|----|-----|-----|-------------------------------|------------|----------|----|----|----|-----|-----|
| Provento | | | | | | | | Desconto | | | | | | | |
| 200 13º Salário Adiantado | | 10.494,41 | | | | | D | 287 Desc.Adiantamento 13º Sal | | 1.799,77 | | | | | |
| 202 M.H. Extras 13º Adiantado | 15,52 | 79,50 | | | | | D | Outros | | | | | | | |
| 205 Anuênio 13º Adiantamento | | 4,87 | | | | | D | 393 FGTS 13º Salário | | 1.102,42 | | | | | |
| 206 Insalubridade 13º Adiantad | | 2.346,67 | | | | | D | | | | | | | | |
| 210 Adic.Noturno 13º Adiantado | 345,51 | 658,68 | | | | | D | | | | | | | | |
| 872 Ant.Sal.2018 13º Adiantado | | 103,25 | | | | | D | | | | | | | | |
| 885 Ant.Sal.2019 13º Adiantado | | 93,64 | | | | | D | | | | | | | | |

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

| Totais | | Bases | | Provisão Férias | | Provisão 13º Salário | | GPS | | Total da Folha |
|-----------------|-----------|---------------|-----------|-----------------|------|----------------------|------|-----------------|------|----------------|
| Proventos: | 13.781,02 | IRRF Mês: | 0,00 | Valor: | 0,00 | Valor: | 0,00 | Parte Empresa: | 0,00 | |
| Vantagens: | 0,00 | IRRF Fer: | 0,00 | 1/3: | 0,00 | INSS: | 0,00 | Terceiros: | 0,00 | |
| Descontos: | 1.799,77 | IRRF 13º: | 0,00 | INSS: | 0,00 | FGTS: | 0,00 | Acid. Trabalho: | 0,00 | |
| Líquido: | 11.981,25 | IRRF Par: | 0,00 | FGTS: | 0,00 | PIS: | 0,00 | Convênios: | 0,00 | |
| Outros: | 1.102,42 | INSS Mês: | 0,00 | PIS: | 0,00 | Saldo Transf. | 0,00 | | | |
| Outros Prv: | 0,00 | INSS 13º: | 0,00 | Saldo Transf. | 0,00 | | | | | |
| Outros Des: | 0,00 | FGTS Mês: | 0,00 | | | | | | | |
| Salário: | 23.378,65 | FGTS 13º: | 13.781,02 | | | | | | | |
| | | FGTS Res: | 0,00 | | | | | | | |
| | | FGTS 13º Res: | 0,00 | | | | | | | |
| | | IPE Mês: | 0,00 | | | | | | | |
| Dependentes SF: | 3 | IPE Fer: | 0,00 | | | | | | | |
| Dependentes IR: | 9 | IPE 13º: | 0,00 | Total: | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 14.883,44 |
| | | PIS Mês: | 0,00 | | | | | | | |

Colaboradores

| Situação | Descrição | Quantidade |
|----------|------------------------|------------|
| 001 | Trabalhando | 09 |
| 002 | Ferías | 02 |
| 006 | Lic.Mater.Pela Empresa | 01 |

Quantidade de Colaboradores: 12

Ala nova/ Ala verde - Enfermaria covid

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Adiantamento 13º Salário

Tipo: 1 Colaborador: 950 - REINALDO DE OLIVEIRA

Admissão: 02/01/1997 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000046 - ENFERMEIRO

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000000950

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|---------------------------|------------|----------|------|----|---------------------------|------------|----------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 1.350,49 | 287 | 03 | Desc.Adiantamento 13º Sal | | 1.799,77 |
| 205 | 01 | Anuênio 13º Adiantamento | 12,00 | 4,87 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 143,98 |
| 206 | 01 | Insalubridade 13ºAdiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic.Noturno 13ºAdiantado | 46,50 | 122,98 | | | | | |
| 872 | 01 | Ant.Sal.2018 13ºAdiantado | 3,61 | 53,19 | | | | | |
| 885 | 01 | Ant.Sal.2019 13ºAdiantado | 3,16 | 48,24 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------|------------|----------|------------|----------|-----------|------|
| Totais: | Proventos: | 1.799,77 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.799,77 | Líquido: | 0,00 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.799,77 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1497 - TALITA PEREIRA DA COSTA SILVA

Admissão: 18/05/2009 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000001497

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|---------------------------|------------|--------|------|----|------------------|------------|--------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 102,23 |
| 206 | 01 | Insalubridade 13ºAdiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic.Noturno 13ºAdiantado | 89,52 | 157,37 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------|------------|----------|------------|------|-----------|----------|
| Totais: | Proventos: | 1.277,96 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.277,96 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.277,96 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1731 - ROBERTA APARECIDA RODRIGUES L TEIXEIRA

Admissão: 24/01/2012 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Lic.Mater.Pele

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000001731

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|---------------------------|------------|--------|------|----|------------------|------------|-------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 90,34 |
| 206 | 01 | Insalubridade 13ºAdiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic.Noturno 13ºAdiantado | 5,00 | 8,76 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------|------------|----------|------------|------|-----------|----------|
| Totais: | Proventos: | 1.129,35 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.129,35 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.129,35 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Ala nova/ Ala verde - Enfermaria covid

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Adiantamento 13º Salário

Tipo: 1 Colaborador: 1742 - ALINE ZAMPIERI DOS SANTOS LOTTE

Admissão: 01/03/2012 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000001742

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-----------------------------|------------|------------|----------|------------|------------------|------------|----------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 94,99 |
| 202 | 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 9,19 | 46,61 | | | | | |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 11,33 | 20,23 | | | | | |
| Totais: | | Proventos: | 1.187,43 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Liquido: | 1.187,43 |
| | | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.187,43 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1992 - PRISCILA CRISTINA AURES

Admissão: 06/02/2014 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Ferias

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000000002

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-----------------------------|------------|------------|--------|------------|------------------|------------|--------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 10,00 | 750,49 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 75,46 |
| 202 | 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 1,05 | 5,49 | | | | | |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 183,33 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 2,19 | 4,06 | | | | | |
| Totais: | | Proventos: | 943,37 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Liquido: | 943,37 |
| | | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 943,37 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2078 - LETICIA REGINA DOS SANTOS

Admissão: 15/01/2015 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002078

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|------------------------------|------------|------------|----------|------------|------------------|------------|----------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 1.350,49 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 136,17 |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 13,48 | 36,24 | | | | | |
| 872 | 01 | Ant. Sal. 2018 13º Adiantado | 3,61 | 50,06 | | | | | |
| 885 | 01 | Ant. Sal. 2019 13º Adiantado | 3,16 | 45,40 | | | | | |
| Totais: | | Proventos: | 1.702,19 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Liquido: | 1.702,19 |
| | | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.702,19 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Ala nova/ Ala verde - Enfermaria covid

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Adiantamento 13º Salário

Tipo: 1 Colaborador: 2086 - ANA CAROLINA DE FIGUEIREDO C BITENCOURT Admissão: 02/02/2015 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Férias
 Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002086

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-----------------------------|------------|------------|----------|------------|------------------|------------|----------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 99,66 |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 71,29 | 125,18 | | | | | |
| Totais: | | Proventos: | 1.245,77 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.245,77 |
| | | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.245,77 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2479 - FABIOLA ALVES LUIS Admissão: 22/10/2019 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando
 Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002479

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-----------------------------|------------|------------|----------|------------|------------------|------------|----------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 94,73 |
| 202 | 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 1,12 | 6,00 | | | | | |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 32,54 | 57,61 | | | | | |
| Totais: | | Proventos: | 1.184,20 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.184,20 |
| | | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.184,20 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2627 - ADRIANA DE SOUZA DE SA Admissão: 11/02/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002627

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-----------------------------|------------|------------|----------|------------|------------------|------------|----------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 11,00 | 825,54 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 82,94 |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 201,67 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 5,30 | 9,63 | | | | | |
| Totais: | | Proventos: | 1.036,84 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.036,84 |
| | | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.036,84 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Ala nova/ Ala verde - Enfermaria covid

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Adiantamento 13º Salário

Tipo: 1 Colaborador: 2655 - MILENA ALVARENGA FREGNANI RIBEIRO

Admissão: 20/04/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002655

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|-----------------------------|------------|--------|------|----|------------------|------------|-------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 8,00 | 600,39 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 70,38 |
| 202 | 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 4,16 | 21,40 | | | | | |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 146,67 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 63,34 | 111,31 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|--------|------------|--------|------------|------|-----------|--------|
| Totais: | Proventos: | 879,77 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 879,77 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 879,77 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2660 - ANA JULIA DONIZETE S GARCIA DE OLIVEIRA

Admissão: 28/04/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.766,16 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002660

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|----------------------------|------------|--------|------|----|------------------|------------|-------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 8,00 | 588,72 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 58,83 |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 146,67 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|--------|------------|--------|------------|------|-----------|--------|
| Totais: | Proventos: | 735,39 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 735,39 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 735,39 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2673 - MARINALVA SOARES DE FREITAS

Admissão: 07/06/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002673

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|-----------------------------|------------|--------|------|----|------------------|------------|-------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 7,00 | 525,34 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 52,71 |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 128,33 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 3,02 | 5,31 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|--------|------------|--------|------------|------|-----------|--------|
| Totais: | Proventos: | 658,98 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 658,98 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 658,98 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

2º anda (UTI COVID)

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Adiantamento 13º Salário

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

| Cod. Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD | Cod. Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD |
|-------------------------------|------------|-----------|----|----|----|-----|-----|-------------------------------|------------|----------|----|----|----|-----|-----|
| Provento | | | | | | | | Desconto | | | | | | | |
| 200 13º Salário Adiantado | | 14.445,87 | | | | | D | 287 Desc.Adiantamento 13º Sal | | 1.819,68 | | | | | |
| 202 M.H. Extras 13ºAdiantado | 555,51 | 2.782,09 | | | | | D | Outros | | | | | | | |
| 206 Insalubridade 13ºAdiantad | | 3.226,67 | | | | | D | 393 FGTS 13º Salário | | 1.760,64 | | | | | |
| 210 Adic.Noturno 13ºAdiantado | 640,04 | 1.268,05 | | | | | D | | | | | | | | |
| 872 Ant.Sal.2018 13ºAdiantado | | 150,13 | | | | | D | | | | | | | | |
| 885 Ant.Sal.2019 13ºAdiantado | | 136,16 | | | | | D | | | | | | | | |

Legenda de incidência dos eventos: M= Mensal; D= 13º Salário; F = Férias; P= Participação de Lucros.

| Totais | | Bases | | Provisão Férias | | Provisão 13º Salário | | GPS | | Total da Folha |
|-----------------|-----------|--------------|-----------|-----------------|------|----------------------|------|-----------------|------|----------------|
| Proventos: | 22.008,97 | IRRF Mês: | 0,00 | Valor: | 0,00 | Valor: | 0,00 | Parte Empresa: | 0,00 | |
| Vantagens: | 0,00 | IRRF Fer: | 0,00 | 1/3: | 0,00 | INSS: | 0,00 | Terceiros: | 0,00 | |
| Descontos: | 1.819,68 | IRRF 13º: | 0,00 | INSS: | 0,00 | FGTS: | 0,00 | Acid. Trabalho: | 0,00 | |
| Liquido: | 20.189,29 | IRRF Par: | 0,00 | FGTS: | 0,00 | PIS: | 0,00 | Convênios: | 0,00 | |
| Outros: | 1.760,64 | INSS Mês: | 0,00 | PIS: | 0,00 | Saldo Transf. | 0,00 | | | |
| Outros Prv: | 0,00 | INSS 13º: | 0,00 | Saldo Transf. | 0,00 | | | | | |
| Outros Des: | 0,00 | FGTS Mês: | 0,00 | | | | | | | |
| Salário: | 31.518,15 | FGTS 13º: | 22.008,97 | | | | | | | |
| | | FGTS Res: | 0,00 | | | | | | | |
| | | FGTS 13ºRes: | 0,00 | | | | | | | |
| | | IPE Mês: | 0,00 | | | | | | | |
| Dependentes SF: | 2 | IPE Fer: | 0,00 | | | | | | | |
| Dependentes IR: | 9 | IPE 13º: | 0,00 | Total: | 0,00 | 0,00 | | 0,00 | | 23.769,61 |
| | | PIS Mês: | 0,00 | | | | | | | |

Colaboradores

| Situação | Descrição | Quantidade |
|----------|-------------|------------|
| 001 | Trabalhando | 15 |
| 002 | Ferías | 01 |

Quantidade de Colaboradores: 16

2º anda (UTI COVID)

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021

Tipo: Adiantamento 13º Salário

Tipo: 1 Colaborador: 1139 - CLAUDECI BARBOSA

Admissão: 01/09/2003 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001139

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-----------------------------|------------|------------|----------|------------|------------------|------------|----------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 138,76 |
| 202 | 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 121,14 | 606,56 | | | | | |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 4,15 | 7,44 | | | | | |
| Totais: | | Proventos: | 1.734,59 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.734,59 |
| | | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.734,59 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1314 - EDNEA FERREIRA DE GOUVEA GUSMAO

Admissão: 01/02/2007 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Férias

Cargo: 000000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001314

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|------------------------------|------------|------------|----------|------------|------------------|------------|----------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 1.350,49 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 153,72 |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 91,57 | 241,46 | | | | | |
| 872 | 01 | Ant. Sal. 2018 13º Adiantado | 3,61 | 57,47 | | | | | |
| 885 | 01 | Ant. Sal. 2019 13º Adiantado | 3,16 | 52,12 | | | | | |
| Totais: | | Proventos: | 1.921,54 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.921,54 |
| | | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.921,54 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1621 - PATRICIA CRISTINA VITAL

Admissão: 21/09/2010 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001621

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-----------------------------|------------|------------|----------|------------|------------------|------------|----------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 130,35 |
| 202 | 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 90,28 | 452,63 | | | | | |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 32,08 | 56,27 | | | | | |
| Totais: | | Proventos: | 1.629,49 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.629,49 |
| | | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.629,49 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

2º anda (UTI COVID)

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Adiantamento 13º Salário

Tipo: 1 Colaborador: 1774 - CATIA DA SILVA BERNARDES

Admissão: 14/06/2012 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001774

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|---------------------------|------------|----------|------|----|---------------------------|------------|----------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 1.350,49 | 287 | 03 | Desc.Adiantamento 13º Sal | | 1.819,68 |
| 202 | 01 | M.H. Extras 13ºAdiantado | 0,24 | 3,00 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 145,57 |
| 206 | 01 | Insalubridade 13ºAdiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic.Noturno 13ºAdiantado | 54,31 | 143,16 | | | | | |
| 872 | 01 | Ant.Sal.2018 13ºAdiantado | 3,61 | 54,03 | | | | | |
| 885 | 01 | Ant.Sal.2019 13ºAdiantado | 3,16 | 49,00 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------|------------|----------|------------|----------|-----------|------|
| Totais: | Proventos: | 1.819,68 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.819,68 | Líquido: | 0,00 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.819,68 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1895 - ANDRESA MORAIS DE SOUSA CERIBELLI

Admissão: 17/06/2013 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001895

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|---------------------------|------------|--------|------|----|------------------|------------|--------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 119,36 |
| 202 | 01 | M.H. Extras 13ºAdiantado | 73,41 | 368,66 | | | | | |
| 206 | 01 | Insalubridade 13ºAdiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic.Noturno 13ºAdiantado | 1,38 | 2,86 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------|------------|----------|------------|------|-----------|----------|
| Totais: | Proventos: | 1.492,11 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.492,11 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.492,11 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2170 - JULIANA SOUZA EMILIANO

Admissão: 14/04/2016 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002170

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|---------------------------|------------|--------|------|----|------------------|------------|--------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 120,04 |
| 202 | 01 | M.H. Extras 13ºAdiantado | 37,58 | 189,96 | | | | | |
| 206 | 01 | Insalubridade 13ºAdiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic.Noturno 13ºAdiantado | 108,29 | 189,97 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------|------------|----------|------------|------|-----------|----------|
| Totais: | Proventos: | 1.500,52 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.500,52 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.500,52 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

2º anda (UTI COVID)

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Adiantamento 13º Salário

Tipo: 1 Colaborador: 2182 - ANA CELIA DE OLIVEIRA

Admissão: 01/07/2016 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002182

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-----------------------------|------------|------------|----------|------------|------------------|------------|----------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 133,82 |
| 202 | 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 77,44 | 388,92 | | | | | |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 93,14 | 163,26 | | | | | |
| Totais: | | Proventos: | 1.672,77 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.672,77 |
| | | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.672,77 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2233 - DANUBIA DE SOUSA SANTOS FARIAS

Admissão: 12/06/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002233

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-----------------------------|------------|------------|----------|------------|------------------|------------|----------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 119,16 |
| 202 | 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 37,43 | 188,71 | | | | | |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 102,55 | 180,22 | | | | | |
| Totais: | | Proventos: | 1.489,52 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.489,52 |
| | | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.489,52 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2235 - ELIZABETH SILVA LOURENÇO

Admissão: 12/06/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002805

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-----------------------------|------------|------------|----------|------------|------------------|------------|----------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 110,09 |
| 202 | 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 50,03 | 250,41 | | | | | |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 2,59 | 5,22 | | | | | |
| Totais: | | Proventos: | 1.376,22 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.376,22 |
| | | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.376,22 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

2º anda (UTI COVID)

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Adiantamento 13º Salário

Tipo: 1 Colaborador: 2332 - VMIANE CRISTINA DE OLIVEIRA GERMANO

Admissão: 02/07/2018 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002332

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|----------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-------------------|-------------|------------------|-----------------|
| 200 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 108,00 | |
| 202 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 45,52 | 229,48 | | | | | |
| 206 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| Totais: | Proventos: | 1.350,07 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.350,07 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.350,07 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2365 - BRUNA ALTIERI LOURENCO DE PAULA

Admissão: 17/12/2018 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002365

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-----------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-------------------|-------------|------------------|-----------------|
| 200 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 90,23 | |
| 202 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 1,12 | 6,00 | | | | | |
| 206 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 0,48 | 1,40 | | | | | |
| Totais: | Proventos: | 1.127,99 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.127,99 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.127,99 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2389 - IARA CRISTINA VITAL DA SILVA

Admissão: 18/02/2019 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002389

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-----------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-------------------|-------------|------------------|-----------------|
| 200 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 109,56 | |
| 202 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 19,01 | 95,15 | | | | | |
| 206 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 87,49 | 153,78 | | | | | |
| Totais: | Proventos: | 1.369,52 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.369,52 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.369,52 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

2º anda (UTI COVID)

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Adiantamento 13º Salário

Tipo: 1 Colaborador: 2644 - STEPHANIE MARGARETH BARBARA B CARDOSO Admissão: 01/04/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000010 - ENFERMEIRA Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002644

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|----------------------------|------------|----------|------|----|------------------|------------|--------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 9,00 | 1.012,87 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 104,70 |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 165,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic.Noturno 13º Adiantado | 21,47 | 57,21 | | | | | |
| 872 | 01 | Ant.Sal.2018 13º Adiantado | 3,61 | 38,63 | | | | | |
| 885 | 01 | Ant.Sal.2019 13º Adiantado | 3,16 | 35,04 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---------|------------------|----------|------------|----------|------------|------|-----------|----------|
| Totais: | Proventos: | 1.308,75 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.308,75 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.308,75 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2659 - SUSANA CRISTINA SOARES DE SOUZA Admissão: 27/04/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002659

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|----------------------------|------------|--------|------|----|------------------|------------|-------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 8,00 | 600,39 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 65,10 |
| 202 | 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 0,31 | 2,61 | | | | | |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 146,67 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic.Noturno 13º Adiantado | 36,38 | 64,17 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---------|------------------|--------|------------|--------|------------|------|-----------|--------|
| Totais: | Proventos: | 813,84 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 813,84 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 813,84 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2668 - BRENDA JULIA OLIVEIRA MELO Admissão: 14/05/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002668

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|----------------------------|------------|--------|------|----|------------------|------------|-------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 8,00 | 600,39 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 59,76 |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 146,67 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---------|------------------|--------|------------|--------|------------|------|-----------|--------|
| Totais: | Proventos: | 747,06 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 747,06 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 747,06 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

2º anda (UTI COVID)

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021

Tipo: Adiantamento 13º Salário

Tipo: 1 Colaborador: 2675 - RAQUEL DA COSTA CORREA MOREIRA

Admissão: 11/06/2021

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base:

1.801,17

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000002675

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | | |
|----------------|----|---------------------------|------------|--------|------------|--------|------------------|------------|-------|-----------|--------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 7,00 | 525,34 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 52,42 | | |
| 206 | 01 | Insalubridade 13ºAdiantad | 40,00 | 128,33 | | | | | | | |
| 210 | 01 | Adic.Noturno 13ºAdiantado | 0,56 | 1,63 | | | | | | | |
| Totais: | | Proventos: | 655,30 | | Vantagens: | 0,00 | | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 655,30 |
| | | Bases IRRF Proc: | 0,00 | | FGTS Proc: | 655,30 | | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

AMBULATÓRIO SUS

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Adiantamento 13º Salário

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

| Cod. Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD | Cod. Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD |
|----------------------------------|------------|-----------|----|----|----|-----|-----|----------------------|------------|----------|----|----|----|-----|-----|
| Provento | | | | | | | | Outros | | | | | | | |
| 200 13º Salário Adiantado | | 12.364,81 | | | | | D | 393 FGTS 13º Salário | | 1.399,55 | | | | | |
| 202 M.H. Extras 13º Adiantado | 130,23 | 682,96 | | | | | D | | | | | | | | |
| 206 Insalubridade 13º Adiantado | | 2.805,00 | | | | | D | | | | | | | | |
| 210 Adic. Noturno 13º Adiantado | 740,52 | 1.423,76 | | | | | D | | | | | | | | |
| 872 Ant. Sal. 2018 13º Adiantado | | 114,64 | | | | | D | | | | | | | | |
| 885 Ant. Sal. 2019 13º Adiantado | | 103,97 | | | | | D | | | | | | | | |

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

| Totais | | Bases | | Provisão Férias | | Provisão 13º Salário | | GPS | | Total da Folha |
|-----------------|-----------|---------------|-----------|-----------------|------|----------------------|------|-----------------|------|----------------|
| Proventos: | 17.495,14 | IRRF Mês: | 0,00 | Valor: | 0,00 | Valor: | 0,00 | Parte Empresa: | 0,00 | |
| Vantagens: | 0,00 | IRRF Fer: | 0,00 | 1/3: | 0,00 | INSS: | 0,00 | Terceiros: | 0,00 | |
| Descontos: | 0,00 | IRRF 13º: | 0,00 | INSS: | 0,00 | FGTS: | 0,00 | Acid. Trabalho: | 0,00 | |
| Líquido: | 17.495,14 | IRRF Par: | 0,00 | FGTS: | 0,00 | PIS: | 0,00 | Convênios: | 0,00 | |
| Outros: | 1.399,55 | INSS Mês: | 0,00 | PIS: | 0,00 | Saldo Transf. | 0,00 | | | |
| Outros Prv: | 0,00 | INSS 13º: | 0,00 | Saldo Transf. | 0,00 | | | | | |
| Outros Des: | 0,00 | FGTS Mês: | 0,00 | | | | | | | |
| Salário: | 25.179,82 | FGTS 13º: | 17.495,14 | | | | | | | |
| | | FGTS Res: | 0,00 | | | | | | | |
| | | FGTS 13º Res: | 0,00 | | | | | | | |
| | | IPE Mês: | 0,00 | | | | | | | |
| Dependentes SF: | 0 | IPE Fer: | 0,00 | | | | | | | |
| Dependentes IR: | 4 | IPE 13º: | 0,00 | Total: | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 18.894,69 |
| | | PIS Mês: | 0,00 | | | | | | | |

Colaboradores

| Situação | Descrição | Quantidade |
|----------|-------------|------------|
| 001 | Trabalhando | 11 |
| 002 | Férias | 02 |

Quantidade de Colaboradores: 13

AMBULATÓRIO SUS

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Adiantamento 13º Salário

Tipo: 1 Colaborador: 997 - FRANCISCA PEREIRA DOS ANJOS

Admissão: 03/09/1999 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000000997

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|------------------------------|------------|----------|------|----|------------------|------------|--------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 1.350,49 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 159,64 |
| 202 | 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 12,15 | 91,91 | | | | | |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 83,18 | 218,74 | | | | | |
| 872 | 01 | Ant. Sal. 2018 13º Adiantado | 3,61 | 59,97 | | | | | |
| 885 | 01 | Ant. Sal. 2019 13º Adiantado | 3,16 | 54,39 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------|------------|----------|------------|------|-----------|----------|
| Totais: | Proventos: | 1.995,50 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.995,50 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.995,50 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1165 - TERESINHA DE JESUS ANDRADE

Admissão: 08/04/2004 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001165

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|-----------------------------|------------|--------|------|----|------------------|------------|--------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 100,09 |
| 202 | 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 5,44 | 28,69 | | | | | |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 58,13 | 101,95 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------|------------|----------|------------|------|-----------|----------|
| Totais: | Proventos: | 1.251,23 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.251,23 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.251,23 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1429 - RENATA CRISTINA MEDEIROS DA SILVA

Admissão: 10/06/2008 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001429

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|-----------------------------|------------|--------|------|----|------------------|------------|--------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 122,37 |
| 202 | 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 43,01 | 215,22 | | | | | |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 110,41 | 193,82 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------|------------|----------|------------|------|-----------|----------|
| Totais: | Proventos: | 1.529,63 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.529,63 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.529,63 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

AMBULATÓRIO SUS

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Adiantamento 13º Salário

Tipo: 1 Colaborador: 1725 - FABIANA CRISTINA ALVES CALDAS

Admissão: 06/01/2012 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001725

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-----------------------------|------------|------------|----------|------------|------------------|------------|----------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 108,45 |
| 202 | 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 32,50 | 164,27 | | | | | |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 40,25 | 70,78 | | | | | |
| Totais: | | Proventos: | 1.355,64 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.355,64 |
| | | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.355,64 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1792 - THAIS APARECIDA LOZANO LIMA MORAES

Admissão: 25/07/2012 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001792

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|------------------------------|------------|------------|----------|------------|------------------|------------|----------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 1.350,49 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 147,08 |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 62,24 | 163,86 | | | | | |
| 872 | 01 | Ant. Sal. 2018 13º Adiantado | 3,61 | 54,67 | | | | | |
| 885 | 01 | Ant. Sal. 2019 13º Adiantado | 3,16 | 49,58 | | | | | |
| Totais: | | Proventos: | 1.838,60 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.838,60 |
| | | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.838,60 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1850 - MAIDA VALERIANO DE SOUSA PEDRO

Admissão: 22/01/2013 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001850

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-----------------------------|------------|------------|----------|------------|------------------|------------|----------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 100,07 |
| 202 | 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 5,47 | 28,94 | | | | | |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 57,56 | 101,45 | | | | | |
| Totais: | | Proventos: | 1.250,98 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.250,98 |
| | | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.250,98 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

AMBULATÓRIO SUS

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Adiantamento 13º Salário

Tipo: 1 Colaborador: 1991 - MIRELA DAS GRAÇAS CRUZ OKUBO

Admissão: 06/02/2014 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001991

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-----------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-------------------|-------------|------------------|-----------------|
| 200 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 104,96 | |
| 202 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 2,12 | 11,01 | | | | | |
| 206 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 103,01 | 180,40 | | | | | |
| Totais: | Proventos: | 1.312,00 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.312,00 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.312,00 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2029 - VANESSA APARECIDA JACOB

Admissão: 02/06/2014 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002029

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-----------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-------------------|-------------|------------------|-----------------|
| 200 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 91,14 | |
| 202 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 2,21 | 11,76 | | | | | |
| 206 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 4,00 | 7,00 | | | | | |
| Totais: | Proventos: | 1.139,35 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.139,35 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.139,35 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2080 - RENATA DO NASCIMENTO COSTA SENHUKI

Admissão: 15/01/2015 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Ferias

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002080

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-----------------------------|---------------|-------------------|---------------|-------------------|-------------|------------------|---------------|
| 200 01 | 13º Salário Adiantado | 9,00 | 675,44 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 70,07 | |
| 202 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 0,49 | 4,13 | | | | | |
| 206 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 165,00 | | | | | |
| 210 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 17,53 | 31,32 | | | | | |
| Totais: | Proventos: | 875,89 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 875,89 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 875,89 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

AMBULATÓRIO SUS

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021

Tipo: Adiantamento 13º Salário

Tipo: 1 Colaborador: 2236 - LARISSA CRISTINA BERNARDO ALVES

Admissão: 12/06/2017

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000002236

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-----------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-------------------|-------------|------------------|-----------------|
| 200 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 98,60 | |
| 202 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 7,54 | 39,53 | | | | | |
| 206 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 41,24 | 72,50 | | | | | |
| Totais: | Proventos: | 1.232,62 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.232,62 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.232,62 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2526 - ALINE DE CASTRO MAIA

Admissão: 03/04/2020

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Ferias

Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.766,16

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000002526

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-----------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-------------------|-------------|------------------|-----------------|
| 200 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 883,08 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 92,81 | |
| 202 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 0,36 | 2,94 | | | | | |
| 206 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 31,31 | 54,12 | | | | | |
| Totais: | Proventos: | 1.160,14 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.160,14 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.160,14 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2561 - KELLY DE SOUZA BARBOSA

Admissão: 03/08/2020

Dep. IR: 00

Dep. SF: 00

Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17

Estr.: 000

Classe:

Nível:

F. Reg.: 000002561

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-----------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-------------------|-------------|------------------|-----------------|
| 200 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 98,62 | |
| 202 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 2,48 | 14,01 | | | | | |
| 206 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 56,06 | 98,24 | | | | | |
| Totais: | Proventos: | 1.232,84 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 0,00 | Líquido: | 1.232,84 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 1.232,84 | INSS Proc: | 0,00 | IPE Proc: | 0,00 |

AMBULATÓRIO SUS

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Adiantamento 13º Salário

Tipo: 1 Colaborador: 2565 - CRISTIANA LUIS DE SOUZA SOARES

Admissão: 06/08/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002565

C.Custo: 1113 - Ambulatório SUS

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|----------------|----|-----------------------------|------------|--------|------------|----------|------------------|------------|----------|
| 200 | 01 | 13º Salário Adiantado | 12,00 | 900,59 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 105,65 |
| 202 | 01 | M.H. Extras 13º Adiantado | 14,06 | 70,55 | | | | | |
| 206 | 01 | Insalubridade 13º Adiantad | 40,00 | 220,00 | | | | | |
| 210 | 01 | Adic. Noturno 13º Adiantado | 74,00 | 129,58 | | | | | |
| Totais: | | Proventos: | 1.320,72 | | Vantagens: | 0,00 | | Líquido: | 1.320,72 |
| | | Bases IRRF Proc: | 0,00 | | FGTS Proc: | 1.320,72 | | IPE Proc: | 0,00 |
| | | | | | Descontos: | 0,00 | | | |
| | | | | | INSS Proc: | 0,00 | | | |



Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 873-7
Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 8220 S JOAQUIM DA BARRA PCA 7
Conta corrente (com DV) 15641
CNPJ 59.849.182/0001-12
Nome favorecido SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.301
Valor 62.760,01
Destinação 0
Data transferência 03/12/2021
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SISBB 5D6813551D068561

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 03/12/2021 16:06:56 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 03/12/2021 16:10:01 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

Ala nova/ Ala verde - Enfermaria COVID

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

| Cod. Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD | Cod. Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD |
|-------------------------------|------------|-----------|----|----|----|-----|-----|-------------------------------|------------|----------|----|----|----|-----|-----|
| Provento | | | | | | | | Desconto | | | | | | | |
| 1 Horas Normais | 1.752,00 | 19.296,00 | M | M | M | | | 79 Suspensão | 17,32 | 175,45 | M | M | M | | |
| 12 Horas Férias | 360,00 | 3.413,70 | M | M | F | | | 223 Desconto Despesa Cantina | | 872,20 | | | | | |
| 16 Horas Aux.Maternidade | 180,00 | 1.801,17 | E | M | M | | | 281 Desconto Adto Férias | | 5.399,03 | | | | | |
| 56 Atestado Med. Até 15 Dias | 48,00 | 480,31 | M | M | M | | | 285 Mensalidade Sindicato | | 60,00 | | | | | |
| 60 Adicional Noturno | 339,43 | 1.262,39 | M | M | M | | | 301 INSS s/ Férias | | 563,97 | | | | F- | |
| 61 Anuênio | 180,00 | 9,73 | M | M | M | | | 302 INSS | | 2.452,66 | | | | M- | |
| 62 Insalubridade | 1.734,28 | 4.239,81 | M | M | M | | | 304 IRRF | | 298,51 | | | | | |
| 66 Insalubridade s/ Férias | 360,00 | 880,00 | M | M | F | | | 308 IRRF s/ Férias | | 113,63 | | | | | |
| 70 Adic.Noturno s/ Férias | 76,28 | 251,48 | M | M | F | | | 361 Farmácia | | 912,97 | | | | | |
| 134 Média Horas Extras Férias | 1,17 | 12,29 | M | M | F | | | 403 Desc.Atraso/Saida Antec. | 13,58 | 141,77 | M | M | M | | |
| 140 1/3 Férias | | 1.519,16 | M | M | F | | | 511 Plano Odontológico | | 138,00 | | | | | |
| 194 Insalubridade Maternidade | | 440,00 | E | M | M | | | 520 Plano de Saúde Santa Casa | | 193,76 | | | | | |
| 198 Adic.Noturno Maternidade | 8,20 | 29,19 | E | M | M | | | 533 Emprest.Consig.Itaú | | 481,30 | | | | | |
| 289 Diferença Salário Férias | | 274,02 | M | M | M | | | 535 Emprest. Consignado BV | | 930,00 | | | | | |
| 841 Antecipação Salarial 2018 | 7,22 | 202,88 | M | M | M | | | 536 Vale Compra (convênio) | | 548,10 | | | | | |
| 874 Antecipação Salarial 2019 | 6,32 | 184,00 | M | M | M | | | Outros | | | | | | | |
| Vantagem | | | | | | | | 300 FGTS | | 2.718,26 | | | | | |
| 256 Estouro do Mês | | 320,16 | | | | | | 900 Base Anuênio Fixo | | 9,73 | | | | | |

Legenda de incidência dos eventos: M= Mensal; D= 13º Salário; F= Férias; P= Participação de Lucros.

| Totais | Bases | Provisão Férias | Provisão 13º Salário | GPS | Total da Folha |
|----------------------|---------------------|------------------------|----------------------|----------------------|------------------|
| Proventos: 34.296,13 | IRRF Mês: 27.902,28 | Valor: 3.037,16 | Valor: 2.804,16 | Parte Empresa: 0,00 | |
| Vantagens: 320,16 | IRRF Fer: 6.076,63 | 1/3: 1.012,36 | INSS: 0,00 | Terceiros: 0,00 | |
| Descontos: 13.281,35 | IRRF 13º: 0,00 | INSS: 0,00 | FGTS: 239,33 | Acid. Trabalho: 0,00 | |
| Líquido: 21.334,94 | IRRF Par: 0,00 | FGTS: 323,95 | PIS: 0,00 | Convênios: 0,00 | |
| Outros: 2.727,99 | INSS Mês: 33.978,91 | PIS: 0,00 | Saldo Transf.: 0,00 | | |
| Outros Prv: 0,00 | INSS 13º: 0,00 | Saldo Transf.: 0,00 | | | |
| Outros Des: 0,00 | FGTS Mês: 33.978,91 | | | | |
| Salário: 25.179,82 | FGTS 13º: 0,00 | | | | |
| | FGTS Res: 0,00 | | | | |
| | FGTS 13ºRes: 0,00 | | | | |
| | IPE Mês: 0,00 | | | | |
| Dependentes SF: 2 | IPE Fer: 0,00 | | | | |
| Dependentes IR: 8 | IPE 13º: 0,00 | Total: 4.373,47 | 3.043,49 | 0,00 | 44.751,51 |
| | PIS Mês: 0,00 | | | | |

Colaboradores

| Situação | Descrição | Quantidade |
|----------|-----------|------------|
| | | |

Ala nova/ Ala verde - Enfermaria COVID

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Cálculo Mensal

| | | |
|-----|------------------------|----|
| 001 | Trabalhando | 10 |
| 002 | Ferías | 02 |
| 006 | Lic.Mater.Pela Empresa | 01 |

Quantidade de Colaboradores: 13

Ala nova/ Ala verde - Enfermaria COVID

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 950 - REINALDO DE OLIVEIRA

Admissão: 02/01/1997 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 00000046 - ENFERMEIRO

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000000950

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp Descrição | Referência | Valor |
|----------------------------------|------------|---------------------|----------------------------------|------------|-------------------|
| 1 01 Horas Normais | 180,00 | 2.700,98 | 302 03 INSS | 14,00 | 350,77 |
| 60 01 Adicional Noturno | 41,19 | 216,99 | 304 03 IRRF | 2,00 | 127,76 |
| 61 01 Anuênio | 180,00 | 9,73 | 361 03 Farmácia | | 126,82 |
| 62 01 Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 403 03 Desc.Atraso/Saida Antec. | 0,03 | 0,75 |
| 841 01 Antecipação Salarial 2018 | 3,61 | 105,34 | 511 03 Plano Odontológico | | 46,00 |
| 874 01 Antecipação Salarial 2019 | 3,16 | 95,54 | 520 03 Plano de Saúde Santa Casa | | 193,76 |
| | | | 300 04 FGTS | 8,00 | 285,42 |
| | | | 900 04 Base Anuênio Fixo | | 9,73 |
| Totais: | | | | | |
| Proventos: | 3.568,58 | | Descontos: | 845,86 | Líquido: 2.722,72 |
| Bases IRRF Proc: | 3.567,83 | | INSS Proc: | 3.567,83 | IPE Proc: 0,00 |
| | | Vantagens: 0,00 | | | |
| | | FGTS Proc: 3.567,83 | | | |

Tipo: 1 Colaborador: 1218 - GUACIARA ELEVA VITAL

Admissão: 01/03/2005 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 00000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.766,16 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001218

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp Descrição | Referência | Valor |
|---------------------|------------|---------------------|---------------------------------|------------|-------------------|
| 1 01 Horas Normais | 180,00 | 1.766,16 | 223 03 Desconto Despesa Cantina | | 10,00 |
| 62 01 Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 285 03 Mensalidade Sindicato | | 20,00 |
| | | | 302 03 INSS | 9,00 | 179,03 |
| | | | 304 03 IRRF | 1,00 | 6,72 |
| | | | 403 03 Desc.Atraso/Saida Antec. | 3,25 | 33,52 |
| | | | 535 03 Emprest. Consignado BV | | 405,00 |
| | | | 536 03 Vale Compra (convênio) | | 199,00 |
| | | | 300 04 FGTS | 8,00 | 173,81 |
| Totais: | | | | | |
| Proventos: | 2.206,16 | | Descontos: | 853,27 | Líquido: 1.352,89 |
| Bases IRRF Proc: | 2.172,64 | | INSS Proc: | 2.172,64 | IPE Proc: 0,00 |
| | | Vantagens: 0,00 | | | |
| | | FGTS Proc: 2.172,64 | | | |

Ala nova/ Ala verde - Enfermaria COVID

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 1497 - TALITA PEREIRA DA COSTA SILVA

Admissão: 18/05/2009 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001497

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|----|-------------------|------------|------------|----------|------------|--------------------------|------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 147,90 |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 95,09 | 333,24 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 225,88 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 4,63 |
| | | | | | 403 | 03 | Desc.Atraso/Saida Antec. | 0,22 | 3,67 |
| | | | | | 533 | 03 | Emprest.Consig.Itaú | | 481,30 |
| | | | | | 536 | 03 | Vale Compra (convênio) | | 99,99 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 205,65 |
| Totais: | | Proventos: | 2.574,41 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 963,37 | Líquido: | 1.611,04 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.570,74 | FGTS Proc: | 2.570,74 | INSS Proc: | 2.570,74 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1731 - ROBERTA APARECIDA RODRIGUES L TEIXEIRA

Admissão: 24/01/2012 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Lic.Mater.Pelc

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001731

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|----|---------------------------|------------|------------|----------|------------|-----------|------------|----------|
| 16 | 01 | Horas Aux.Maternidade | 180,00 | 1.801,17 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 189,83 |
| 194 | 01 | Insalubridade Maternidade | 180,00 | 440,00 | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 181,62 |
| 198 | 01 | Adic.Noturno Maternidade | 8,20 | 29,19 | | | | | |
| Totais: | | Proventos: | 2.270,36 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 189,83 | Líquido: | 2.080,53 |
| | | Bases IRRF Proc: | 2.270,36 | FGTS Proc: | 2.270,36 | INSS Proc: | 2.270,36 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1742 - ALINE ZAMPIERI DOS SANTOS LOTTE

Admissão: 01/03/2012 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001742

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|----|------------------|------------|------------|----------|------------|--------------------------|------------|----------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 79 | 03 | Suspensão | 17,32 | 175,45 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 162,28 | 397,14 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 129,50 |
| | | | | | 285 | 03 | Mensalidade Sindicato | | 20,00 |
| | | | | | 302 | 03 | INSS | 9,00 | 163,41 |
| | | | | | 361 | 03 | Farmácia | | 279,89 |
| | | | | | 403 | 03 | Desc.Atraso/Saida Antec. | 2,23 | 23,85 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 159,92 |
| Totais: | | Proventos: | 2.198,31 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 792,10 | Líquido: | 1.406,21 |
| | | Bases IRRF Proc: | 1.999,01 | FGTS Proc: | 1.999,01 | INSS Proc: | 1.999,01 | IPE Proc: | 0,00 |

Ala nova/ Ala verde - Enfermaria COVID

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021

Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 1992 - PRISCILA CRISTINA AURES

Admissão: 06/02/2014 - Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Férias

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000000002

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|------|
| 12 01 | Horas Férias | 180,00 | 1.723,60 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 27,50 | |
| 66 01 | Insalubridade s/ Férias | 180,00 | 440,00 | 281 03 | Desconto Adto Férias | | 2.591,69 | |
| 70 01 | Adic.Noturno s/ Férias | 3,00 | 10,05 | 301 03 | INSS s/ Férias | 12,00 | 267,14 | |
| 134 01 | Média Horas Extras Férias | 1,17 | 12,29 | 302 03 | INSS | 12,00 | 12,57 | |
| 140 01 | 1/3 Férias | | 728,65 | 308 03 | IRRF s/ Férias | 1,00 | 55,76 | |
| 289 01 | Diferença Salário Férias | | 104,77 | 535 03 | Emprest. Consignado BV | | 235,00 | |
| 256 02 | Estouro do Mês | | 320,16 | 536 03 | Vale Compra (convênio) | | 149,86 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 241,54 | |
| Totais: | Proventos: | 3.019,36 | Vantagens: | 320,16 | Descontos: | 3.339,52 | Líquido: | 0,00 |
| | Bases IRRF Proc: | 104,77 | FGTS Proc: | 3.019,36 | INSS Proc: | 3.019,36 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2078 - LETICIA REGINA DOS SANTOS

Admissão: 15/01/2015 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002078

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 2.700,98 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 198,00 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 0,11 | 0,96 | 302 03 | INSS | 14,00 | 316,17 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 03 | IRRF | 2,00 | 95,88 | |
| 841 01 | Antecipação Salarial 2018 | 3,61 | 97,54 | 361 03 | Farmácia | | 122,03 | |
| 874 01 | Antecipação Salarial 2019 | 3,16 | 88,46 | 403 03 | Desc.Atraso/Saida Antec. | 0,29 | 7,25 | |
| | | | | 511 03 | Plano Odontológico | | 92,00 | |
| | | | | 536 03 | Vale Compra (convênio) | | 99,25 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 265,65 | |
| Totais: | Proventos: | 3.327,94 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 930,58 | Líquido: | 2.397,36 |
| | Bases IRRF Proc: | 3.320,69 | FGTS Proc: | 3.320,69 | INSS Proc: | 3.320,69 | IPE Proc: | 0,00 |

Ala nova/ Ala verde - Enfermaria COVID

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 **Colaborador:** 2086 - ANA CAROLINA DE FIGUEIREDO C BITENCOURT **Admissão:** 02/02/2015 **Dep. IR:** 01 **Dep. SF:** 01 **Sit:** Férias
Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.801,17 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000002086

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|--------------------------|------------|----------|------|----|--------------------------|------------|----------|
| 12 | 01 | Horas Férias | 180,00 | 1.690,10 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 23,00 |
| 66 | 01 | Insalubridade s/ Férias | 180,00 | 440,00 | 281 | 03 | Desconto Adto Férias | | 2.807,34 |
| 70 | 01 | Adic. Noturno s/ Férias | 73,28 | 241,43 | 301 | 03 | INSS s/ Férias | 12,00 | 296,83 |
| 140 | 01 | 1/3 Férias | | 790,51 | 302 | 03 | INSS | 14,00 | 20,82 |
| 289 | 01 | Diferença Salário Férias | | 169,25 | 308 | 03 | IRRF s/ Férias | 1,00 | 57,87 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 266,50 |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------|------------|----------|------------|----------|-----------|--------|
| Totais: | Proventos: | 3.331,29 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 3.205,86 | Líquido: | 125,43 |
| | Bases IRRF Proc: | 169,25 | FGTS Proc: | 3.331,29 | INSS Proc: | 3.331,29 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 **Colaborador:** 2170 - JULIANA SOUZA EMILIANO **Admissão:** 14/04/2016 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.801,17 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000002170

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|---------------------------|------------|----------|------|----|---------------------------|------------|--------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 132,00 | 1.320,86 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 54,20 |
| 56 | 01 | Atestado Med. Até 15 Dias | 48,00 | 480,31 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 198,42 |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 82,33 | 289,11 | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 17,96 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 132,00 | 322,67 | 361 | 03 | Farmácia | | 69,52 |
| | | | | | 403 | 03 | Desc. Atraso/Saida Antec. | 7,06 | 71,05 |
| | | | | | 535 | 03 | Emprest. Consignado BV | | 290,00 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 187,35 |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------|------------|----------|------------|----------|-----------|----------|
| Totais: | Proventos: | 2.412,95 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 701,15 | Líquido: | 1.711,80 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.341,90 | FGTS Proc: | 2.341,90 | INSS Proc: | 2.341,90 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 **Colaborador:** 2365 - BRUNA ALTIERI LOURENCO DE PAULA **Admissão:** 17/12/2018 **Dep. IR:** 00 **Dep. SF:** 00 **Sit:** Trabalhando
Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM **Salário Base:** 1.801,17 **Estr.:** 000 **Classe:** **Nível:** **F. Reg.:** 000002365

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|---------------|------------|----------|------|----|---------------------------|------------|--------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 133,70 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 186,31 |
| | | | | | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 11,30 |
| | | | | | 403 | 03 | Desc. Atraso/Saida Antec. | 0,01 | 0,17 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 179,28 |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------|------------|----------|------------|----------|-----------|----------|
| Totais: | Proventos: | 2.241,17 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 331,48 | Líquido: | 1.909,69 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.241,00 | FGTS Proc: | 2.241,00 | INSS Proc: | 2.241,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Ala nova/ Ala verde - Enfermaria COVID

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2479 - FABIOLA ALVES LUIS

Admissão: 22/10/2019 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002479

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 9,00 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 8,20 | 29,19 | 285 03 | Mensalidade Sindicato | | 20,00 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 302 03 | INSS | 12,00 | 189,81 | |
| | | | | 403 03 | Desc.Atraso/Saida Antec. | 0,01 | 0,17 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 181,61 | |
| Totais: | Proventos: | 2.270,36 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 218,98 | Líquido: | 2.051,38 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.270,19 | FGTS Proc: | 2.270,19 | INSS Proc: | 2.270,19 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2627 - ADRIANA DE SOUZA DE SA

Admissão: 11/02/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002627

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 77,50 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 8,00 | 28,02 | 302 03 | INSS | 12,00 | 189,55 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 03 | IRRF | 1,00 | 13,09 | |
| | | | | 361 03 | Farmácia | | 85,00 | |
| | | | | 403 03 | Desc.Atraso/Saida Antec. | 0,07 | 1,17 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 181,44 | |
| Totais: | Proventos: | 2.269,19 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 366,31 | Líquido: | 1.902,88 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.268,02 | FGTS Proc: | 2.268,02 | INSS Proc: | 2.268,02 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2655 - MILENA ALVARENGA FREGNANI RIBEIRO

Admissão: 20/04/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002655

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 61,90 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 104,11 | 364,88 | 302 03 | INSS | 12,00 | 230,09 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 03 | IRRF | 1,00 | 21,17 | |
| | | | | 361 03 | Farmácia | | 229,71 | |
| | | | | 403 03 | Desc.Atraso/Saida Antec. | 0,01 | 0,17 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 208,47 | |
| Totais: | Proventos: | 2.606,05 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 543,04 | Líquido: | 2.063,01 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.605,88 | FGTS Proc: | 2.605,88 | INSS Proc: | 2.605,88 | IPE Proc: | 0,00 |

2º anda (UTI COVID)

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

| Cod. Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD | Cod. Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD |
|--------------------------------|------------|-----------|----|----|----|-----|-----|-------------------------------|------------|----------|----|----|----|-----|-----|
| Provento | | | | | | | | Desconto | | | | | | | |
| 1 Horas Normais | 2.496,00 | 26.715,85 | M | M | M | | | 223 Desconto Despesa Cantina | | 645,10 | | | | | |
| 12 Horas Férias | 180,00 | 2.700,98 | M | M | F | | | 276 Pensão Judicial | | 748,00 | | | M- | | |
| 36 Horas Extras 100% | 9,03 | 181,12 | M | M | M | | | 281 Desconto Adto Férias | | 4.157,36 | | | | | |
| 56 Atestado Med. Até 15 Dias | 24,00 | 300,15 | M | M | M | | | 285 Mensalidade Sindicato | | 60,00 | | | | | |
| 60 Adicional Noturno | 687,16 | 2.747,40 | M | M | M | | | 301 INSS s/ Férias | | 557,75 | | | F- | | |
| 62 Insalubridade | 2.484,00 | 6.072,01 | M | M | M | | | 302 INSS | | 3.212,73 | | | M- | | |
| 65 DSR Reflexo S/ Hrs Extras | | 45,28 | M | M | M | | | 304 IRRF | | 439,07 | | | | | |
| 66 Insalubridade s/ Férias | 180,00 | 440,00 | M | M | F | | | 308 IRRF s/ Férias | | 331,12 | | | | | |
| 70 Adic. Noturno s/ Férias | 70,47 | 371,75 | M | M | F | | | 361 Farmácia | | 1.770,90 | | | | | |
| 134 Média Horas Extras Férias | 3,46 | 56,52 | M | M | F | | | 403 Desc. Atraso/Saida Antec. | 9,18 | 95,88 | M- | M- | M- | | |
| 140 1/3 Férias | | 1.261,56 | M | M | F | | | 405 Horas Faltas DSR | 6,00 | 60,04 | M- | M- | M- | | |
| 841 Antecipação Salarial 2018 | 7,22 | 231,90 | M | M | M | | | 410 Horas Faltas Desconto | 12,00 | 120,08 | M- | M- | M- | | |
| 842 Antec. Sal. 2018 S/ Férias | | 112,97 | M | M | F | | | 429 Parcel. Reajust. PL Saúde | | 3,54 | | | | | |
| 874 Antecipação Salarial 2019 | 6,32 | 210,32 | M | M | M | | | 511 Plano Odontológico | | 276,00 | | | | | |
| 875 Antec. Sal. 2019 S/ Férias | | 102,45 | M | M | F | | | 520 Plano de Saúde Santa Casa | | 828,01 | | | | | |
| Vantagem | | | | | | | | Outros | | | | | | | |
| 256 Estouro do Mês | | 292,62 | | | | | | 535 Emprest. Consignado BV | | 517,00 | | | | | |
| | | | | | | | | 536 Vale Compra (convênio) | | 442,57 | | | | | |
| | | | | | | | | 705 Fator Moderador | | 142,22 | | | | | |
| | | | | | | | | 300 FGTS | | 3.301,86 | | | | | |

Legenda de incidência dos eventos: M= Mensal; D= 13º Salário; F= Férias; P= Participação de Lucros.

| Totais | Bases | Provisão Férias | Provisão 13º Salário | GPS | Total da Folha |
|----------------------|---------------------|--------------------|----------------------|----------------------|----------------|
| Proventos: 41.550,26 | IRRF Mês: 36.228,03 | Valor: 3.318,53 | Valor: 3.504,58 | Parte Empresa: 0,00 | |
| Vantagens: 292,62 | IRRF Fer: 5.046,23 | 1/3: 1.106,19 | INSS: 0,00 | Terceiros: 0,00 | |
| Descontos: 14.407,37 | IRRF 13º: 0,00 | INSS: 0,00 | FGTS: 280,35 | Acid. Trabalho: 0,00 | |
| Líquido: 27.435,51 | IRRF Par: 0,00 | FGTS: 353,97 | PIS: 0,00 | Convênios: 0,00 | |
| Outros: 3.301,86 | INSS Mês: 41.274,26 | PIS: 0,00 | Saldo Transf. 0,00 | | |
| Outros Prv: 0,00 | INSS 13º: 0,00 | Saldo Transf. 0,00 | | | |
| Outros Des: 0,00 | FGTS Mês: 41.274,26 | | | | |
| Salário: 29.716,98 | FGTS 13º: 0,00 | | | | |
| | FGTS Res: 0,00 | | | | |
| | FGTS 13º Res: 0,00 | | | | |
| | IPE Mês: 0,00 | | | | |
| Dependentes SF: 3 | IPE Fer: 0,00 | | | | |
| Dependentes IR: 10 | IPE 13º: 0,00 | Total: 4.778,69 | 3.784,93 | 0,00 | 53.708,36 |
| | PIS Mês: 0,00 | | | | |

2º anda (UTI COVID)

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021

Tipo: Cálculo Mensal

Colaboradores

| Situação | Descrição | Quantidade |
|----------|-------------|------------|
| 001 | Trabalhando | 14 |
| 002 | Ferías | 01 |

Quantidade de Colaboradores: 15

2º anda (UTI COVID)

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 1139 - CLAUDECI BARBOSA

Admissão: 01/09/2003 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001139

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 129,50 | |
| 36 01 | Horas Extras 100% | 9,03 | 181,12 | 276 03 | Pensão Judicial | 68,00 | 748,00 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 3,04 | 10,74 | 285 03 | Mensalidade Sindicato | | 20,00 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 302 03 | INSS | 12,00 | 212,64 | |
| 65 01 | DSR Reflexo S/ Hrs Extras | | 45,28 | 403 03 | Desc.Atraso/Saida Antec. | 1,47 | 17,84 | |
| | | | | 511 03 | Plano Odontológico | | 46,00 | |
| | | | | 536 03 | Vale Compra (convênio) | | 99,00 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 196,83 | |
| Totais: | Proventos: | 2.478,31 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.272,98 | Líquido: | 1.205,33 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.460,47 | FGTS Proc: | 2.460,47 | INSS Proc: | 2.460,47 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1314 - EDNEA FERREIRA DE GOUVEA GUSMAO

Admissão: 01/02/2007 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Férias

Cargo: 000000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001314

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|------|
| 12 01 | Horas Férias | 180,00 | 2.700,98 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 12,00 | |
| 66 01 | Insalubridade s/ Férias | 180,00 | 440,00 | 281 03 | Desconto Adto Férias | | 4.157,36 | |
| 70 01 | Adic.Noturno s/ Férias | 70,47 | 371,75 | 301 03 | INSS s/ Férias | 14,00 | 557,75 | |
| 134 01 | Média Horas Extras Férias | 3,46 | 56,52 | 308 03 | IRRF s/ Férias | 3,00 | 331,12 | |
| 140 01 | 1/3 Férias | | 1.261,56 | 361 03 | Farmácia | | 80,63 | |
| 842 01 | Antec.Sal.2018 S/ Férias | 3,61 | 112,97 | 536 03 | Vale Compra (convênio) | | 199,99 | |
| 875 01 | Antec.Sal.2019 S/ Férias | 3,16 | 102,45 | 300 04 | FGTS | 8,00 | 403,69 | |
| 256 02 | Estouro do Mês | | 292,62 | | | | | |
| Totais: | Proventos: | 5.046,23 | Vantagens: | 292,62 | Descontos: | 5.338,85 | Líquido: | 0,00 |
| | Bases IRRF Proc: | 0,00 | FGTS Proc: | 5.046,23 | INSS Proc: | 5.046,23 | IPE Proc: | 0,00 |

2º anda (UTI COVID)

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 1621 - PATRICIA CRISTINA VITAL

Admissão: 21/09/2010 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 00000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001621

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 24,50 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 8,00 | 28,02 | 285 03 | Mensalidade Sindicato | | 20,00 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 302 03 | INSS | 12,00 | 185,37 | |
| | | | | 304 03 | IRRF | 1,00 | 10,79 | |
| | | | | 361 03 | Farmácia | | 215,64 | |
| | | | | 403 03 | Desc.Atraso/Saida Antec. | 3,36 | 36,02 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 178,65 | |
| Totais: | Proventos: | 2.269,19 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 492,32 | Líquido: | 1.776,87 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.233,17 | FGTS Proc: | 2.233,17 | INSS Proc: | 2.233,17 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1774 - CATIA DA SILVA BERNARDES

Admissão: 14/06/2012 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 00000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001774

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|------------|------------|----------|---------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 2.700,98 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 19,00 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 103,08 | 541,65 | 302 03 | INSS | 14,00 | 397,74 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 03 | IRRF | 2,00 | 142,60 | |
| 841 01 | Antecipação Salarial 2018 | 3,61 | 117,06 | 361 03 | Farmácia | | 44,79 | |
| 874 01 | Antecipação Salarial 2019 | 3,16 | 106,17 | 403 03 | Desc.Atraso/Saida Antec. | 0,10 | 2,50 | |
| | | | | 429 03 | Parcel. Reajust. PL Saúde | | 1,77 | |
| | | | | 520 03 | Plano de Saúde Santa Casa | | 198,33 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 312,26 | |
| Totais: | Proventos: | 3.905,86 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 806,73 | Líquido: | 3.099,13 |
| | Bases IRRF Proc: | 3.903,36 | FGTS Proc: | 3.903,36 | INSS Proc: | 3.903,36 | IPE Proc: | 0,00 |

2º anda (UTI COVID)

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 1895 - ANDRESA MORAIS DE SOUSA CERIBELLI

Admissão: 17/06/2013 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001895

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|------------------|------------|------------|----------|---------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 18,00 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 302 03 | INSS | 12,00 | 186,29 | |
| | | | | 304 03 | IRRF | 1,00 | 11,29 | |
| | | | | 361 03 | Farmácia | | 52,59 | |
| | | | | 403 03 | Desc.Atraso/Saida Antec. | 0,02 | 0,33 | |
| | | | | 429 03 | Parcel. Reajust. PL Saúde | | 1,77 | |
| | | | | 511 03 | Plano Odontológico | | 23,00 | |
| | | | | 520 03 | Plano de Saúde Santa Casa | | 198,31 | |
| | | | | 705 03 | Fator Moderador | | 38,25 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 179,26 | |
| Totais: | Proventos: | 2.241,17 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 529,83 | Líquido: | 1.711,34 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.240,84 | FGTS Proc: | 2.240,84 | INSS Proc: | 2.240,84 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2182 - ANA CELIA DE OLIVEIRA

Admissão: 01/07/2016 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002182

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 4,50 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 98,03 | 343,40 | 302 03 | INSS | 12,00 | 227,42 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 03 | IRRF | 1,00 | 19,69 | |
| | | | | 403 03 | Desc.Atraso/Saida Antec. | 0,06 | 1,00 | |
| | | | | 511 03 | Plano Odontológico | | 23,00 | |
| | | | | 535 03 | Emprest. Consignado BV | | 286,00 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 206,68 | |
| Totais: | Proventos: | 2.584,57 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 561,61 | Líquido: | 2.022,96 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.583,57 | FGTS Proc: | 2.583,57 | INSS Proc: | 2.583,57 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2233 - DANUBIA DE SOUSA SANTOS FARIAS

Admissão: 12/06/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002233

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 168,00 | 1.681,09 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 63,50 | |
| 56 01 | Atestado Med. Até 15 Dias | 12,00 | 120,08 | 302 03 | INSS | 12,00 | 223,21 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 96,08 | 336,69 | 304 03 | IRRF | 1,00 | 31,60 | |
| 62 01 | Insalubridade | 168,00 | 410,67 | 300 04 | FGTS | 8,00 | 203,88 | |
| Totais: | Proventos: | 2.548,53 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 318,31 | Líquido: | 2.230,22 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.548,53 | FGTS Proc: | 2.548,53 | INSS Proc: | 2.548,53 | IPE Proc: | 0,00 |

2º anda (UTI COVID)

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2235 - ELIZABETH SILVA LOURENÇO

Admissão: 12/06/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002805

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 68,50 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 8,11 | 28,66 | 302 03 | INSS | 12,00 | 188,39 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 03 | IRRF | 1,00 | 12,44 | |
| | | | | 361 03 | Farmácia | | 221,52 | |
| | | | | 403 03 | Desc.Atraso/Saida Antec. | 1,09 | 11,51 | |
| | | | | 511 03 | Plano Odontológico | | 115,00 | |
| | | | | 536 03 | Vale Compra (convênio) | | 143,58 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 180,66 | |
| Totais: | Proventos: | 2.269,83 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 760,94 | Líquido: | 1.508,89 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.258,32 | FGTS Proc: | 2.258,32 | INSS Proc: | 2.258,32 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2332 - VIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA GERMANO

Admissão: 02/07/2018 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002332

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 119,00 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 106,46 | 373,93 | 285 03 | Mensalidade Sindicato | | 20,00 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 302 03 | INSS | 12,00 | 231,08 | |
| | | | | 304 03 | IRRF | 1,00 | 21,71 | |
| | | | | 361 03 | Farmácia | | 155,74 | |
| | | | | 403 03 | Desc.Atraso/Saida Antec. | 0,06 | 1,00 | |
| | | | | 511 03 | Plano Odontológico | | 69,00 | |
| | | | | 535 03 | Emprest. Consignado BV | | 231,00 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 209,12 | |
| Totais: | Proventos: | 2.615,10 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 848,53 | Líquido: | 1.766,57 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.614,10 | FGTS Proc: | 2.614,10 | INSS Proc: | 2.614,10 | IPE Proc: | 0,00 |

2º anda (UTI COVID)

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2389 - IARA CRISTINA VITAL DA SILVA

Admissão: 18/02/2019 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002389

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|-------------------|------------|----------|------|----|--------------------------|------------|--------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 23,50 |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 83,00 | 290,69 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 221,21 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 | 03 | IRRF | 1,00 | 16,28 |
| | | | | | 361 | 03 | Farmácia | | 61,04 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 202,54 |

Totais: Proventos: 2.531,86 Vantagens: 0,00 Descontos: 322,03 Liquido: 2.209,83
Bases IRRF Proc: 2.531,86 FGTS Proc: 2.531,86 INSS Proc: 2.531,86 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 2505 - WELLEN PAULA MARTINS

Admissão: 02/01/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002505

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|---------------|------------|----------|------|----|--------------------------|------------|--------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 30,00 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 302 | 03 | INSS | 12,00 | 186,19 |
| | | | | | 403 | 03 | Desc.Atraso/Saida Antec. | 0,07 | 1,17 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 179,20 |

Totais: Proventos: 2.241,17 Vantagens: 0,00 Descontos: 217,36 Liquido: 2.023,81
Bases IRRF Proc: 2.240,00 FGTS Proc: 2.240,00 INSS Proc: 2.240,00 IPE Proc: 0,00

Tipo: 1 Colaborador: 2644 - STEPHANIE MARGARETH BARBARA B CARDOSO

Admissão: 01/04/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002644

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|---------------------------|------------|----------|------|----|---------------------------|------------|--------|
| 1 | 01 | Horas Normais | 168,00 | 2.520,91 | 223 | 03 | Desconto Despesa Cantina | | 23,70 |
| 56 | 01 | Atestado Med. Até 15 Dias | 12,00 | 180,07 | 302 | 03 | INSS | 14,00 | 383,94 |
| 60 | 01 | Adicional Noturno | 91,25 | 480,11 | 304 | 03 | IRRF | 2,00 | 158,32 |
| 62 | 01 | Insalubridade | 168,00 | 410,67 | 361 | 03 | Farmácia | | 302,36 |
| 841 | 01 | Antecipação Salarial 2018 | 3,61 | 114,84 | 403 | 03 | Desc.Atraso/Saida Antec. | 0,24 | 6,00 |
| 874 | 01 | Antecipação Salarial 2019 | 3,16 | 104,15 | 520 | 03 | Plano de Saúde Santa Casa | | 431,37 |
| | | | | | 705 | 03 | Fator Moderador | | 103,97 |
| | | | | | 300 | 04 | FGTS | 8,00 | 304,38 |

Totais: Proventos: 3.810,75 Vantagens: 0,00 Descontos: 1.409,66 Liquido: 2.401,09
Bases IRRF Proc: 3.804,75 FGTS Proc: 3.804,75 INSS Proc: 3.804,75 IPE Proc: 0,00

2º anda (UTI COVID)

Período: 01/11/2021 a 30/11/2021 Tipo: Cálculo Mensal

Tipo: 1 Colaborador: 2659 - SUSANA CRISTINA SOARES DE SOUZA

Admissão: 27/04/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002659

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 27,00 | |
| 60 01 | Adicional Noturno | 89,31 | 313,51 | 302 03 | INSS | 12,00 | 197,65 | |
| 62 01 | Insalubridade | 168,00 | 410,67 | 304 03 | IRRF | 1,00 | 3,32 | |
| | | | | 403 03 | Desc.Atraso/Saida Antec. | 0,58 | 9,67 | |
| | | | | 405 03 | Horas Faltas DSR | 6,00 | 60,04 | |
| | | | | 410 03 | Horas Faltas Desconto | 12,00 | 120,08 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 186,84 | |
| Totais: | Proventos: | 2.525,35 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 417,76 | Líquido: | 2.107,59 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.335,56 | FGTS Proc: | 2.335,56 | INSS Proc: | 2.335,56 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2668 - BRENDA JULIA OLIVEIRA MELO

Admissão: 14/05/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002668

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 223 03 | Desconto Despesa Cantina | | 82,40 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 302 03 | INSS | 12,00 | 185,79 | |
| | | | | 361 03 | Farmácia | | 636,59 | |
| | | | | 403 03 | Desc.Atraso/Saida Antec. | 0,27 | 4,50 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 178,93 | |
| Totais: | Proventos: | 2.241,17 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 909,28 | Líquido: | 1.331,89 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.236,67 | FGTS Proc: | 2.236,67 | INSS Proc: | 2.236,67 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2675 - RAQUEL DA COSTA CORREA MOREIRA




Admissão: 11/06/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002675

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|------------------|------------|------------|----------|--------------------------|------------|-----------|----------|
| 1 01 | Horas Normais | 180,00 | 1.801,17 | 302 03 | INSS | 12,00 | 185,81 | |
| 62 01 | Insalubridade | 180,00 | 440,00 | 304 03 | IRRF | 1,00 | 11,03 | |
| | | | | 403 03 | Desc.Atraso/Saida Antec. | 0,26 | 4,34 | |
| | | | | 300 04 | FGTS | 8,00 | 178,94 | |
| Totais: | Proventos: | 2.241,17 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 201,18 | Líquido: | 2.039,99 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.236,83 | FGTS Proc: | 2.236,83 | INSS Proc: | 2.236,83 | IPE Proc: | 0,00 |

| | | | | | | |
|---|---------------------------|---|--|--|---|-----------------------|
|  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 | | |
| A F Serviços Medicos Ltda Avenida Caramuru, 002450 - TP 2 COND - Alto da Boa Vista CEP 14025-710 - Fone 16981840502 - Ribeirão Preto - SP edo.contabil@hotmail.com Inscrição Municipal 20036377 - CPF/CNPJ 23.923.914/0001-20 | | | | |  | |
| 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 | | 03/12/2021 | 03/12/2021 17:34:42 | C9 58 43 | | |
| Número do RPS | Serie do RPS | | | Data de Emissão do RPS | Número da Nota Fiscal | |
| | | | | | 128 | |
| 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 | | | |
| 59.849.182/0001-12 | | | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA | | | |
| Endereço | | Número | Complemento | Bairro | | |
| Rua Piratininga | | 1221 | | Centro | | |
| CEP | Cidade / UF | Telefone | | e-mail | | |
| 14600-000 | São Joaquim da Barra / SP | | | finanscm@gmail.com | | |
| Local dos Serviços | | | | | | |
| Ribeirão Preto - São Paulo | | | | | | |
| Descrição dos Serviços | | | | | | |
| PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS EQUIPE MÉDICA UTI COVID-19 DR. FELIPE ARAUJO CAMPOS | | | | | | |
| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN | | | | | | |
| Atividade do Município | | Alíquota | Item da LC116/2003 | Cód. Nacional Atividade Econômica | | |
| 40101 - Medicina | | 2,00 | 403 | 8610102 | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISSQN | ISSQN Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 17.316,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 17.316,00 | R\$ 346,32 | Não | R\$ 0,00 |
| Retenções de Impostos | | | | | | |
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções | ISSQN |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da Nota Fiscal | | | | | R\$ 17.316,00 | |
| Informações Complementares | | | | | | |
| I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI." . | | | | | | |



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

Alves & Sartorato Servicos Medicos Ltda

Rua João Nantes Júnior, 001252 - Ribeirânia
 CEP 14096-260 - Fone 01033059030 - Ribeirão Preto - SP
 gestor.societario@rissicontabilidade.com.br
 Inscrição Municipal 20108073 - CPF/CNPJ 29.555.086/0001-09



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

| | | | | |
|--|--|--|---|------------------------------------|
| Natureza da Operação Tributação no município | Data de Competência/Emissão 03/12/2021 | Data de Geração da NFS-e 03/12/2021 11:31:42 | Código de Verificação de Autenticidade D2 B3 AD | Número da Nota Fiscal 71 |
| Número do RPS | Serie 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 59.849.182/0001-12 | Inscrição Municipal | Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA | | |
| Endereço Rua Piratininga | Número 1221 | Complemento | Bairro Centro | |
| CEP 14600-000 | Cidade / UF São Joaquim da Barra / SP | Telefone | e-mail pimagudo@gruposantacasa.com.br | |

Local dos Serviços

São Joaquim da Barra - São Paulo

Descrição dos Serviços

REFERENTE EQUIPE MÉDICA UTI COVID-19

Valor aproximado dos tributos R\$ 7.159,29 (16,70%) Fonte: IBPT

Declaro que os serviços foram prestados pessoalmente pelo sócios, sem concurso de empregados ou auxiliares. Dispensado de retenção de 11% para seguridade. nos termos do "Artigo 120 Inc.III da I.N. RFB nº 971 de novembro/2009. "EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" Dispensada das retenções Federais conforme, Anexo I da I.N.SRF nº 459, 18 de outubro de 2004 e I.N.RFB nº 765, de 2 de agosto de 2007.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

| | | | | | | |
|---|--|--|---|---------------------------------------|----------------------------|--|
| Atividade do Município 40101 - Medicina | Aliquota 3,62 | Item da LC116/2003 401 | Cód. Nacional Atividade Econômica 8630503 | | | |
| Valor Total dos Serviços R\$ 42.870,00 | Desconto Incondicionado R\$ 0,00 | Deduções Base Cálculo R\$ 0,00 | Base de Cálculo R\$ 42.870,00 | Total do ISSQN R\$ 1.551,89 | ISSQN Retido Não | Desconto Condicionado R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | | |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| PIS R\$ 0,00 | COFINS R\$ 0,00 | INSS R\$ 0,00 | IRRF R\$ 0,00 | CSLL R\$ 0,00 | Outras Retenções R\$ 0,00 | ISSQN R\$ 0,00 |
|------------------------|---------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------|-------------------------------------|--------------------------|

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 42.870,00

Informações Complementares

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 873-7
Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA

Creditado



Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 824 USP RIBEIRAO PRETO INT SP
Conta corrente (com DV) 130004101
CNPJ 29.555.086/0001-09
Nome favorecido ALVES E SARTORATO SERVICOS MEDICOS LTDA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.702
Valor 42.870,00
Destinação 0
Data transferência 07/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB AD4C66A23E6F354A

Assinada por JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 07/12/2021 13:42:46
JA120303 ANTONIO LUIS SOARES 07/12/2021 13:47:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

Transmissão de dados para o Banco Santander S.A. em 07/12/2021 às 13:47:37.
Valor: R\$ 42.870,00
Conta de origem: 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA
Conta de destino: 130004101
Beneficiário: ALVES E SARTORATO SERVICOS MEDICOS LTDA
CNPJ: 29.555.086/0001-09
Finalidade: CREDITO EM CONTA
Número documento: 120.702
Destinação: 0
Data transferência: 07/12/2021
Assinado por: ANTONIO LUIS SOARES (JA120303) em 07/12/2021 às 13:47:37.
Assinado por: JOAO DONIZETI GONCALVES (JA115276) em 07/12/2021 às 13:42:46.

| | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
|  | PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA VISCONDE DE TAUNAY, 950 - 84051900 - RONDA - PONTA GROSSA - PR | | | Nota Fiscal de Serviços Eletrônica Número: 617 Emissão: 03/12/2021 Autenticidade: 399838334 |  |
| | Núm. do RPS: Série do RPS: Tipo do RPS: Emissão RPS: | | | | |

SITE AUTENTICIDADE: <https://pontagrossa.oxy.elotech.com.br/iss/autenticar-documento-fiscal>

| | | | |
|--------------------------------------|---|-----------------|------------------------------------|
| DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO | | Regime Fiscal: | SOCIEDADE PROFISSIONAL |
| Insc. Municipal: | 00091258 | CNPJ/CPF: | 22.066.474/0001-79 |
| Nome/Razão Social: | SANTA CRUZ MÉDICOS ASSOCIADOS S/S | | |
| Nome Fantasia: | | Insc. Estadual: | |
| Endereço: | RUA CESÁRIO ALVIM, 42, RUA CESARIO ALVIM - CENTRO | | |
| Município/UF: | PONTA GROSSA-PR | CEP: | 84.035-040 |
| Fone/Fax: | (42) 3028-0017 | E-Mail: | mdmorganizacaocontabil@hotmail.com |

| | | | |
|------------------------------------|--|-----------------|--------------------|
| DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO | | Insc. Estadual: | |
| Insc. Municipal: | | CNPJ/CPF: | 59.849.182/0001-12 |
| Nome/Razão Social: | Santa Casa de misericórdia de São Joaquim da Barra | | |
| Endereço: | Rua piratininga, 1221 - CENTRO | | |
| Município/UF: | SAO JOAQUIM DA BARRA-SP | CEP: | 14.600-000 |
| Fone/Fax: | (16) 3810-4040 | E-Mail: | |

| | | | |
|--|--------------------------------|--------------------|-----------------------|
| DEFINIÇÃO DO SERVIÇO | | CNAE: | 8630503 |
| Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: | | | |
| 401 MEDICINA E BIOMEDICINA. | | | |
| Competência: | Local da Prestação do Serviço: | Situação da NFS-e: | Natureza da Operação: |
| 12/2021 | PONTA GROSSA-PR | EMITIDA | EXIGÍVEL |

| |
|---|
| DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO |
| SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO DR.RENAN NUNES REF: EQUIPE MÉDICA UTI COVID-19 |

| ITENS DO SERVIÇO | | | | | |
|-------------------------|-------------------|------------|----------------|----------------|-------------|
| Tributável | Descrição do Item | Quantidade | Valor Unitário | Valor Desconto | Valor Total |
| SIM | SERVIÇOS MÉDICOS | 1,00 | 4.224,00000 | 0,00 | 4.224,00 |

| TRIBUTOS INCIDENTES | | | |
|----------------------------|----------|-----------|--------|
| Tributo | Aliquota | Valor | Retido |
| ISSQN | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| PIS | 0,65000 | 27,46000 | Sim |
| COFINS | 3,00000 | 126,72000 | Sim |
| INSS | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| IR | 1,50000 | 63,36000 | Sim |
| CSLL | 1,00000 | 42,24000 | Sim |
| CPP | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| Impostos Federais | 0,00000 | 0,00000 | Não |
| Outras Retenções | | 0,00000 | Não |

| TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL | | | |
|--|------------------------|---------------------------|-------------------------|
| Base de Cálculo do ISSQN: | Valor Total Descontos: | Valor Total das Deduções: | Valor Líquido da NFS-e: |
| 4.224,00 | 0,00 | 0,00 | 3.964,22 |
| | | | Valor Total da NFS-e: |
| | | | 4.224,00 |

| | |
|------------------------|--|
| NFS-E Nº 617 | Recebemos de SANTA CRUZ MÉDICOS ASSOCIADOS S/S, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____ |
|------------------------|--|

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 873-7
 Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA

Creditado

Banco 84 UNIPRIME DO BRASIL - CC LTDA.
 Agência (sem DV) 32 PONTA GROSSA SANTOS DUMONT
 Conta corrente (com DV) 9956573
 CNPJ 22.066.474/0001-79
 Nome favorecido SANTA CRUZ MEDICOS ASSOCIADOS S/S
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 120.705
 Valor 3.964,22
 Destinação 0
 Data transferência 07/12/2021
 "C" - CPF/CNPJ diferente
 Autenticação SISBB 811A30DE992891E9

Assinada por JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 07/12/2021 13:44:45
 JA120303 ANTONIO LUIS SOARES 07/12/2021 13:47:37

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

Transmissão de dados para o Banco de destino em andamento.
 O valor de R\$ 3.964,22 (três mil e noventa e quatro reais e vinte e dois centavos) será creditado em sua conta corrente nº 9956573 do Banco Uniprime do Brasil - CC Ltda. Agência 32 PONTA GROSSA SANTOS DUMONT em 07/12/2021.
 O valor de R\$ 3.964,22 (três mil e noventa e quatro reais e vinte e dois centavos) será debitado em sua conta corrente nº 30170-1 do Banco Uniprime do Brasil - CC Ltda. Agência 873-7 em 07/12/2021.
 O valor de R\$ 3.964,22 (três mil e noventa e quatro reais e vinte e dois centavos) será creditado em sua conta corrente nº 9956573 do Banco Uniprime do Brasil - CC Ltda. Agência 32 PONTA GROSSA SANTOS DUMONT em 07/12/2021.
 O valor de R\$ 3.964,22 (três mil e noventa e quatro reais e vinte e dois centavos) será debitado em sua conta corrente nº 30170-1 do Banco Uniprime do Brasil - CC Ltda. Agência 873-7 em 07/12/2021.
 O valor de R\$ 3.964,22 (três mil e noventa e quatro reais e vinte e dois centavos) será creditado em sua conta corrente nº 9956573 do Banco Uniprime do Brasil - CC Ltda. Agência 32 PONTA GROSSA SANTOS DUMONT em 07/12/2021.
 O valor de R\$ 3.964,22 (três mil e noventa e quatro reais e vinte e dois centavos) será debitado em sua conta corrente nº 30170-1 do Banco Uniprime do Brasil - CC Ltda. Agência 873-7 em 07/12/2021.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)

| Informações Fiscais | | Número do Processo | | Município de Incidência do ISS | | Local da Prestação | |
|-------------------------------|------------------|---|-------------|--------------------------------|--|-------------------------|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | | | | SAO JOAQUIM DA BARRA-SP | | SAO JOAQUIM DA BARRA-SP | |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS | Competência | | | |
| | | | | 03/12/2021 | | | |
| Optante Simples Nacional | Incentivo Fiscal | Regime Especial Tributação | | Tipo ISS | | | |
| 1 - Sim | 2 - Não | Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | | 03 - Sobre Faturamento | | | |

| PRESTADOR DE SERVIÇOS | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|---------------------|----------|---|--|
| CPF/CNPJ | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Cadastro | Nome/Razão Social | |
| 25.248.010/0001-71 | | 13585 | 050832 | GIROLDO TAZINAFFO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA | |
| Logradouro | Complemento | | Bairro | | |
| R. RUA PIRATININGA, 1315 | SALA 02 | | CENTRO | | |
| CEP | Cidade | Telefone | | E-mail | |
| 14600-000 | SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | 16-3728-4641 | | inovacontabilidadebatatais@gmail.com | |

| TOMADOR DE SERVIÇOS | | | | |
|------------------------|---------------------------|---------------------|--|--------------------|
| CPF/CNPJ/Documento | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social | |
| 59.849.182/0001-12 | | | SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA | |
| Logradouro | Complemento | | Bairro | |
| RUA PIRATININGA, 01221 | | | VILA DEIENO | |
| CEP/Cod. Postal | Cidade/Pais | Telefone | | E-mail |
| 14600-000 | SAO JOAQUIM DA BARRA - SP | | | finanscm@gmail.com |

| Discriminação dos Serviços | | | | Vir. Unitário | Total |
|----------------------------|------------|--|--|---------------|-------------|
| Qtde. | Un. Medida | Descrição | | | |
| 1,00 | UN | SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS | | 8.448,00 | RS 8.448,00 |
| | | DR. GERMANO GIROLDO TAZINAFFO | | | |
| | | VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS CONFORME LEI 12.741 R\$ 871,75 (16,14%) IBPT | | | |
| | | DECLARO QUE OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS PESSOALMENTE PELOS SÓCIOS, SEM CONCURSO DE EMPREGADOS OU AUXILIARES. DISPENSADO DE RETENÇÃO DE 11% PARA SEGURIDADE. DISPENSADO NOS TERMOS DO ARTIGO 120, INCISO III DA INSTRUÇÃO NORMATIVA RFB N° 971, DE NOVEMBRO/2009. | | | |
| | | EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL | | | |

| Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS | | | | Construção Civil | | |
|---|-------------------------|-----------------------|-----------------|------------------|------------|-----------------------|
| LC 116/2003: 04.01 | Aliquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART | |
| Medicina e biomedicina | 2,74% | 0000040000001 | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 8.448,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 8.448,00 | R\$ 231,48 | 2 - Não | R\$ 0,00 |

| Retenções de Impostos | | | | | |
|-----------------------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.448,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (11,33%) R\$957,16 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$253,44

| Informações Complementares | | |
|----------------------------|--|--|
| | | |

RECEBI(EMOS) DE **GIROLDO TAZINAFFO SERVIÇOS MEDICOS S/S LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **282** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4EAPKF4WX**.

| | | |
|------|---------|------------|
| Data | CPF/IRG | Assinatura |
| | | |

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



PM DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
86
Código de Verificação de Autenticidade
FSA7HU65Y
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/12/2021 às 11:07:32
 Chave de Acesso
 1358107U774DI2O2SI3BU08MT6GLLOFD

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | Local da Prestação SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 03/12/2021 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|--|-------------------------------------|-------------------------------|--|
| CPF/CNPJ 36.204.137/0001-05 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 15213 | Cadastro 059430 | Nome/Razão Social CLINICA MÉDICA BARBOSA HARADA LTDA |
| Logradouro R. RUA SAO JOSE, 00211 | | | Complemento SALA 01 | Bairro VILA DAMASIO |
| CEP 14600-000 | Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | | Telefone | E-mail saa_harada@hotmail.com |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Logradouro RUA PIRATININGA, 01221 | | | Complemento |
| CEP/Cod.Postal 14600-000 | Cidade/Pais SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP | | Bairro VILA DEIENO |
| | | | Telefone |
| | | | E-mail finanscm@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | SERVIÇOS PRESTADOS (PLANTONISTA - COVID-19) | 1.933,00 | R\$ 1.933,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| 04.03 | 2,59% | 0000040000003 | 8610102 | | |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 1.933,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.933,00 | R\$ 50,06 | 1 - Sim |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|--------------------------------------|----------|----------|--|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |
| Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.882,94 | | | Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$259,99 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$44,65 | | |

Informações Complementares

| | | |
|---|--------|------------|
| RECEBI(EMOS) DE CLINICA MÉDICA BARBOSA HARADA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 86 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FSA7HU65Y. | | |
| Data | CPF/RG | Assinatura |
| ____/____/____ | _____ | _____ |



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SANTA C M S JOAQUIM BARRA
 Agência 873-7
 Conta corrente 30170-1

Creditado

Nome CLINICA M B HARADA LTDA
 Agência 873-7
 Conta corrente 29800-X
 Valor 1.882,94
 Destinação 0
 Data Nesta data

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 06/12/2021 15:30:15 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 06/12/2021 15:39:55 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



PM DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
72
Código de Verificação de Autenticidade
MXDE7ASMM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/12/2021 às 11:19:22
Chave de Acesso
 1358117SX96T651TSZJX38RDSW55GK8H

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | Local da Prestação SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 03/12/2021 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|--|-------------------------------------|-------------------------------|---|
| CPF/CNPJ 37.232.930/0001-80 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 15316 | Cadastro 059897 | Nome/Razão Social CLÍNICA MÉDICA POLI LEONEL LTDA |
| Logradouro R. RUA MÂRECHAL DEODORO, 00856 | | | Complemento SALA 02 | Bairro CENTRO |
| CEP 14600-000 | Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | | Telefone | E-mail felipe.poli@outlook.com |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Logradouro RUA PIRATININGA, 01221 | | | Complemento |
| CEP/Cod.Postal 14600-000 | Cidade/Pais SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP | | Bairro VILA DEIENO |
| | | | Telefone |
| | | | E-mail finanscm@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | SERVIÇOS PRESTADOS (PLANTONISTA - COVID-19) | 1.309,00 | R\$ 1.309,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|--|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| 04.03 | 2,70% | 0000040000003 | 8610102 | | |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 1.309,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.309,00 | R\$ 35,34 | 1 - Sim |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.273,66

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

| | | |
|--|--------|------------|
| RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MÉDICA POLI LEONEL LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 72 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MXDE7ASMM | | |
| Data | CPF/RG | Assinatura |
| ____/____/____ | ____ | _____ |

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome SANTA C M S JOAQUIM BARRA
Agência 873-7
Conta corrente 30170-1

Creditado

Nome CLINICA M P L LTDA
Agência 873-7
Conta corrente 30168-X
Valor 1.273,66
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por JA120303 ANTONIO LUIS SOARES 06/12/2021 15:30:59
JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 06/12/2021 15:39:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



PM DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
299
Código de Verificação de Autenticidade
R2XLJTYKQ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
03/12/2021 às 11:06:07
Chave de Acesso
 1358106A0HQ5WJS05FNHWTXF0TGDVNT1

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|---|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | Local da Prestação SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 03/12/2021 |
| Optante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento | Tipo ISS |

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|--|-------------------------------------|---------------------------|--|
| CPF/CNPJ 28.503.430/0001-45 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 14075 | Cadastro 053603 | Nome/Razão Social MIAN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA |
| Logradouro R. RUA MATO GROSSO, 00825 | | | Complemento | Bairro CENTRO |
| CEP 14600-000 | Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | | Telefone | E-mail cadastro@tafferbandeirante.com.br |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Logradouro RUA PIRATININGA, 01221 | | | Complemento |
| CEP/Cod.Postal 14600-000 | Cidade/Pais SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP | | Telefone |
| | | | Bairro VILA DEIENO |
| | | | E-mail finanscm@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------------|--------------|
| 1,00 | UN | SERVIÇOS PRESTADOS REF. PLANTONISTA - COVID-19 | 1.308,00 | R\$ 1.308,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|--|--------------|----------------------|----------------|----------------|------------|
| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota | Atividade Municipio | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | 3,00% | 0000040000003 | 8630599 | | |

Construção Civil

| | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|------------------|----------------|-----------------------|
| Valor Total dos Serviços | Desconto Incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido | Desconto Condicionado |
| R\$ 1.308,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 1.308,00 | R\$ 39,24 | 1 - Sim | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|------------------------|---------------------------|-----------------|-------------------------|-------------------------|------------------|
| PIS (1.308,00 x 0,65%) | COFINS (1.308,00 x 3,00%) | INSS | IRRF (1.308,00 x 1,50%) | CSLL (1.308,00 x 1,00%) | Outras Retenções |
| R\$ 8,50 | R\$ 39,24 | R\$ 0,00 | R\$ 19,62 | R\$ 13,08 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.188,32**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **MIAN SERVIÇOS MÉDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **299** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **R2XLJTYKQ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 873-7
 Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
 Agência (sem DV) 28 SAO JOAQUIM DA BARRA
 Conta corrente (com DV) 130047188
 CNPJ 28.503.430/0001-45
 Nome favorecido MIAN SERVICOS MEDICOS LTDA
 Finalidade CREDITO EM CONTA
 Número documento 120.602
 Valor 1.188,32
 Destinação 0
 Data transferência 06/12/2021

"C" - CPF/CNPJ
 diferente

Autenticação SISBB CA86C504AD80CC65

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 06/12/2021 15:32:50 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 06/12/2021 15:39:55 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.



Prefeitura Municipal de Uberaba
Secretaria Municipal de Fazenda
Central Tributária - ISSQN
R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3318-2000



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **06/12/2021 09:07** Período de Competência **12/2021** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**
Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **FABIANO BERGSON OLIVEIRA LIMA** CPF/CNPJ **13.146.397/0001-76**
Inscrição Municipal **81508** Fone/Fax **(34)3332-8829** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **fabersgon12@yahoo.com.br**
Endereço **FRUTAL, 310 APT 302 Bairro SÃO BENEDITO CEP 38020-420 Uberaba - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SÃO JOAQUIM DA BARRA** CPF/CNPJ **59.849.182/0001-12**
Inscrição Municipal **(16)3810-3100** E-mail **gabriela.financeiro@grupasantacasa.com.br**
Endereço **RUA PIRAPITINGA, 1221 Bairro Centro CEP 14600-000 São Joaquim da Barra - SP**

Código Tributação Município: 0403-Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

PLANTONISTA - COVID-19

RETENÇÕES FEDERAIS

| PIS (R\$) | COFINS (R\$) | INSS (R\$) | IR (R\$) | CSLL (R\$) | Outras Retenções (R\$) |
|-----------|--------------|------------|----------|------------|------------------------|
| 263,58 | 1.216,50 | 0,00 | 608,25 | 405,50 | 0,00 |

VALORES

| Valor dos Serviços (R\$) | Deduções (R\$) | Desconto Incondicionado (R\$) | Base de Cálculo (R\$) | Alíquota (%) |
|--------------------------|------------------|-------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| 40.550,00 | 0,00 | 0,00 | 40.550,00 | 2,00 |
| ISS (R\$) | ISS Retido (R\$) | Desconto Condicionado (R\$) | Valor Líquido (R\$) | Valor Total da Nota (R\$) |
| 811,00 | 0,00 | 0,00 | 38.056,17 | 40.550,00 |

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$5.453,98 FEDERAL E R\$1.042,14 MUNICIPAL. FONTE: IBPT D9E24F.
PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 873-7
Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA

Creditado

Banco 33 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 28 SAO JOAQUIM DA BARRA
Conta corrente (com DV) 130042509
CNPJ 13.146.397/0001-76
Nome favorecido FABIANO BERGSON OLIVEIRA LIMA
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.601
Valor 38.056,17
Destinação 0
Data transferência 06/12/2021

"C" - CPF/CNPJ diferente

Autenticação SISBB A2C6C1D5D152C5D1

Assinada por JA120303 ANTONIO LUIS SOARES 06/12/2021 15:32:05
JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 06/12/2021 15:39:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

NFS-e COMPOSTA POR 1 PÁGINA(S)



PM DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
265
Código de Verificação de Autenticidade
U3F1UKF40
Data e Hora de Emissão da NFS-e
06/12/2021 às 08:33:54
Chave de Acesso
 1358626LBVA564971VW2GMFE6RT4QLJD

Informações Fiscais

| | | | |
|--|------------------------------------|--|--|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SÃO JOAQUIM DA BARRA- SP | Local da Prestação SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 06/12/2021 |
| Optante Simples Nacional 1 - Sim | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|---|--|--------------------------------------|--|---|
| CPF/CNPJ 27.944.250/0001-36 | RG/Inscrição Estadual 13133 | Inscrição Municipal 048198 | Cadastro | Nome/Razão Social CLEBER TRINDADE DE ARAUJO & CIA LIMITADA - ME |
| Logradouro AV.GOV.AVENIDA GOVERNADOR ORESTES QUERCIA, 02737 | Complemento | | Bairro CENTRO | |
| CEP 14600-000 | Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | Telefone (16)3728-2774 | E-mail escritoriomelocontabilidade@gmail.com | |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|---|---|---------------------|--|
| CPF/CNPJ/Documento 59.849.182/0001-12 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Logradouro RUA PIRATININGA, 01221 | Complemento | | Bairro VILA DEIENO |
| CEP/Cod.Postal 14600-000 | Cidade/País SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP | Telefone | E-mail finanscm@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|----------------------------|---------------|---------------|
| 1,00 | UN | Equipe Médica UTI COVID-19 | 54.912,00 | R\$ 54.912,00 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| LC 116/2003: | Alíquota | Atividade Município | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
|---|-------------------------|-----------------------|-----------------|----------------|-----------------------|
| 04.03 | 2,01% | 0000040000003 | | | |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | | | | | |
| Valor Total dos Serviços | Desconto incondicionado | Deduções Base Cálculo | Base de Cálculo | Total do ISS | ISS Retido |
| R\$ 54.912,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 54.912,00 | R\$ 1.103,73 | 1 - Sim |
| | | | | | Desconto Condicionado |
| | | | | | R\$ 0,00 |

Retenções de Impostos

| PIS | COFINS | INSS | IRRF | CSLL | Outras Retenções |
|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|
| R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 | R\$ 0,00 |

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 53.808,27

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLEBER TRINDADE DE ARAUJO & CIA LIMITADA - ME** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **265** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **U3F1UKF40**.

Data

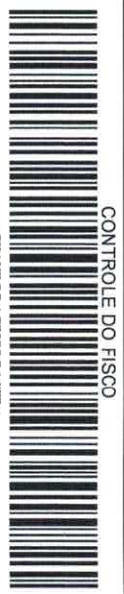
CPF/RG

Assinatura

B BRAUN

Identificação do Emitente
Laboratórios B. Braun S.A.
 Avenida Doutor Antonio Joao Abdalla 2660
 Bairro dos Cristais (Jardamesia)
 Cajamar-SP
 FONE: 08000227286 CEP: 07776-700

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
Nº 7589-FL 1 / 1
SÉRIE 0



CONTROLE DO FISCO
 CHAVE DE ACESSO DA NFE-
 3521 1231 6732 5400 1680 5500 0000 0075 8911 5680 2286

CONSULTA DE AUTENTICIDADE no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Serfaz Autorizadora
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211473098414 06/12/2021 17:23:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 24139088110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 31.673.254/0016-80 CNPJ: 31.673.254/0016-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE: NOME/RAZÃO SOCIAL: Sua Casa de Misericórdia de Sao Joaquim da Barra
 ENDEREÇO: R Piratinha, 1221
 MUNICÍPIO: Sao Joaquim da Barra FONE/FAX: 1638 104022
 CNPJ/CPF: 59.849.182/0001-12
 BAIRRO/DISTRITO: Centro UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14600-000
 DATA DA EMISSÃO: 06/12/2021
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: _____
 HORA DE SAÍDA: _____

| FATURA | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR | NUMERO ORDEM | VENCIMENTO | VALOR |
|--------|--------------|------------|-------|--------------|------------|-------|--------------|------------|-------|
| 001 | 05/01/2022 | 6.076,00 | 002 | 04/02/2022 | 6.076,00 | 000 | 000 | 000 | 000 |

CÁLCULO DO IMPOSTO: VALOR DO ICMS: 12.152,00 VALOR DO ICMS: 2.187,36
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 12.152,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 12.152,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: RAZÃO SOCIAL: Velox Logística e Transportes
 ENDEREÇO: Godofredo Viana 493
 QUANTIDADE: 50 ESPECIE: CALXAS
 FRETE POR CONTA: 0
 0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS
 3-PROPRIO BENEF. 4-PROPRIO DIST. 5-SERV.FRETE
 MUNICÍPIO: Taquara UF: RJ
 PLACA DO VEÍCULO: _____
 PESO BRUTO: 449,600
 PESO LÍQUIDO: 442,000
 CNPJ/CPF: 18485555000136
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 79979619

DADOS DO PRODUTO

| CODPROD | DESCRIÇÃO DO PRODUTO | CFOP | LOTE | NCM/SH | CST | UNID. | QTD. | PESO | V. UNITÁRIO | V. TOTAL | DESCONTO | BC. ICMS | V.ICMS | V.IPI | ICMS | IPI |
|---------|---|-------|------------|-----------|-----|-------|--------|--------|-------------|-----------|----------|-----------|----------|-------|-------|------|
| 3570730 | Nutricomp Energy HN Fiber Monobag 10000mL De Vidl Lote: 11-09-2022 | 5.102 | 2123670138 | 210690310 | 200 | PC | 400,00 | 449,60 | 30,38 | 12.152,00 | 0,00 | 12.152,00 | 2.187,36 | 0,00 | 18,00 | 0,00 |

Bole. 66

CÁLCULO DO ISSQN: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 17670 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00 BASE DE CÁLCULO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00
 RESERVADO AO FISCO: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Pedido 301121 - Saída Tributável com Aliquota Zero (LBB OT: 0000013292)

AMBIENTE DE PRODUÇÃO

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:32:16
 087300873 0002

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:32:17
087300873 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

ITAU UNIBANCO S.A.

34191124160979234293480351570009688860000607600

BENEFICIARIO:

LABORATORIO B BRAUN

NOME FANTASIA:

LABORATORIO B BRAUN

CNPJ: 31.673.254/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

LABORATORIO B BRAUN

CNPJ: 31.673.254/0001-02

PAGADOR:

STA CASA DE MISERICORDIA DE SA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 122.003
DATA DE VENCIMENTO 04/02/2022
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 6.076,00
VALOR COBRADO 6.076,00

NR.AUTENTICACAO 1.839.AE4.E2C.706.63B

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.

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 20/12/2021 14:25:21 |
| | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 20/12/2021 14:32:16 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.



PM DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
271
 Código de Verificação de Autenticidade
EKB5EFSYX
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
10/12/2021 às 15:39:29
 Chave de Acesso
1361421VB8Z5M2EWN8XQMSJ7LLEH5Z72

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
 :5661/issweb. menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------------|---|---|
| Exigibilidade do ISS Exigível | Número do Processo | Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA-SP | Local da Prestação SAO JOAQUIM DA BARRA - SP |
| Número do RPS | Série do RPS | Tipo do RPS | Data do RPS 10/12/2021 |
| Opante Simples Nacional 2 - Não | Incentivo Fiscal 2 - Não | Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) | Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento |

PRESTADOR DE SERVIÇOS

| | | | | |
|--|-----------------------|-----------------------------------|---------------------------|--|
| CPF/CNPJ 24.879.366/0001-12 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal 13586 | Cadastro 050841 | Nome/Razão Social RENALS SERVIÇO ESPECIALIZADO EM TRATAMENTO RENAL LTDA |
| Logradouro R. RUA XV DE NOVEMBRO, 02225 | CEP 14600-000 | Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP | Telefone 16.99353.0482 | Complemento Bairro JARDIM AMERICA E-mail ADMINISTRACAO@RENALS.COM.BR |

TOMADOR DE SERVIÇOS

| | | | |
|--|-----------------------------|--|---|
| CPF/CNPJ/Documento 59.848.182/0001-12 | RG/Inscrição Estadual | Inscrição Municipal | Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM DA BARRA |
| Logradouro RUA PIRATNINGA, 01221 | CEP/Cod.Postal 14600-000 | Cidade/Pais SÃO JOAQUIM DA BARRA - SP | Complemento Bairro VILA DEIENO E-mail finanscm@gmail.com |

Discriminação dos Serviços

| Qtde. | Un. Medida | Descrição | Vir. Unitário | Total |
|-------|------------|---|---------------|-------------|
| 1,00 | UN | SERVIÇOS PRESTADOS EM HEMODIALISE PARA PACIENTES COM COVID-19 | 1.100,71 | RS 1.100,71 |

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

| | | | | | |
|--|------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|---|
| LC 116/2003: 04.03 | Alíquota 3,00% | Atividade Município 0000040000003 | Código CNAE | Código da Obra | Código ART |
| Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am... | | | | | |
| Valor Total dos Serviços RS 1.100,71 | Desconto Incondicionado RS 0,00 | Deduções Base Cálculo RS 0,00 | Base de Cálculo RS 1.100,71 | Total do ISS RS 33,02 | ISS Retido 1 - Sim Desconto Condicionado RS 0,00 |

Retenções de Impostos

| | | | | | |
|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|
| PIS (1.100,71 x 0,65%) RS 7,15 | COFINS (1.100,71 x 3,00%) RS 33,02 | INSS RS 0,00 | IRRF (1.100,71 x 1,50%) RS 16,51 | CSLL (1.100,71 x 1,00%) RS 11,01 | Outras Retenções RS 0,00 |
|-----------------------------------|---------------------------------------|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------------|-----------------------------|

Valor Líquido da NFS-e: RS 1.000,00

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENALS SERVIÇO ESPECIALIZADO EM TRATAMENTO RENAL LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 271 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EKB5EFSYX.

Data _____ CPF/RG _____

Assinatura _____



Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 873-7
Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 44 SERTAOZINHO SP
Conta corrente (com DV) 107787
CNPJ 24.979.366/0001-12
Nome favorecido RENALS SERVICO ESPECIALIZADO EM TRATAME
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 122.001
Valor 1.000,00
Destinação 0
Data transferência 20/12/2021
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 16151DED0B81AAA9

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 20/12/2021 14:23:23 |
| | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 20/12/2021 14:32:16 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.

NF-E

Nº 274
SÉRIE 195

OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA ELETRÔNICA INDICADA AO LADO

RECEBEMOS DE White Martins Gases Industriais Ltda

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA RECEBIMENTO

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 274
SÉRIE 195
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
13521 1235 8204 4800 9435 5519 5000 0002 7418 6283 3490
Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Seliz Autorizadora



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 664015333119
INSCRIÇÃO ESTADUAL SIMPLIFICADA 35.820.448/0094-35
CNPJ 135211503511512
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 12/12/2021 11:44:19-03:00

DESTINATÁRIO REMITENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL Item sta c mis sao joaquim da barra
RUA PIRATININGA
MUNICÍPIO SAO JOAQUIM DA BARRA
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1221
CNPJ 59.849.182/0001-12
INSCRIÇÃO ESTADUAL BARRO DO CENTRO
CNPJ 14600-000

FATURA DUPLICATA

| NÚMERO | VENZAMENTO | VALOR | NÚMERO | VENZAMENTO | VALOR |
|--------|------------|----------|--------|------------|-------|
| 274 | | 6.277,59 | | | |
| 001 | 10/01/2022 | 6.277,59 | | | |

CALCULO IMPOSTO

| BASE DE CALCULO DO ICMS | VALOR DO ICMS | BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUICAO | VALOR DO ICMS DE SUBSTITUICAO |
|-------------------------|---------------|---|-------------------------------|
| 6.277,59 | | 0,00 | |
| 672,98 | | 0,00 | |
| 1.129,97 | | 0,00 | |

RAZÃO SOCIAL: Rodoviario Morada do Sol Ltda
ENDEREÇO: AV MARGINAL ENG CAMILO DINUCCI 2885
CNPJ: 0 - Remetente
MUNICÍPIO: ARARAQUARA
INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP
CNPJ: 43.954.460/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP
CNPJ: 181009982111

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

| QTD | UNID | DESCRICAO DOS PRODUTOS | VALOR | VALOR TOTAL |
|------|--------|--------------------------------|----------|-------------|
| 3080 | GRANEL | Oxigenio Liquido Caminh Tanque | 6.277,59 | 6.277,59 |

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 02664
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 4.096,400

DADOS ADICIONAIS
RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
COND. PACTO: 280/CE 28 DDJ, 10/01/2022 NUM. PARC.: 1 ENTRADA: 0,00 FILIAL/FABRICA: RBA455 COD. DOC: 50/VT VEICULO: 0460 ROTA: 1083 VIAGEM: 87216 Venda de merc. fora do estab.
cont. Nº de Remessa nº: Serie de / / nos termos do Art. 434, Dec. 45.490/2000-RICMS/SP Emissao Autorizada pela Portaria CAT nº 32/96, art. 34, Item: 40018291 Lote: 1145521345003

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

20/12/2021 - BANCO DO BRASIL - 14:32:17
087300873 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M S JOAQUIM BARRA
AGENCIA: 0873-7 CONTA: 30.170-1

BCO BRADESCO S.A.

23790026099134800024019039379201788610000627759

BENEFICIARIO:

WHITE MARTINS

NOME FANTASIA:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

BENEFICIARIO FINAL:

WHITE MARTINS

CNPJ: 35.820.448/0001-36

PAGADOR:

IRM STA C MIS SAO JOAQUIM DA BARRA

CNPJ: 59.849.182/0001-12

NR. DOCUMENTO 122.004
DATA DE VENCIMENTO 10/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 20/12/2021
VALOR DO DOCUMENTO 6.277,59
VALOR COBRADO 6.277,59

NR.AUTENTICACAO 8.38F.245.020.772.FB9

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.

Assinada por JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES 20/12/2021 14:28:53
JA120303 ANTONIO LUIS SOARES 20/12/2021 14:32:16

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA120303 ANTONIO LUIS SOARES.



Transações Pendentes

G338171605962885015
17/12/2021 16:14:55

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 873-7
Conta corrente 30170-1 SANTA C M S JOAQUIM BARRA

Creditado

Banco 341 ITAU UNIBANCO S.A.
Agência (sem DV) 8220 S JOAQUIM DA BARRA PCA 7
Conta corrente (com DV) 15641
CNPJ 59.849.182/0001-12
Nome favorecido SANTA CASA DE MISERICORDIA DE SAO JOAQUIM
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 121.701
Valor 36.612,99
Destinação 0
Data transferência 17/12/2021
"D" - mesmo CNPJ
Autenticação SISBB A4574C97B3EA4E32

| | | |
|--------------|----------------------------------|---------------------|
| Assinada por | JA120303 ANTONIO LUIS SOARES | 17/12/2021 16:05:44 |
| | JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES | 17/12/2021 16:14:55 |

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JA115276 JOAO DONIZETI GONCALVES.

Parcela 20/12

UTI COVID

Período: 01/12/2021 a 31/12/2021 Tipo: 13º Salário Integral

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

| Cod. Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD | Cod. Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD |
|-------------------------------|------------|-----------|----|----|----|-----|-----|-------------------------------|------------|-----------|----|----|----|-----|-----|
| Provento | | | | | | | | Desconto | | | | | | | |
| 72 Insalubrid. 13º Integral | | 5.573,33 | D | D | | | | 251 Desc. Adto 13º Salário | | 1.819,68 | | | | | D- |
| 76 Adic.Noturno 13º Integral | 626,10 | 3.090,40 | D | D | | | | 252 Desc.13º Salario Adto | | 17.227,97 | | | | | D- |
| 212 13º Salario Integral | | 25.514,25 | D | D | | | | 287 Desc.Adiantamento 13º Sal | | 1.120,32 | | | | | |
| 214 Média H.Extras 13º Integ. | 389,34 | 4.852,23 | D | D | | | | 303 INSS s/ 13º Salário | | 3.743,04 | | | | | D- |
| 873 Ant.Sal.2018 13º Integral | | 338,32 | D | D | | | | 306 IRRF s/ 13º Salário | | 881,13 | | | | | |
| 887 Ant.Sal.2019 13º Integral | | 306,84 | D | D | | | | Outros | | | | | | | |
| | | | | | | | | 393 FGTS 13º Salário | | 1.650,15 | | | | | |

Legenda de incidência dos eventos: M= Mensal; D= 13º Salário; F= Férias; P= Participação de Lucros.

| Totais | | Bases | | Provisão Férias | | Provisão 13º Salário | | GPS | | Total da Folha |
|-----------------|-----------|--------------|-----------|-----------------|------|----------------------|------|-----------------|------|------------------|
| Proventos: | 39.675,37 | IRRF Mês: | 0,00 | Valor: | 0,00 | Valor: | 0,00 | Parte Empresa: | 0,00 | |
| Vantagens: | 0,00 | IRRF Fer: | 0,00 | 1/3: | 0,00 | INSS: | 0,00 | Terceiros: | 0,00 | |
| Descontos: | 24.792,14 | IRRF 13º: | 39.675,37 | INSS: | 0,00 | FGTS: | 0,00 | Acid. Trabalho: | 0,00 | |
| Líquido: | 14.883,23 | IRRF Par: | 0,00 | FGTS: | 0,00 | PIS: | 0,00 | Convênios: | 0,00 | |
| Outros: | 1.650,15 | INSS Mês: | 0,00 | PIS: | 0,00 | Saldo Transf. | 0,00 | | | |
| Outros Prv: | 0,00 | INSS 13º: | 39.675,37 | Saldo Transf. | 0,00 | | | | | |
| Outros Des: | 0,00 | FGTS Mês: | 0,00 | | | | | | | |
| Salário: | 26.114,64 | FGTS 13º: | 20.627,72 | | | | | | | |
| | | FGTS Res: | 0,00 | | | | | | | |
| | | FGTS 13ºRes: | 0,00 | | | | | | | |
| | | IPE Mês: | 0,00 | | | | | | | |
| Dependentes SF: | 4 | IPE Fer: | 0,00 | | | | | | | |
| Dependentes IR: | 9 | IPE 13º: | 0,00 | Total: | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 41.325,52 |
| | | PIS Mês: | 0,00 | | | | | | | |

Colaboradores

| Situação | Descrição | Quantidade |
|----------|-------------|------------|
| 001 | Trabalhando | 13 |

Quantidade de Colaboradores: 13

UTI COVID

Período: 01/12/2021 a 31/12/2021 Tipo: 13º Salário Integral

Tipo: 1 Colaborador: 1314 - EDNEA FERREIRA DE GOUVEA GUSMAO

Admissão: 01/02/2007 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001314

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|-----------------------------|------------|----------|------|----|------------------------|------------|----------|
| 72 | 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 440,00 | 252 | 03 | Desc. 13º Salario Adto | | 1.921,54 |
| 76 | 01 | Adic. Noturno 13º Integral | 83,36 | 510,58 | 303 | 03 | INSS s/ 13º Salario | 14,00 | 393,45 |
| 212 | 01 | 13º Salario Integral | 12,00 | 2.700,98 | 306 | 03 | IRRF s/ 13º Salário | 2,00 | 138,64 |
| 873 | 01 | Ant. Sal. 2018 13º Integral | 3,61 | 115,94 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 156,08 |
| 887 | 01 | Ant. Sal. 2019 13º Integral | 3,16 | 105,15 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------|------------|----------|------------|----------|-----------|----------|
| Totais: | Proventos: | 3.872,65 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 2.453,63 | Líquido: | 1.419,02 |
| | Bases IRRF Proc: | 3.872,65 | FGTS Proc: | 1.951,11 | INSS Proc: | 3.872,65 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1621 - PATRICIA CRISTINA VITAL

Admissão: 21/09/2010 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001621

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|----------------------------|------------|----------|------|----|------------------------|------------|----------|
| 72 | 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 440,00 | 252 | 03 | Desc. 13º Salario Adto | | 1.629,49 |
| 76 | 01 | Adic. Noturno 13º Integral | 29,57 | 130,52 | 303 | 03 | INSS s/ 13º Salario | 14,00 | 326,68 |
| 212 | 01 | 13º Salario Integral | 12,00 | 1.801,17 | 306 | 03 | IRRF s/ 13º Salário | 2,00 | 105,57 |
| 214 | 01 | Média H.Extras 13º Integ. | 82,15 | 1.024,09 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 141,30 |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------|------------|----------|------------|----------|-----------|----------|
| Totais: | Proventos: | 3.395,78 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 2.061,74 | Líquido: | 1.334,04 |
| | Bases IRRF Proc: | 3.395,78 | FGTS Proc: | 1.766,29 | INSS Proc: | 3.395,78 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1774 - CATIA DA SILVA BERNARDES

Admissão: 14/06/2012 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001774

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|------|----|-----------------------------|------------|----------|------|----|----------------------------|------------|----------|
| 72 | 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 440,00 | 251 | 03 | Desc. Adto 13º Salario | | 1.819,68 |
| 76 | 01 | Adic. Noturno 13º Integral | 58,56 | 359,93 | 287 | 03 | Desc. Adiantamento 13º Sal | | 1.120,32 |
| 212 | 01 | 13º Salario Integral | 12,00 | 2.700,98 | 303 | 03 | INSS s/ 13º Salario | 14,00 | 371,82 |
| 214 | 01 | Média H.Extras 13º Integ. | 0,21 | 6,11 | 306 | 03 | IRRF s/ 13º Salário | 2,00 | 118,71 |
| 873 | 01 | Ant. Sal. 2018 13º Integral | 3,61 | 110,72 | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 151,87 |
| 887 | 01 | Ant. Sal. 2019 13º Integral | 3,16 | 100,42 | | | | | |

| | | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------|------------|----------|------------|----------|-----------|--------|
| Totais: | Proventos: | 3.718,16 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 3.430,53 | Líquido: | 287,63 |
| | Bases IRRF Proc: | 3.718,16 | FGTS Proc: | 1.898,48 | INSS Proc: | 3.718,16 | IPE Proc: | 0,00 |

UTI COVID

Período: 01/12/2021 a 31/12/2021 Tipo: 13º Salário Integral

Tipo: 1 Colaborador: 1895 - ANDRESA MORAIS DE SOUSA CERIBELLI

Admissão: 17/06/2013 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001895

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 440,00 | 252 03 | Desc.13º Salario Adto | | 1.492,11 | |
| 76 01 | Adic.Noturno 13º Integral | 1,29 | 6,46 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 12,00 | 287,18 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 12,00 | 1.801,17 | 306 03 | IRRF s/ 13º Salário | 1,00 | 66,78 | |
| 214 01 | Média H.Extras 13º Integ. | 66,59 | 834,01 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 127,16 | |
| Totais: | Proventos: | 3.081,64 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.846,07 | Líquido: | 1.235,57 |
| | Bases IRRF Proc: | 3.081,64 | FGTS Proc: | 1.589,53 | INSS Proc: | 3.081,64 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2182 - ANA CELIA DE OLIVEIRA

Admissão: 01/07/2016 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002182

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 440,00 | 252 03 | Desc.13º Salario Adto | | 1.672,77 | |
| 76 01 | Adic.Noturno 13º Integral | 93,40 | 408,18 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 14,00 | 345,37 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 12,00 | 1.801,17 | 306 03 | IRRF s/ 13º Salário | 2,00 | 94,34 | |
| 214 01 | Média H.Extras 13º Integ. | 70,40 | 879,87 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 148,51 | |
| Totais: | Proventos: | 3.529,22 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 2.112,48 | Líquido: | 1.416,74 |
| | Bases IRRF Proc: | 3.529,22 | FGTS Proc: | 1.856,45 | INSS Proc: | 3.529,22 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2233 - DANUBIA DE SOUSA SANTOS FARIAS

Admissão: 12/06/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002233

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 440,00 | 252 03 | Desc.13º Salario Adto | | 1.489,52 | |
| 76 01 | Adic.Noturno 13º Integral | 102,18 | 445,81 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 12,00 | 291,05 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 12,00 | 1.801,17 | 306 03 | IRRF s/ 13º Salário | 1,00 | 68,91 | |
| 214 01 | Média H.Extras 13º Integ. | 34,17 | 426,86 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 129,94 | |
| Totais: | Proventos: | 3.113,84 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.849,48 | Líquido: | 1.264,36 |
| | Bases IRRF Proc: | 3.113,84 | FGTS Proc: | 1.624,32 | INSS Proc: | 3.113,84 | IPE Proc: | 0,00 |

UTI COVID

Período: 01/12/2021 a 31/12/2021 Tipo: 13º Salário Integral

Tipo: 1 Colaborador: 2235 - ELIZABETH SILVA LOURENÇO

Admissão: 12/06/2017 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002805

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|------------|------------|----------|-----------------------|------------|-----------|----------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 440,00 | 252 03 | Desc.13º Salario Adto | | 1.376,22 | |
| 76 01 | Adic.Noturno 13º Integral | 3,28 | 15,11 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 12,00 | 256,12 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 12,00 | 1.801,17 | 306 03 | IRRF s/ 13º Salário | 1,00 | 49,70 | |
| 214 01 | Média H.Extras 13º Integ. | 45,30 | 566,52 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 115,72 | |
| Totais: | Proventos: | 2.822,80 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.682,04 | Líquido: | 1.140,76 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.822,80 | FGTS Proc: | 1.446,58 | INSS Proc: | 2.822,80 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2332 - VIVIANE CRISTINA DE OLIVEIRA GERMANO

Admissão: 02/07/2018 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002332

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|------------|------------|----------|-----------------------|------------|-----------|----------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 440,00 | 252 03 | Desc.13º Salario Adto | | 1.350,07 | |
| 76 01 | Adic.Noturno 13º Integral | 9,42 | 42,27 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 12,00 | 253,68 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 12,00 | 1.801,17 | 306 03 | IRRF s/ 13º Salário | 1,00 | 34,14 | |
| 214 01 | Média H.Extras 13º Integ. | 41,41 | 519,00 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 116,18 | |
| Totais: | Proventos: | 2.802,44 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.637,89 | Líquido: | 1.164,55 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.802,44 | FGTS Proc: | 1.452,37 | INSS Proc: | 2.802,44 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2368 - ROBERTA ALVES CARVALHO ANDRE

Admissão: 17/12/2018 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000010 - ENFERMEIRA

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002368

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|------------|------------|----------|-----------------------|------------|-----------|----------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 440,00 | 252 03 | Desc.13º Salario Adto | | 1.831,39 | |
| 76 01 | Adic.Noturno 13º Integral | 64,11 | 392,00 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 14,00 | 375,70 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 12,00 | 2.700,98 | 306 03 | IRRF s/ 13º Salário | 2,00 | 122,29 | |
| 873 01 | Ant.Sal.2018 13º Integral | 3,61 | 111,66 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 153,16 | |
| 887 01 | Ant.Sal.2019 13º Integral | 3,16 | 101,27 | | | | | |
| Totais: | Proventos: | 3.745,91 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 2.329,38 | Líquido: | 1.416,53 |
| | Bases IRRF Proc: | 3.745,91 | FGTS Proc: | 1.914,52 | INSS Proc: | 3.745,91 | IPE Proc: | 0,00 |

UTI COVID

Período: 01/12/2021 a 31/12/2021 Tipo: 13º Salário Integral

Tipo: 1 Colaborador: 2389 - IARA CRISTINA VITAL DA SILVA

Admissão: 18/02/2019 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002389

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 440,00 | 252 03 | Desc.13º Salario Adto | | 1.369,52 | |
| 76 01 | Adic.Noturno 13º Integral | 87,23 | 380,80 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 12,00 | 257,85 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 12,00 | 1.801,17 | 306 03 | IRRF s/ 13º Salário | 1,00 | 36,43 | |
| 214 01 | Média H.Extras 13º Integ. | 17,17 | 215,19 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 117,41 | |
| Totais: | Proventos: | 2.837,16 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.663,80 | Líquido: | 1.173,36 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.837,16 | FGTS Proc: | 1.467,64 | INSS Proc: | 2.837,16 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2505 - WELLEN PAULA MARTINS

Admissão: 02/01/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002505

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 440,00 | 252 03 | Desc.13º Salario Adto | | 1.183,39 | |
| 76 01 | Adic.Noturno 13º Integral | 2,21 | 10,24 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 12,00 | 233,23 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 12,00 | 1.801,17 | 306 03 | IRRF s/ 13º Salário | 1,00 | 22,89 | |
| 214 01 | Média H.Extras 13º Integ. | 30,34 | 380,58 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 115,88 | |
| Totais: | Proventos: | 2.631,99 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.439,51 | Líquido: | 1.192,48 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.631,99 | FGTS Proc: | 1.448,60 | INSS Proc: | 2.631,99 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2535 - JAQUELINE MORENO CAETANO RIBEIRO

Admissão: 09/04/2020 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002535

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 440,00 | 252 03 | Desc.13º Salario Adto | | 1.164,89 | |
| 76 01 | Adic.Noturno 13º Integral | 89,09 | 388,50 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 12,00 | 232,95 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 12,00 | 1.801,17 | 306 03 | IRRF s/ 13º Salário | 1,00 | 22,73 | |
| | | | | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 117,18 | |
| Totais: | Proventos: | 2.629,67 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.420,57 | Líquido: | 1.209,10 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.629,67 | FGTS Proc: | 1.464,78 | INSS Proc: | 2.629,67 | IPE Proc: | 0,00 |

UTI COVID

Período: 01/12/2021 a 31/12/2021 Tipo: 13º Salário Integral

Tipo: 1 Colaborador: 2668 - BRENDA JULIA OLIVEIRA MELO

Admissão: 14/05/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 00002668

C.Custo: 1244 - 2º Andar/ COVID-19

| Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. | Tp | Descrição | Referência | Valor |
|---------|----|--------------------------|------------|------------|--------|------------|-----------------------|------------|--------|
| 72 | 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 293,33 | 252 | 03 | Desc.13º Salario Adto | | 747,06 |
| 212 | 01 | 13º Salario Integral | 8,00 | 1.200,78 | 303 | 03 | INSS s/ 13º Salario | 9,00 | 117,96 |
| | | | | | 393 | 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 59,76 |
| Totais: | | Proventos: | 1.494,11 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 865,02 | Líquido: | 629,09 |
| | | Bases IRRF Proc: | 1.494,11 | FGTS Proc: | 747,05 | INSS Proc: | 1.494,11 | IPE Proc: | 0,00 |

Enfermaria Ala Verde

Período: 01/12/2021 a 31/12/2021 Tipo: 13º Salário Integral

Resumo dos Eventos dos Colaboradores

Local: Total dos Colaboradores

| Cod. Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD | Cod. Descrição | Referência | Valor IN | FG | IR | IP | PIS | QTD |
|-------------------------------|------------|-----------|----|----|----|-----|-----|--------------------------------|------------|-----------|----|----|----|-----|-----|
| Provento | | | | | | | | Desconto | | | | | | | |
| 72 Insalubrid. 13º Integral | | 4.692,10 | D | D | D | | | 251 Desc. Adto 13º Salario | | 1.799,77 | | | | | D- |
| 76 Adic. Noturno 13º Integral | 410,55 | 1.879,64 | D | D | D | | | 252 Desc. 13º Salario Adto | | 12.688,43 | | | | | D- |
| 77 Anuênio 13º Sal. Integral | | 9,73 | D | D | D | | | 287 Desc. Adiantamento 13º Sal | | 1.150,23 | | | | | |
| 212 13º Salario Integral | | 20.297,24 | D | D | D | | | 303 INSS s/ 13º Salario | | 2.603,71 | | | | | D- |
| 214 Média H.Extras 13º Integ. | 97,24 | 1.212,72 | D | D | D | | | 306 IRRF s/ 13º Salario | | 302,49 | | | | | |
| 218 13º Salário Maternidade | | 1.513,62 | E | D | D | | | Outros | | | | | | | |
| 873 Ant.Sal.2018 13º Integral | | 134,76 | D | D | D | | | 393 FGTS 13º Salario | | 1.229,84 | | | | | |
| 887 Ant.Sal.2019 13º Integral | | 122,22 | D | D | D | | | | | | | | | | |

Legenda de incidência dos eventos: M = Mensal; D = 13º Salário; F = Férias; P = Participação de Lucros.

| Totais | | Bases | | Provisão Férias | | Provisão 13º Salário | | GPS | | Total da Folha |
|-----------------|-----------|---------------|-----------|-----------------|------|----------------------|------|-----------------|------|----------------|
| Proventos: | 29.862,03 | IRRF Mês: | 0,00 | Valor: | 0,00 | Valor: | 0,00 | Parte Empresa: | 0,00 | |
| Vantagens: | 0,00 | IRRF Fer: | 0,00 | 1/3: | 0,00 | INSS: | 0,00 | Terceiros: | 0,00 | |
| Descontos: | 18.544,63 | IRRF 13º: | 29.862,03 | INSS: | 0,00 | FGTS: | 0,00 | Acid. Trabalho: | 0,00 | |
| Líquido: | 11.317,40 | IRRF Par: | 0,00 | FGTS: | 0,00 | PIS: | 0,00 | Convênios: | 0,00 | |
| Outros: | 1.229,84 | INSS Mês: | 0,00 | PIS: | 0,00 | Saldo Transf. | 0,00 | | | |
| Outros Prv: | 0,00 | INSS 13º: | 29.862,03 | Saldo Transf. | 0,00 | | | | | |
| Outros Des: | 0,00 | FGTS Mês: | 0,00 | | | | | | | |
| Salário: | 25.179,82 | FGTS 13º: | 15.373,83 | | | | | | | |
| | | FGTS Res: | 0,00 | | | | | | | |
| | | FGTS 13º Res: | 0,00 | | | | | | | |
| | | IPE Mês: | 0,00 | | | | | | | |
| Dependentes SF: | 1 | IPE Fer: | 0,00 | | | | | | | |
| Dependentes IR: | 8 | IPE 13º: | 0,00 | Total: | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | 31.091,87 |
| | | PIS Mês: | 0,00 | | | | | | | |

Colaboradores

| Situação | Descrição | Quantidade |
|----------|-----------------------------|------------|
| 001 | Trabalhando | 11 |
| 006 | Lic. Mater. Pela Empresa | 01 |
| 014 | Atestado Medico até 15 Dias | 01 |

Quantidade de Colaboradores: 13

Enfermaria Ala Verde

Período: 01/12/2021 a 31/12/2021 Tipo: 13º Salário Integral

Tipo: 1 Colaborador: 950 - REINALDO DE OLIVEIRA

Admissão: 02/01/1997 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000046 - ENFERMEIRO

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000000950

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|-----------------------------|------------|------------|----------|----------------------------|------------|-----------|--------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 440,00 | 251 03 | Desc. Adto 13º Salario | | 1.799,77 | |
| 76 01 | Adic. Noturno 13º Integral | 46,20 | 282,98 | 287 03 | Desc. Adiantamento 13º Sal | | 1.150,23 | |
| 77 01 | Anuenio 13º Sal. Integral | 12,00 | 9,73 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 14,00 | 360,75 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 12,00 | 2.700,98 | 306 03 | IRRF s/ 13º Salário | 2,00 | 136,95 | |
| 873 01 | Ant. Sal. 2018 13º Integral | 3,61 | 107,72 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 147,14 | |
| 887 01 | Ant. Sal. 2019 13º Integral | 3,16 | 97,70 | | | | | |
| Totais: | Proventos: | 3.639,11 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 3.447,70 | Líquido: | 191,41 |
| | Bases IRRF Proc: | 3.639,11 | FGTS Proc: | 1.839,34 | INSS Proc: | 3.639,11 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1218 - GUACIARA ELENA VITAL

Admissão: 01/03/2005 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000006 - AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.766,16 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001218

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|----------------------------|------------|------------|----------|------------------------|------------|-----------|----------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 440,00 | 252 03 | Desc. 13º Salario Adto | | 1.320,47 | |
| 76 01 | Adic. Noturno 13º Integral | 37,32 | 163,56 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 12,00 | 272,77 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 12,00 | 1.766,16 | 306 03 | IRRF s/ 13º Salário | 1,00 | 58,86 | |
| 214 01 | Média H. Extras 13º Integ. | 47,32 | 591,83 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 131,28 | |
| Totais: | Proventos: | 2.961,55 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.652,10 | Líquido: | 1.309,45 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.961,55 | FGTS Proc: | 1.641,08 | INSS Proc: | 2.961,55 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1497 - TALITA PEREIRA DA COSTA SILVA

Admissão: 18/05/2009 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001497

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|----------------------------|------------|------------|----------|------------------------|------------|-----------|----------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 440,00 | 252 03 | Desc. 13º Salario Adto | | 1.277,96 | |
| 76 01 | Adic. Noturno 13º Integral | 90,20 | 393,66 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 12,00 | 233,57 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 12,00 | 1.801,17 | 306 03 | IRRF s/ 13º Salário | 1,00 | 8,86 | |
| | | | | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 108,54 | |
| Totais: | Proventos: | 2.634,83 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.520,39 | Líquido: | 1.114,44 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.634,83 | FGTS Proc: | 1.356,87 | INSS Proc: | 2.634,83 | IPE Proc: | 0,00 |

Enfermaria Ala Verde

Período: 01/12/2021 a 31/12/2021 Tipo: 13º Salário Integral

Tipo: 1 Colaborador: 1731 - ROBERTA APARECIDA RODRIGUES L TEIXEIRA Admissão: 24/01/2012 Dep. IR: 02 Dep. SF: 00 Sit: Lic.Mater.Pele
 Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001731

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|------------|------------|----------|-----------------------|------------|-----------|--------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 145,44 | 252 03 | Desc.13º Salario Adto | | 1.129,35 | |
| 76 01 | Adic.Noturno 13º Integral | 4,33 | 6,55 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 12,00 | 188,71 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 12,00 | 595,39 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 90,53 | |
| 218 01 | 13º Salário Maternidade | 241,00 | 1.513,62 | | | | | |
| Totais: | Proventos: | 2.261,00 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.318,06 | Líquido: | 942,94 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.261,00 | FGTS Proc: | 1.131,65 | INSS Proc: | 2.261,00 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1742 - ALINE ZAMPIERI DOS SANTOS LOTTE Admissão: 01/03/2012 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Atestado Méc
 Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000001742

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|------------|------------|----------|-----------------------|------------|-----------|--------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 440,00 | 252 03 | Desc.13º Salario Adto | | 1.187,43 | |
| 76 01 | Adic.Noturno 13º Integral | 10,30 | 45,76 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 12,00 | 204,47 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 12,00 | 1.801,17 | 306 03 | IRRF s/ 13º Salário | 1,00 | 7,07 | |
| 214 01 | Média H.Extras 13º Integ. | 8,28 | 105,42 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 96,39 | |
| Totais: | Proventos: | 2.392,35 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.398,97 | Líquido: | 993,38 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.392,35 | FGTS Proc: | 1.204,92 | INSS Proc: | 2.392,35 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 1992 - PRISCILA CRISTINA AURES Admissão: 06/02/2014 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando
 Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000000002

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|------------|------------|---------|-----------------------|------------|-----------|--------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 366,67 | 252 03 | Desc.13º Salario Adto | | 943,37 | |
| 76 01 | Adic.Noturno 13º Integral | 2,06 | 9,15 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 9,00 | 153,51 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 10,00 | 1.500,98 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 75,65 | |
| 214 01 | Média H.Extras 13º Integ. | 0,59 | 12,24 | | | | | |
| Totais: | Proventos: | 1.889,04 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.096,88 | Líquido: | 792,16 |
| | Bases IRRF Proc: | 1.889,04 | FGTS Proc: | 945,67 | INSS Proc: | 1.889,04 | IPE Proc: | 0,00 |

Enfermaria Ala Verde

Período: 01/12/2021 a 31/12/2021 Tipo: 13º Salário Integral

Tipo: 1 Colaborador: 2170 - JULIANA SOUZA EMILIANO

Admissão: 14/04/2016 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002170

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|------------------|-----------------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 440,00 | 252 03 | Desc.13º Salario Adto | | 1.500,52 | |
| 76 01 | Adic.Noturno 13º Integral | 106,07 | 462,44 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 12,00 | 293,39 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 12,00 | 1.801,17 | 306 03 | IRRF s/ 13º Salário | 2,00 | 71,20 | |
| 214 01 | Média H.Extras 13º Integ. | 34,31 | 429,77 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 130,62 | |
| Totais: | Proventos: | 3.133,38 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.865,11 | Líquido: | 1.268,27 |
| | Bases IRRF Proc: | 3.133,38 | FGTS Proc: | 1.632,86 | INSS Proc: | 3.133,38 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2365 - BRUNA ALTIERI LOURENCO DE PAULA

Admissão: 17/12/2018 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002365

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|------------------|---------------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 440,00 | 252 03 | Desc.13º Salario Adto | | 1.127,99 | |
| 76 01 | Adic.Noturno 13º Integral | 0,43 | 3,12 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 12,00 | 188,32 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 12,00 | 1.801,17 | 306 03 | IRRF s/ 13º Salário | 1,00 | 12,41 | |
| 214 01 | Média H.Extras 13º Integ. | 1,05 | 13,49 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 90,38 | |
| Totais: | Proventos: | 2.257,78 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.328,72 | Líquido: | 929,06 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.257,78 | FGTS Proc: | 1.129,79 | INSS Proc: | 2.257,78 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2479 - FABIOLA ALVES LUIS

Admissão: 22/10/2019 Dep. IR: 01 Dep. SF: 01 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002479

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------------------|-----------------|------------------|---------------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 440,00 | 252 03 | Desc.13º Salario Adto | | 1.184,20 | |
| 76 01 | Adic.Noturno 13º Integral | 30,40 | 133,64 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 12,00 | 203,98 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 12,00 | 1.801,17 | 306 03 | IRRF s/ 13º Salário | 1,00 | 6,80 | |
| 214 01 | Média H.Extras 13º Integ. | 1,05 | 13,49 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 96,32 | |
| Totais: | Proventos: | 2.388,30 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.394,98 | Líquido: | 993,32 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.388,30 | FGTS Proc: | 1.204,10 | INSS Proc: | 2.388,30 | IPE Proc: | 0,00 |

Enfermaria Ala Verde

Período: 01/12/2021 a 31/12/2021 Tipo: 13º Salário Integral

Tipo: 1 Colaborador: 2627 - ADRIANA DE SOUZA DE SA

Admissão: 11/02/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002627

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|------------|-------------------|----------|-----------------------|------------|------------------|--------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 403,33 | 252 03 | Desc.13º Salario Adto | | 1.036,84 | |
| 76 01 | Adic.Noturno 13º Integral | 5,41 | 24,77 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 9,00 | 170,62 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 11,00 | 1.651,07 | 306 03 | IRRF s/ 13º Salário | 1,00 | 0,34 | |
| | | | | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 83,38 | |
| Totais: | Proventos: | 2.079,17 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.207,80 | Líquido: | 871,37 |
| | Bases IRRF Proc: | 2.079,17 | FGTS Proc: | 1.042,33 | INSS Proc: | 2.079,17 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2655 - MILENA ALVARENGA FREGNANI RIBEIRO

Admissão: 20/04/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002655

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|------------|-------------------|---------|-----------------------|------------|------------------|--------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 293,33 | 252 03 | Desc.13º Salario Adto | | 879,77 | |
| 76 01 | Adic.Noturno 13º Integral | 64,18 | 280,21 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 9,00 | 147,37 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 8,00 | 1.200,78 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 75,28 | |
| 214 01 | Média H.Extras 13º Integ. | 3,44 | 46,48 | | | | | |
| Totais: | Proventos: | 1.820,80 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 1.027,14 | Líquido: | 793,66 |
| | Bases IRRF Proc: | 1.820,80 | FGTS Proc: | 941,03 | INSS Proc: | 1.820,80 | IPE Proc: | 0,00 |

Tipo: 1 Colaborador: 2666 - VANIA MONTEIRO MACHADO DOS SANTOS

Admissão: 13/05/2021 Dep. IR: 01 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000003 - TÉCNICO(A) DE ENFERMAGEM

Salário Base: 1.801,17 Estr.: 000 Classe: Nível: F. Reg.: 000002666

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|--------------------------|------------|-------------------|---------|-----------------------|------------|------------------|--------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 293,33 | 252 03 | Desc.13º Salario Adto | | 673,72 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 8,00 | 1.200,78 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 9,00 | 117,96 | |
| | | | | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 65,63 | |
| Totais: | Proventos: | 1.494,11 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 791,68 | Líquido: | 702,43 |
| | Bases IRRF Proc: | 1.494,11 | FGTS Proc: | 820,39 | INSS Proc: | 1.494,11 | IPE Proc: | 0,00 |

Enfermaria Ala Verde

Período: 01/12/2021 a 31/12/2021 Tipo: 13º Salário Integral

Tipo: 1 Colaborador: 2695 - EDER FERNANDES

Admissão: 20/09/2021 Dep. IR: 00 Dep. SF: 00 Sit: Trabalhando

Cargo: 000000046 - ENFERMEIRO

Salário Base: 2.700,98 Estr.: 000 Classe: Nivel: F. Reg.: 000002695

C.Custo: 1112 - Ala Verde (Ala Nova)

| Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | Cod. Tp | Descrição | Referência | Valor | |
|----------------|---------------------------|---------------|-------------------|---------------|-----------------------|---------------|------------------|---------------|
| 72 01 | Insalubrid. 13º Integral | 40,00 | 110,00 | 252 03 | Desc.13º Salario Adto | | 426,81 | |
| 76 01 | Adic.Noturno 13º Integral | 12,05 | 73,80 | 303 03 | INSS s/ 13º Salario | 7,50 | 68,29 | |
| 212 01 | 13º Salario Integral | 3,00 | 675,25 | 393 04 | FGTS 13º Salário | 8,00 | 38,70 | |
| 873 01 | Ant.Sal.2018 13º Integral | 3,61 | 27,04 | | | | | |
| 887 01 | Ant.Sal.2019 13º Integral | 3,16 | 24,52 | | | | | |
| Totais: | Proventos: | 910,61 | Vantagens: | 0,00 | Descontos: | 495,10 | Líquido: | 415,51 |
| | Bases RRF Proc: | 910,61 | FGTS Proc: | 483,80 | INSS Proc: | 910,61 | IPE Proc: | 0,00 |