

Nº 453515
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA
8Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

Nº 453515
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3120 0711 2060 9900 0107 5500 1000 4535 1510 0019 8761

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131203745697082 14/07/2020 21:24:06

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM. STA. C. LEONOR M. BARROS CARDOSO (3546)CNPJ/CPF
56.363.807/0001-43DATA DA EMISSÃO
14/07/2020ENDEREÇO
R. EMILIO FERNANDES BILAR, 1650BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
15570-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CARDOSOFONE/FAX
1734531233UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 14/07/2020 2.485,79

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
2.485,79	298,30	0,00	0,00	2.485,79
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				2.485,79

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006
QUANTIDADE 20	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 348,96	PESO LÍQUIDO 348,96

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

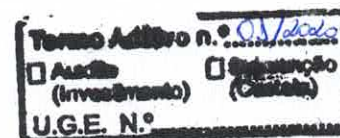
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29073	PROTETOR FACIAL AJUST. C/VISOR INC. C/20 LT 10168 (1)06/25 (Fornecedor: 2426, Lote: 10168, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	39269090	000	6108	CX	1	197,8000	197,80	197,80	23,74		12,00	
28583	FILTRO BACT. VIRAL C/TRAQ. ADULTO C/40-SCAV MEDICAL REF. YFH-AT LT 10194 (1)07/23 (Fornecedor: 2426, Lote: 10194, Qtde: 1 , Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/20- 23)	90192010	000	6108	CX	1	249,9900	249,99	249,99	30,00		12,00	
21489	HIPOCLORITO SÓDIO 1% CLOROLINK 5L C/0- 4-PROLINK LT P20030045 (16)09/21 (Forneco- dor: 1507, Lote: P20030045, Qtde: 16, Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 30/09/2021)	38083429	000	6108	CX	16	28,0000	448,00	448,00	53,76		12,00	
29071	OXÍMETRO DE DEDO/PULSO OX06 HC261-MULTILA- SER LT 202006002 (10)06/25 (Forneco- dor: 2332, Lote: 202006002, Qtde: 10, Data Fab: 06/06/2020, Data Val: 06/06/2025)	90181980	700	6108	PC	10	159,0000	1.590,00	1.590,00	190,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

* P. 43 E 3....
Resolução Constitucional 07 de 2015:
Alor de partilha para UF de destino: R\$ 149,15
Pedido: 421541
Forneco Projetada para Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
P. 43 E 3....
Toda a operação de Depósitos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1
Forneco de Depósitos: (11)4934-1659 / 4934-1675 / 4934-1671
Cadastrado INCORPORADO NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
FON - EXIBAS NO NOME DO (11) 4934-1703
Data...: 5 Cabagem: 0,57

RESERVADO AO FISCO



Cortado



G335151451045420008

15/07/2020 14:55:40

DOC ou TED Eletrônico**Debitado**

Agência 841-9
Conta corrente 11-6 IRMANDADE DA S C L M DE

Creditado

Banco 237 BANCO BRADESCO S.A.
Agência (sem DV) 3398 AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP
Conta corrente (com DV) 293571
CNPJ 11.206.099/0001-07
Nome favorecido SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODU
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 71.501
Valor 2.485,79
Data transferência 15/07/2020

"C" - CPF/CNPJ
diferente

Autenticação SISBB D59F3536991FCA28

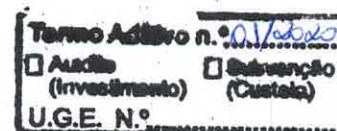
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

15/07/2020 14:46:02

15/07/2020 14:55:40

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000003422 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337 Complemento: GALP AO04 DIVISAO B POLO TAMBORE Cep:06543-306 SANTANA DE PARNAIBA/SP Fone: 1639639090	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000003422 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0752 2027 4400 0605 5500 1000 0034 2211 0027 8981 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200591152075 15/07/2020 20:31:36-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 623179917118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 52.202.744/0006-05
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 56.363.807/0001-43		DATA DE EMISSÃO 15/07/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS DE CARDOSO		BAIRRO/DISTRITO JD. ALVORADA		DATA ENTRADA/SAÍDA 15/07/2020
ENDEREÇO RUA EMMILIO FERNANDES BILAR, 1650		CEP 15570-000		HORA ENTRADA/SAÍDA 20:25:00
MUNICÍPIO CARDOSO	FONE/FAX 1734531233	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA				
001 21/07/2020 1.098,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.098,00	VALOR DO ICMS 197,64	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.098,00	
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 1.098,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500		MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156635119		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,950	PESO LÍQUIDO 4,950	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD 0002045	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV. APP MEDIR P. ART. F. METAL BRAC. TECID O C EST. CJ0113 Reg. Anvisa: 80001930004 - Lote: 416 66 Marca: BIC PA MED Validade: 31/1 2/2041	NCM/SH 90189092	CST 500	CFOP 5102	UN CJ	QUANT. 6,00	V.UNITARIO 183,00000	V.TOTAL 1.098,00	BC.ICMS 1.098,00	V.ICMS 197,64	V.IPI 0,00	A.ICMS 18,00%	A.IPI 0,00%

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135200591152075 - Nro. Pedido Interno: 003575 - Forma de Pagamento: BOLETO End. Entrega: RUA EMMILIO FERNANDES BILAR, 1650 Bairro: JD. ALVORADA Município: CARDOSO CEP: 15570000	Termo Aditivo n.º 05/2020 ☐ Ausência (Investimento) ☐ Subvenção (Custela) U.G.E. N.º

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:33:26
084100841 0004

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 11-6

=====

BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339914327850000013446366701012383230009109800

BENEFICIARIO:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

NOME FANTASIA:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

IRM.STA CASA LEONOR M.BARRÓS DE CAR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

NR. DOCUMENTO	72.103
DATA DE VENCIMENTO	21/07/2020
DATA DO PAGAMENTO	21/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.098,00
VALOR COBRADO	1.098,00

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiário e da existência de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitação.

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços Transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informações, reclamações e cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais: agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços da Ouvidoria.

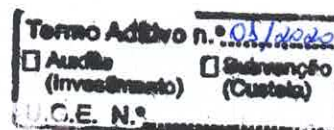
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

21/07/2020 16:29:00

21/07/2020 16:34:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.





033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro.Documento 000003422	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRM.STA CASA LEONOR M.BARROS DE CARDOSO	Vencimento 21/07/2020	Valor do Documento 1.098,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 21/07/2020				
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0006-05 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337 - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850				
Data do Documento 15/07/2020	Nro.Documento 000003422	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2020	Nosso Número 13463667
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.098,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA LEONOR M.BARROS DE CARDOSO
RUA EMMILIO FERNANDES BILAR, 1650 - JD. ALVORADA
CARDOSO - SP - 15570000
CNPJ: 56.363.807/0001-43

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



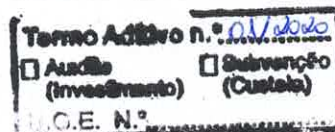
033-7

03399.14327 85000.000134 46366.701012 3 83230000109800

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 21/07/2020				
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0006-05 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337 - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850				
Data do Documento 15/07/2020	Nro.Documento 000003422	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2020	Nosso Número 13463667
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.098,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA LEONOR M.BARROS DE CARDOSO
RUA EMMILIO FERNANDES BILAR, 1650 - JD. ALVORADA
CARDOSO - SP - 15570000
CNPJ: 56.363.807/0001-43

Sacador/Avalista

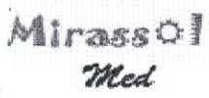


Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FIS EMISSÃO: 15/07/2020 DESTINATÁRIO: IRM. DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CAR			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRM. DA SANTA CASA LEONOR M DE BAR Total NF: 2.700,00 Volume: 1 Número Pedido: 527497	NF-e Nº: 70818 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI Rua Herotides Maciel de Oliveira Pontes, 949 Bairro: Sao Bernardo IV 15132-176 Mirassol - SP mirassolmed@mirassolmed.com.br Fone: (17)3242-1509	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 70.818 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3520.0713.0468.5500.0103.5500.1000.0708.1810.0527.4988
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
		DADOS DA NF-e 135200590632447 - 15/07/2020 17:29:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DENTRO DO ESTADO			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451.039.440.113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 13.046.855/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM. DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO		CNPJ 56.363.807/0001-43	DATA EMISSÃO 15/07/2020
ENDEREÇO RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 15570-000
MUNICÍPIO Cardoso	FONE / FAX (017)3453-1233	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 17:20:33	

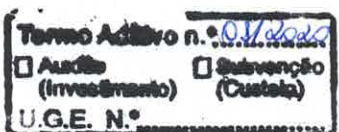
FATURA/DUPPLICATAS			
70818/1 - 16/07/20 - 2700,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.700,00	VALOR DO ICMS 486,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00
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 2.700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,0000		PESO LÍQUIDO 0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
20629 90251110	TERMOMETRO DIGITAL DE TESTA (INFRARED) (IMP) / CFST: 08.022.00	100 5102	UN	10,0000	270,0000	0,0000 0,0000 %	2.700,00	2.700,00	486,00 0,00	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pgto no BANCO DO BRASIL MIRASSOL AG. 0111-2 C/C 28370-3 - informe pagt. por e-mail / Prezado Cliente - Qualquer Divergencia em Relacao a este pedido serao aceitas reclamacoes em ate 24 hrs. // Pedidos de Venda: 65545 Tributo aproximado R\$: 931.23 Federal R\$: 486,00 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO 

BANCO DO BRASIL 001-9

Comprovante de Entrega

Cedente			Ag./Cod. Cedente	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)	
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI			0111-2/2837-0		
Sacado			Nosso Número		
IRM. DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO			29.709.830.000-0	☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº	
Vencimento			Valor do Documento	☐ Recusado ☐ Não Procurado ☐ Falecido	
16/07/2020			2.700,00	☐ Desconhecido ☐ End. Insuf. ☐ Outros	
Recebi(emos) o bloquete de características acima		Data	Assinatura	Data	Entregador

BANCO DO BRASIL 001-9

Local Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					16/07/2020
Cedente					Agência / Código Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					0111-2/2837-0
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/07/2020	70818/INFE	02	N	15/07/2020	29.709.830.000-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17-027	R\$	x	=	2.700,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

WWW.BB.COM.BR
OPÇÃO: 2º VIA OU ATUALIZAR VENCIDO
TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO

Sacado IRM. DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650
15570000 - CARDOSO - SP

Cod. Interno: 00000021
CNPJ: 56363807000143

Sacado / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Sacado

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02970.983009 00009.591173 5 83180000270000

Local Pagamento					Vencimento
PAGÁVEL EM QUALQUER AGÊNCIA ATÉ O VENCIMENTO					16/07/2020
Cedente					Agência / Código Cedente
MIRASSOL MED COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI					0111-2/2837-0
Data do Documento	No. do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
15/07/2020	70818/INFE	02	N	15/07/2020	29.709.830.000-0
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17-027	R\$	x	=	2.700,00
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

WWW.BB.COM.BR
OPÇÃO: 2º VIA OU ATUALIZAR VENCIDO
TEL: (17) 3242-1509 - FINANCEIRO

Sacado IRM. DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650
15570000 - CARDOSO - SP

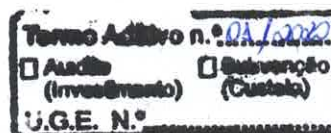
COD. INTERNO: 00000021
CNPJ: 56363807000143

Sacado / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Pagamento de títulos com débito em conta corrente

16/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:07:56
084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE EA S C L M DE
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 11-6

BANCO DO BRASIL

00190000090297098300900009591173583180000270000

BENEFICIARIO:

MIRASSOL M C M - EIRELI

NOME FANTASIA:

MIRASSOL MED COMERCIO DE MEDICAMENT

CNPJ: 13.046.855/0001-03

PAGADOR:

IRM. DA SANTA CASA LEONOR M DE BARR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 71.601

NOSSO NUMERO 29709830000009591

CONVENIO 02970983

DATA DE VENCIMENTO 16/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 16/07/2020

VALOR DO DOCUMENTO 2.700,00

VALOR COBRADO 2.700,00

NR. AUTENTICACAO 9.A06.FA3.180.F86.2D6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes e cancelamento de
produtos e servicos.

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.

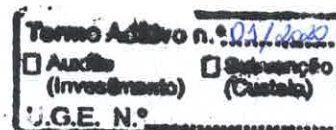
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

16/07/2020 14:06:53

16/07/2020 14:08:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N. 000726195 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

	Identificação do emitente NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 1639639090	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000726195 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0752 2027 4400 0192 5500 1000 7261 9511 0014 3034 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200590454043 15/07/2020 16:53:16-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156635119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 56.363.807/0001-43	DATA DE EMISSÃO 15/07/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. STA CASA LEONOR M. BARROS DE CARDOSO		BAIRRO/DISTRITO JD. ALVORADA	DATA ENTRADA/SAÍDA 15/07/2020
ENDEREÇO RUA EMMILIO FERNANDES BILAR, 1650		CEP 15570-000	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:55:00
MUNICÍPIO CARDOSO	FONE/FAX 1734531233	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA			
001 21/07/2020 29.200,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 29.200,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 5.256,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 29.200,00	
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 29.200,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47
RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
ENDEREÇO V ANHANGUERA KM526							
QUANTIDADE 32	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 96,400	PESO LÍQUIDO 96,400		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0001579	LUVA P PROC. LATEX MEDIA COM 100 NUG ARD CA Nº 30.695 EAN: 7898994049838 Reg. Anvisa: 80748910069 - Lote: 351644 0 Marca: KEVENOLL Validade: 30/06/2 024	40151900	200	5102	CX	200,00	39,000000	7.800,00	7.800,00	1.404,00	0,00	18,00%	0,00%
0006527	PROPE DESC BRANCO SOFT C 100 229 EAN: 7898433202299 Reg. Anvisa: 8017 5349004 - Lote: 10720 Marca: ANADON A Validade: 30/07/2022	62101000	000	5102	PT	100,00	13,600000	1.360,00	1.360,00	244,80	0,00	18,00%	0,00%
0006333	AVENTAL M. LONGA BCO GR30 P ELAST C 10 STAND 022 EAN: 7898433200226 Reg. Anvisa: 8017 5349006 - Lote: 40520 Marca: ANADON A Validade: 30/05/2022	62101000	000	5102	PT	200,00	44,200000	8.840,00	8.840,00	1.591,20	0,00	18,00%	0,00%
0006234	MASCARA TRIPLA C ELASTICO C 50 EAN: 7898951599949 Reg. Anvisa: 8093 7630024 - Lote: HTM01 Marca: DESCAR BOX Validade: 30/04/2025	63079010	000	5102	CX	140,00	80,000000	11.200,00	11.200,00	2.016,00	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135200590454043 - Nro. Pedido Interno: 039837 - Forma de Pagamento: BOLETO End. Entrega: RUA EMMILIO FERNANDES BILAR, 1650 Bairro: JD. ALVORADA Município: CARDOSO CEP: 15570000	Termo Aditivo n.º 03/2020 ☐ Auditoria (Investimento) ☐ Subvenção (Custeio) U.G.E. N.º

Termo Aditivo n.° 01/2004
☐ **Ativo** (Investimento) ☐ **Passivo** (Custódia)
 U.G.E. N.° _____



Emissão de comprovantes

G3340409252322971

04/08/2020 09:29:14

04/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 09:29:15
084100841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 11-6

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

=====

10498035035900010004600000443671483230002920000

BENEFICIARIO:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

IRM.STA CASA LEONOR M.BARROS DE CAR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

NR. DOCUMENTO 72.104

DATA DE VENCIMENTO 21/07/2020

DATA DO PAGAMENTO 21/07/2020

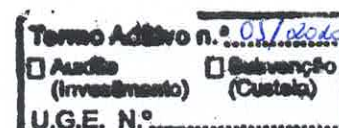
VALOR DO DOCUMENTO 29.200,00

VALOR COBRADO 29.200,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.790.242.912.380.88F

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.



CAIXA

104-0

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 2948/2948/8035059	Nro.Documento 000726195	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRM.STA CASA LEONOR M.BARROS DE CARDOSO	Vencimento 21/07/2020	Valor do Documento 29.200,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

CAIXA

104-0

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 21/07/2020				
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515	Agência/Código do Beneficiário 2948/2948/8035059				
Data do Documento 15/07/2020	Nro.Documento 000726195	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2020	Nosso Número 14/0000000000004436-4
Uso do Banco	Carteira 14	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 29.200,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA LEONOR M.BARROS DE CARDOSO
RUA EMMILIO FERNANDES BILAR, 1650 - JD. ALVORADA
CARDOSO - SP - 15570000
CNPJ: 56.363.807/0001-43

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

CAIXA

104-0

10498.03503 59000.100046 00000.443671 4 83230002920000

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 21/07/2020				
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515	Agência/Código do Beneficiário 2948/2948/8035059				
Data do Documento 15/07/2020	Nro.Documento 000726195	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2020	Nosso Número 14/0000000000004436-4
Uso do Banco	Carteira 14	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 29.200,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
IRM.STA CASA LEONOR M.BARROS DE CARDOSO
RUA EMMILIO FERNANDES BILAR, 1650 - JD. ALVORADA
CARDOSO - SP - 15570000
CNPJ: 56.363.807/0001-43

Sacador/Avalista

Termo Aditivo n.º 08/2020
☐ Ausente (Investimento) ☐ Subvenção (Custeia)
U.G.E. N.º

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000726222 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Identificação do emitente NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 1639639090	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA N. 000726222 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 0752 2027 4400 0192 5500 1000 7262 2211 0020 2447 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200591004620 15/07/2020 19:30:28-03:00
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156635119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 56.363.807/0001-43	DATA DE EMISSÃO 15/07/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. STA CASA LEONOR M. BARROS DE CARDOSO		BAIRRO/DISTRITO JD. ALVORADA	DATA ENTRADA/SAÍDA 15/07/2020
ENDEREÇO RUA EMMILIO FERNANDES BILAR, 1650		CEP 15570-000	HORA ENTRADA/SAÍDA 19:27:00
MUNICÍPIO CARDOSO	FONE/FAX 1734531233	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA 001 21/07/2020 5.800,00	COVID								
---	-------	--	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 5.800,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 1.044,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.800,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 5.800,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47
RAZÃO SOCIAL MOVIMENTO EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
ENDEREÇO V ANHANGUERA KM320						
QUANTIDADE 6	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 951,500	PESO LÍQUIDO 951,500	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0006129	RESPIRADOR DES AURA 9320 PFF2 S/VAL 3M HB004385173 EAN: 4046719487288 Reg. Anvisa: ISEN TO - Lote: 3M20055865 Marca: 3M Val idade: 30/05/2023	63079010	000	5102	UN	400,00	5,800000	2.320,00	2.320,00	417,60	0,00	18,00%	0,00%
0005880	RESPIRADOR PFF2 HOSP REF 9920H EAN: 7891040113552 Reg. Anvisa: 8028 4930344 - Lote: I2014903 Marca: 3M Validade: 30/05/2023	63079010	000	5102	PC	300,00	5,800000	1.740,00	1.740,00	313,20	0,00	18,00%	0,00%
0005883	RESPIRADOR HOSP REF 8801 EAN: 7891040091300 Reg. Anvisa: 8028 4930200 - Lote: 2016100473 Marca: 3 M Validade: 30/06/2023	63079010	300	5102	PC	300,00	5,800000	1.740,00	1.740,00	313,20	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135200591004620 - Nro. Pedido Interno: 039858 - Forma de Pagamento: BOLETO End. Entrega: RUA EMMILIO FERNANDES BILAR, 1650 Bairro: JD. ALVORADA Município: CARDOSO CEP: 15570000	Tomo Aditivo n.º 01/2020 ☐ Auditoria (Investimento) ☐ Intervenção (Custódia) U.G.E. N.º



G3352116270247961
21/07/2020 16:34:02

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

21/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:33:26
084100841 0003

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 11-6

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

10498035035900010004600000444216183230000580000

BENEFICIARIO:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

IRM. STA CASA LEONOR M. BARROS DE CAR.

CNPJ: 56.363.807/0001-43

NR. DOCUMENTO 72.101
DATA DE VENCIMENTO 21/07/2020
DATA DO PAGAMENTO 21/07/2020
VALOR DO DOCUMENTO 5.800,00
VALOR COBRADO 5.800,00

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse débito dependerá da validação das condições de pagamento junto ao beneficiário e da existência de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitação.

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regiões metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades
Consultas, informações e serviços transacionais.

SAC

0800 729 0722

Informações, reclamações e cancelamento de produtos e serviços.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamações não solucionadas nos canais habituais: agência, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

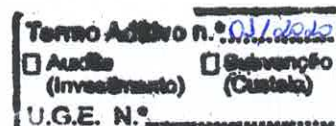
Informações, reclamações, cancelamento de cartão, outros produtos e serviços da Ouvidoria.

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

21/07/2020 16:26:38
21/07/2020 16:34:02

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



CAIXA**104-0**

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 2948/2948/8035059	Nro. Documento 000726222	() Mudou-se () Ausente
Pagador IRM. STA CASA LEONOR M. BARROS DE CARDOSO	Vencimento 21/07/2020	Valor do Documento 5.800,00	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)

CAIXA**104-0**

Recibo do Pagador

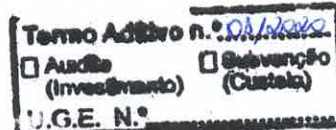
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento 21/07/2020	
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515				Agência/Código do Beneficiário 2948/2948/8035059	
Data do Documento 15/07/2020	Nro. Documento 000726222	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2020	Nosso Número 14/0000000000004442-9
Uso do Banco	Carteira 14	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 5.800,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM. STA CASA LEONOR M. BARROS DE CARDOSO RUA EMMILIO FERNANDES BILAR, 1650 - JD. ALVORADA CARDOSO - SP - 15570000 CNPJ: 56.363.807/0001-43					

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

CAIXA**104-0****10498.03503 59000.100046 00000.444216 1 83230000580000**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento 21/07/2020	
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515				Agência/Código do Beneficiário 2948/2948/8035059	
Data do Documento 15/07/2020	Nro. Documento 000726222	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 15/07/2020	Nosso Número 14/0000000000004442-9
Uso do Banco	Carteira 14	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 5.800,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador IRM. STA CASA LEONOR M. BARROS DE CARDOSO RUA EMMILIO FERNANDES BILAR, 1650 - JD. ALVORADA CARDOSO - SP - 15570000 CNPJ: 56.363.807/0001-43					



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF - 38.935.094/0001-63 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS, CIDADE:
CARDOSO-SP - CPF/CNPJ: 56.363.807/0001-43

NF-e

Nº 220574

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO

16/07/2020

VALOR TOTAL DA NOTA

19.374,00



J. FARIA
PRODUTOS DE
HIGIENE PROFISSIONAL

**J FARIA DISTRIBUIDORA DE
PRODUTOS DE HIGIENE PROF**
RUA DELMIRO JOSE DE ANDRADE, 332 S C
CEP: 14781-134 - BARRETOS-SP
FONE: (17) 3321-6100

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA

Nº 220574

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso
3520 0738 9350 9400 0163 5500 1000 2205 7417 0001 6576

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200593188504 - 16/07/2020 11:05:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204062795110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ

38.935.094/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS

CNPJ / CPF

56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO

16/07/2020

ENDEREÇO

RUA EMILIO F. BILLAR N 1.650 SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

15570000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

17/07/2020

MUNICÍPIO

CARDOSO

FONE/FAX

(17) 3453-1059

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
001	16/07/2020	19.374,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.170,00	210,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103,95	19.374,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.721,01	479,76	19.374,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
204	VOLUME			972,600	892,600

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
473	NIPPO-BAC G 70 SAB. BACT. GL 5 L	29051999	000	5102	GL	15,0000	78,0000	1.170,00	1.170,00	210,60	0,00	0,00	0,00
474	SPARKLING ERVA DOCE SAB. LIQ. GL 5 L	34011190	060	5405	GL	20,0000	49,0000	980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
145	NIPPO-LAT 5000 BB 55K BB 55 K	34029019	060	5405	BO	2,0000	660,0000	1.320,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1789	GF 40 MAX TRAD. GL 5L	38089419	060	5405	GL	10,0000	450,0000	4.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4785	GREEN GEL GL 5L	34029031	060	5405	GL	20,0000	77,4000	1.548,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9963	TOP FAR PAPEL HIG.ROLAO F.SIMPLES CX 12X300	48181000	060	5405	CX	20,0000	76,8800	1.537,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7965	TOP FAR PAPEL HIG INTERC. CX 10000	48181000	060	5405	CX	2,0000	66,3000	132,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
01301	PAPEL HIGIENICO FOLHA SIMPLES FD 64X60	48181000	060	5405	FD	10,0000	73,1600	731,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22622	INTERPEL PAPEL TOALHA INTER. 2D CX 6.000	48182000	060	5405	CX	50,0000	97,5000	4.875,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
604	SACO P LIXO 100L REFORCADO FD C 100 UN	39232110	060	5405	FD	10,0000	45,8800	458,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
608	SACO P LIXO 60 L LEITOSO FD C 100 UN	39232110	060	5405	FD	10,0000	22,9400	229,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
752	COPO 180 ML - PLASTICO CX 2500	39241000	060	5405	CX	15,0000	70,6800	1.060,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
611	SACO P LIXO 60 L REFORCADO FD C 100 UN	39232110	060	5405	FD	10,0000	27,9000	279,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
612	SACO P LIXO 100L LEITOSO REF. FD C 100 UN	39232110	060	5405	FD	10,0000	55,1800	551,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

900619002511

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED. VDA: 270001657; VND: MARCOS VINICIUS; Código Cliente: 00000542.

RESERVADO AO FISCO

Termo Aditivo n.º 01/2020
☐ Auditor (Investimento) ☐ Encargado (Custódia)
U.G.E. N.º

G332311419952760008
31/07/2020 14:23:14

Transferência entre contas diversas**Debitado**

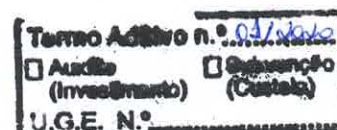
Nome	IRMANDADE DA S C L M DE
Agência	841-9
Conta corrente	11-6

Creditado

Nome	J FARIA DISTR PROD LTDA
Agência	31-0
Conta corrente	4512-8
Valor	19.374,00
Data	Nesta data

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	31/07/2020 14:18:39
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	31/07/2020 14:23:14

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

		SUPERMED COM. E MP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA									
Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000		0-ENTRADA 1-SAIDA 1		CHAVE DE ACESSO 3120 0811 2060 9900 0107 5500 1000 4591 3710 0035 3046		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 a não contribuinte		PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 131203772997882 05/08/2020 16:38:20		CNPJ 11.206.099/0001-07									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 001.771.1480296		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813.020.011.119		CNPJ 11.206.099/0001-07									
DESTINATÁRIO / REMETENTE													
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO (3546)				CNPJ/CPF 56.363.807/0001-43		DATA DA EMISSÃO 05/08/2020							
ENDEREÇO R.EMILIO FERNANDES BILAR, 1650				BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 15570-000							
MUNICÍPIO CARDOSO		FONE/FAX 1734531233		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 05/08/2020							
FATURA / DUPLICATA													
001		05/08/2020		1.687,80									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.687,80		VALOR DO ICMS 83,35		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00							
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 1.687,80											
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA				FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE		CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO							
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730				MUNICÍPIO POUSO ALEGRE		UF MG							
QUANTIDADE 3		ESPÉCIE CAIXA		MARCA		PESO BRUTO 21,45							
PESO LÍQUIDO 21,45													
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29073	PROTETOR FACIAL AJUST. C/VISOR INC. C/20 LT 10188 (1)07/25 (Fornecedor: 2426, Lote: 10188, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	39269090	000	6108	CX	1	198,0000	198,00	198,00	23,76		12,00	
27925	TURBANTE DESC.ELAST.C/50 PCT-TALGE LT TTEW260 (2)10/24 (Fornecedor: 1695, Lote: TTEW260, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/10/2024)	65069900	200	6108	CX	2	744,9000	1.489,80	1.489,80	59,59		4,00	
OK													
DADOS ADICIONAIS								RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES # R 42/8.... ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 220,45 Pedido: 426832 Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG Pgto. através de Depósitos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 5 Cubagem: 0,16								Termo Aditivo n.º 05/2020 ☐ Auxílio (Investimento) ☐ Despesa (Cessão) U.G.E. N.º					

Mercadorias avariadas, ou faltas
serão repostas se forem relacionadas
no conhecimento de transportes.



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOS - SUPER-MG(8)

Endereco : Rua Projetada, s/n,

CEP : 37600-000 CNPJ: 11.206.099/0001-0

Bairro : Itaim

Cid. : Cambuí

UF: MG

Fone : 0000-0000-0000 Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO POR ISLANDIA

VENDA(001) Nº 1562293

SITUAÇÃO F

Cliente : IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO

Código: 003546

Endereco : R.EMILIO FERNANDES BILAR,1650

CEP : 15570-000

Bairro : CENTRO

Cid. : Cardoso - SP

Fone : (17)3453-1233 Fax: (17)3453

Compl. :

CNPJ.: 56363807000143

IT	PRODUTO	FABRICANTE	UN.	UNIT.	CX.	UNIT.	QTDE	VL. MERC.	ST	VL. TOTAL
01	029073	PROTETOR FACIAL AJUST. C/VISOR INC. C/20	SCAVMEDICAL	CX	197,9967	9,8998	1	198,00	0,00	198,00
02	027925	TURBANTE DESC.ELAST.C/100CX C/50 TALGE	TALGE	CX	744,9000	14,8980	2	1489,80	0,00	1.489,80
TOTAL DE PEÇAS:		03	TOTAIS:			1.687,80		0,00		1.687,80

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

VALIDADE

PREVISÃO

ORÇAMENTO

PEDIDO

FRETE

000001 A VISTA

13258154

426832

CIF

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

OBSERVAÇÃO PEDIDO

AGUARDAR LIBERCAO DA MERCADORIA

OBSERVAÇÃO NOTA

ENDEREÇO DE ENTREGA:

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/10/2021 - AUTOATENDIMENTO - 09.15.58
0841900841 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE

AGENCIA: 0841-9 CONTA: 11-6

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE DA S C L M DE

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3398-7 - AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP

CONTA: 29.357-1

FAVORECIDO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P

CPF/CNPJ: 11.206.099/0001-07

VALOR: R\$ 1.687,80

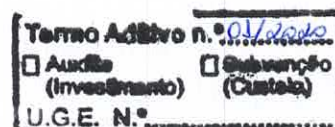
DEBITO EM: 05/08/2020

=====

DOCUMENTO: 080501

AUTENTICACAO SISBB: 0.106.A45.E5B.5A5.D2C

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.





Relatório Folha de Pagamento

IRMANDADE DA SANTA CASA "LEONOR MENDES DE BARROS" DE CARDOSO
CNPJ. 56.363.807/0001-43

REFERÊNCIA 08/2020

AUXILIO EMERGENCIAL

Cód. 61	Nome: ALINE MARIA NEPOMUCENO	Cargo: TÊC. ENFERMAGEM	CPF: . . . -
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO	
PISO SALARIAL	840,58		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	118,33		
ADICIONAL NOTURNO	45,85		
CESTA BÁSICA	68,00		
IRRF		0,00	
INSS		75,36	
SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF
1.072,76	1.004,76	75,36	0,00
FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS
80,38	75,36	997,40	26,64
			1/12 13º SAL.
			79,91

Cód. 59	Nome: CRISTINA MARIA DA SILVA	Cargo: ENFERMEIRO(A)	CPF: 305.582.108-48
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO	
PISO SALARIAL	2.650,00		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67		
ADICIONAL NOTURNO	155,66		
IRRF		35,43	
INSS		286,72	
SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF
3.042,33	3.042,33	286,72	35,43
FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS
243,39	322,15	2.720,18	80,19
			1/12 13º SAL.
			240,56

Cód. 57	Nome: DIANA OTONIO DE SOUZA	Cargo: TÊC. ENFERMAGEM	CPF: 386.182.208-14
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO	
PISO SALARIAL	1.681,17		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67		
IRRF		0,00	
INSS		156,94	
SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF
1.917,84	1.917,84	156,94	0,00
FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS
153,43	156,94	1.760,90	53,27
			1/12 13º SAL.
			159,82

Cód. 60	Nome: ELISA DA SILVA SOUZA GONCALVES	Cargo: ENFERMEIRO(A)	CPF: 297.111.868-10
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO	
PISO SALARIAL	2.650,00		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67		
INSS		268,04	
IRRF		39,38	
SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF
2.886,67	2.886,67	268,04	39,38
FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS
230,93	307,42	2.579,25	80,19
			1/12 13º SAL.
			240,56

Cód. 62	Nome: MIRIANY DOS SANTOS RODRIGUES	Cargo: TÊC. ENFERMAGEM	CPF: . . . -
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO	
PISO SALARIAL	840,58		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	118,33		
CESTA BÁSICA	68,00		
IRRF		0,00	
INSS		71,92	
SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF
1.026,91	958,91	71,92	0,00
FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS
76,71	71,92	954,99	26,64
			1/12 13º SAL.
			79,91

Cód. 58	Nome: POLYANNA CASTREQUINI DOS SANTOS PEREIRA	Cargo: TÊC. ENFERMAGEM	CPF: 345.363.528-05
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO	
PISO SALARIAL	1.681,17		
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67		
IRRF		0,00	
INSS		156,94	
SAL. BRUTO	BASE DE CÁLC.	INSS	IRRF
1.917,84	1.917,84	156,94	0,00
FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS
153,43	156,94	1.760,90	53,27
			1/12 13º SAL.
			159,82

Termo Aditivo n.º 01/2020
☐ Auxílio (Investimento) ☐ Subvenção (Custeia)
U.G.E. N.º

TOTAIS

DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL R\$	DESCRIÇÃO	VALOR TOTAL R\$
PISO SALARIAL	10.343,50	SALÁRIO BRUTO	11.864,35
ADICIONAL INSALUBRIDADE	1.183,34	SALÁRIO BASE DE CÁLC.	11.728,35
ADICIONAL NOTURNO	201,51	ADIANTAMENTOS	0,00
CESTA BÁSICA	136,00	CONSIGNADO	0,00
		INSS	1.015,92
		IRRF	74,81
		FGTS	938,27
		DESCONTOS	1.090,73
		SALÁRIO LÍQUIDO	10.773,62
		1/12 FÉRIAS	320,20
		1/12 13º SALÁRIO	960,58

Termo Aditivo n.º 03/10/20
☐ Ausência (Investimento) ☐ Substituição (Ordem)
 U.G.E. N.º



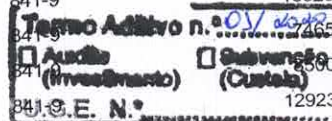
Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 841-9
 Conta do débito 11-6
 Data pagamento 08/09/2020
 Valor total pagamento 9.776,22

Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
MARIELLY FERREIRA DE SOUZ	841-9	11216-X	0,00
ALESSANDRA MIRANDA PINTO	841-9	106752-4	0,00
SILVANA PAULA DE ANDRADE	841-9	110839-5	0,00
ANA PAULA FERNANDES CAMAR	841-9	107965-4	0,00
MAYRA CRISTINA LOPES	841-9	15090-8	0,00
JOANA DARC RIBEIRO BARBOS	841-9	10691-7	0,00
ADOLFO DOMINGUES	841-9	13969-6	0,00
DIANA OTONIO DE SOUZA	841-9	16671-5	1.760,90
MIRIANY DOS SANTOS RODRIG	841-9	12228-9	954,99
LUCIMAR DUARTE DA SILVA	841-9	13205-5	0,00
GUSTAVO RENAN LANCHONI TO	841-9	106331-6	0,00
GABRIELLY CHRYSTINA MARIA	841-9	15391-5	0,00
POLYANNA CASTREQUINI DOS	841-9	15519-5	1.760,90
FERNANDA BERTUOLO DE PAUL	841-9	11118-X	0,00
FRANCIELLE SILVA MOREIRA	841-9	12345-5	0,00
KELLY KARINA TRINDADE	841-9	12918-6	0,00
CLAUDEMIR BOCALON	6714-8	7119-6	0,00
KELLY BATISTA DE SOUZA	841-9	13508-9	0,00
ELIANA SANTOS CABRAL	841-9	110108-0	0,00
GRACIELA APARECIDA SILVA	841-9	11555-X	0,00
NILCEIA DE FREITAS	841-9	110199-4	0,00
PATRICIA APARECIDA DA SIL	841-9	107526-8	0,00
ANTONIO CARLOS ROMANO	841-9	4115-7	0,00
HONORINA BORGES GOUVEA NU	841-9	9638-5	0,00
CLAUDIA TRINDADE DE SOUZA	841-9	15626-4	0,00
ANGELA MARIA BORGES SANTA	841-9	6211-1	0,00
ELLEN VIVIAN DA SILVA BEN	841-9	12930-5	0,00
ALLAN RODRIGO BORGES DOS	841-9	5449-6	0,00
ADEMIR ROCHA DA SILVA	841-9	5459-3	0,00
CLAUDIA LUCIA BORGES DOS	841-9	5463-1	0,00
MARIA APARECIDA DA SILVA	841-9	14176-3	0,00
MARIA CHIARA TAVARES DE S	841-9	13509-7	0,00
ELISA DA SILVA SOUSA GONC	841-9	11955-5	2.579,25
ANGELICA CRISTINA DE OLIV	841-9	7707-0	0,00
AURELINA CRUZ SARAIVA	841-9	9326-2	0,00
JOANA DARK CANDIDA DE AND	841-9	6713-X	0,00
LEONICE APARECIDA DA SILV	841-9	110340-7	0,00
DINA MEDEIROS DOS SANTOS	841-9	12089-8	0,00
KENIA APARECIDA DE OLIVEI	841-9	10823-5	0,00
ADENICE APARECIDA NEVES	841-9	10823-5	0,00
SINEIDE PEREIRA DOS SANTO	841-9	10823-5	0,00
IARA CRISTINA DA SILVA	841-9	12923-2	0,00



LEANDRA APARECIDA SOARES	3682-X	11718-8	0,00
ALESSANDRA DOS SANTOS SIL	841-9	15285-4	0,00
ROSANA MARIA DENARDI	841-9	7478-0	0,00
ANGELICA IAMAMOTO DE FARI	841-9	8061-6	0,00
CRISTINA MARIA DA SILVA	841-9	16673-1	2.720,18
ELISANGELA CRISTINA COSTA	841-9	8398-4	0,00
LUIZA FELISBINA DOS SANTO	841-9	106328-6	0,00
ELEANDRA MARTINS VELOSO	841-9	15089-4	0,00

Assinada por JD389488 LEANDRO M MELEGATI

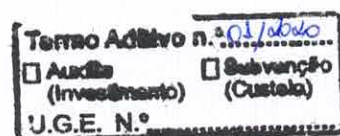
08/09/2020 14:39:58

JC031869 RUI GARCIA FILHO

08/09/2020 14:43:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.





Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome IRMANDADE DA S C L M DE
Agência 841-9
Conta corrente 11-6

Creditado

Nome ALINE M NEPOMUCENO
Agência 841-9
Conta corrente 16723-1
Valor 997,40
Data Nesta data

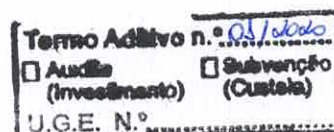
Assinada por JD389488 LEANDRO M MELEGATI
JC031869 RUI GARCIA FILHO

08/09/2020 14:35:45

08/09/2020 14:42:52

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.





Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.45
0841900841 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE

AGENCIA: 0841-9 CONTA: 11-6

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0841 - AGENCIA CARDOSO SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 28/09/2020

PERIODO DE APURACAO 08/09/2020

NUMERO DO CPNJ 56.363.807/0001-43

CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 30/09/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 74,81

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 74,81

=====

AUTENTICACAO SISBB: A.8F7.C49.C7B.EED.558

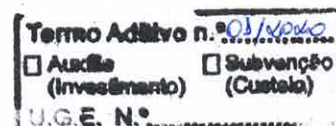
Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 092804

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.41.0 DATA: 08/09/2020 HORA: 15:41:55

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

RUA EMILIO F BILAR 1650

JD ALVORADA

15570-000

CARDOSO

SP

(0017) 04531233

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858600000101

158202702306

556363807001

014320200892

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 08/2020

5 - IDENTIFICADOR 56.363.807/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 1.015,82

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 1.015,82

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

SEFIP8.40 TAB.41.0 DATA: 08/09/2020 HORA: 15:41:55

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

RUA EMILIO F BILAR 1650

JD ALVORADA

15570-000

CARDOSO

SP

(0017) 04531233

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858600000101

158202702306

556363807001

014320200892

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 08/2020

5 - IDENTIFICADOR 56.363.807/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 1.015,82

7 -

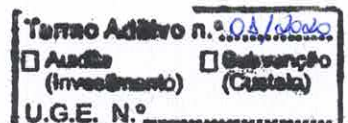
8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00

JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 1.015,82

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.17.17
0841900841

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE
AGENCIA: 841-9 CONTA: 11-6
EFETUADO POR: LEANDRO M MELEGATI

=====

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8586000010-1 15820270230-6
55636380700-1 01432020089-2

Data do pagamento 08/09/2020

Valor Total 1.015,82

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

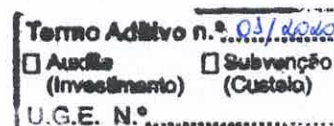
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

08/09/2020 16:13:33

08/09/2020 16:17:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/09/2020 - 15:41:55

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO				02-DDD/TELEFONE (0017) 04531233
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 11.728,35	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 56.363.807/0001-43	11-COMPETÊNCIA 08/2020	12-DATA DE VALIDADE 08/09/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 938,26	14-ENCARGOS 51,61	15-TOTAL A RECOLHER 989,87
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/09/2020

858000000097 898701792002 908644053855 636380700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 08/09/2020 - 15:41:55

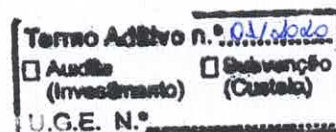
01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO				02-DDD/TELEFONE (0017) 04531233
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 11.728,35	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017983-3	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 56.363.807/0001-43	11-COMPETÊNCIA 08/2020	12-DATA DE VALIDADE 08/09/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 938,26	14-ENCARGOS 51,61	15-TOTAL A RECOLHER 989,87
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 08/09/2020

858000000097 898701792002 908644053855 636380700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CAR: ,

Seu arquivo J1VMbqT1GHI00001.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 08/09/2020 às 15:52:14.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D87E21E15E1A8479.

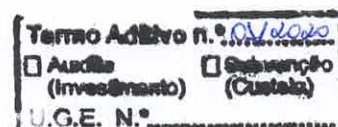
Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	RUI GARCIA FILHO:85567604815
Inscrição Transmissor:	855.676.048-15
Responsável:	IRMAND STA CASA LEONOR M BARRO
Inscrição Responsável:	56.363.807/0001-43
Competência:	08/2020
NRA:	J1VMbqT1GHI00001
Base de Processamento:	BU - Cardoso
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CLAUDIA L B SANTOS
Telefone:	001704531233

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8580000000097 898701792002 908644053855 636380700017

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305

INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI BASE CÁL 13º SAL PREV SOC BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO DEPOSITO	CBO JAM
ALINE MARIA NEPOMUCINO 1.004,76	0,00	206.25771.52-9 0,00	17/08/2020 04 04	75,35	04	04	80,38	03222 0,00
CRISTINA MARIA DA SILVA 3.042,33	0,00	206.19833.90-9 0,00	01/08/2020 04 04	286,70	04	04	243,38	02235 0,00
DIANA OTONIO DE SOUZA 1.917,84	0,00	204.88726.02-0 0,00	03/08/2020 04 04	156,92	04	04	153,42	03222 0,00
ELISA DA SILVA SOUSA GONCALVES 2.886,67	0,00	127.12103.16-7 0,00	03/08/2020 04 04	268,02	04	04	230,94	02235 0,00
MIRIANY DOS SANTOS RODRIGUES 958,91	0,00	204.44959.83-6 0,00	17/08/2020 04 04	71,91	04	04	76,71	03222 0,00
POLYANNA CASTREQUINI DOS SANTOS PEREIRA 1.917,84	0,00	145.85453.61-6 0,00	03/08/2020 04 04	156,92	04	04	153,43	03222 0,00

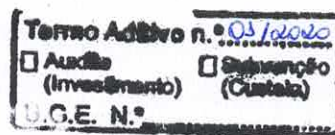
TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
11.728,35

0,00

1.015,82

938,26

0,00



DATA: 08/09/2020
HORA: 15:41:55
PAG : 0002/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

8580000000097 898701792002 908644053855 636380700017

Nº ARQUIVO: J1VMBqT1GHI0000-1
INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: NY2LALOYDa0000-0
SIMPLES: 1 RAT: 0,0
OUTRAS ENT:

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO
COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FAPAS: 639
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA EMILIO F BILAR 1650
CIDADE: CARDOSO

UF: SP
CEP: 15570-000

BAIRRO: JD ALVORADA

CNAE PREPONDERANTE 8610101
CNAE: 8511100

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
04	6	11.728,35	0,00	11.728,35	0,00
TOTALS:	6	11.728,35	0,00	11.728,35	0,00

Termo Aditivo n.º 03/2020
☐ Ausilia (Investimento) ☐ Seguranca (Custa)
U.C.E. N.º

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

8580000000097 898701792002 908644053855 636380700017

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO N° DE CONTROLE: NY2LALoIYDa0000-0 N° ARQUIVO: JIVMbqTlGHl0000-1
COMP: 08/2020 COD RC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: LOGRADOURO: RUA EMILIO F BILAR 1650 BAIRRO: JD ALVORADA CNAE PREFONDERANTE 8610101
CIDADE: CARDOSO UF: SP CEP: 15570-000 CNAE: 8511100

MODALIDADE : "Brancd"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

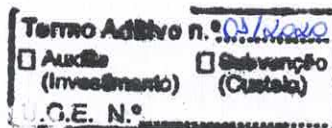
FGTS - 8% (TX 3%)
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 11.728,35
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 6

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 08/09/2020

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
938,26	51,61	0,00	0,00	989,87



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: JIVMbqTlGHj0000-1
INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: NY2LAlcIYDa0000-0

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO
COMP: 08/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

LOGRADOURO: RUA EMILIO F BILAR 1650
CIDADE: CARDOSO

UF: SP CEP: 15570-000
BAIRRO: JD ALVORADA
TELEFONE: 0017 0453 1233

CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8511100

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:

1.015,82 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:

1.015,82

SALÁRIO FAMÍLIA:

0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:

0,00

SALÁRIO MATERNIDADE:

0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:

100,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:

0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE:

0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:

0,00 COM PRODUÇÃO PJ:

0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:

0,00 COM PRODUÇÃO PF:

0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:

0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:

0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:

VALOR SOLICITADO:

0,00

VALOR ABATIDO:

0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:

0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:

0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS: 0,00 20 ANOS:

11.728,35

QUANTIDADE:

0 QUANTIDADE:

6

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:	0
	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:	0
	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:	0
	0 V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:	0

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/09/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.17.17
0841900841

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE

AGENCIA: 841-9 CONTA: 11-6

EFETUADO POR: LEANDRO M MELEGATI

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85800000009-7 89870179200-2
90864405385-5 63638070001-7

Data do pagamento 08/09/2020

CNPJ/CEI/CPF 56363807/0001-43

COMPETENCIA 08/2020

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 08/09/2020

VALOR DEPOSITO 989,87

Valor Total 989,87

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.

O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

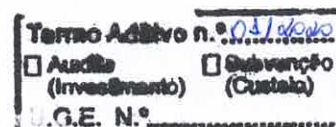
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

08/09/2020 16:15:17

08/09/2020 16:17:17

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome IRMANDADE DA S C L M DE
Agência 841-9
Conta corrente 11-6

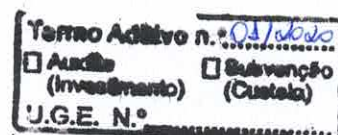
Creditado

Nome J FARIA DISTR PROD LTDA
Agência 31-0
Conta corrente 4512-8
Valor 2.461,40
Data Nesta data

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	14/10/2020 16:30:58
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	14/10/2020 16:32:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.





Irmandade da Santa Casa Leonor Mendes de Barros de Cardoso

R. Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

RELATÓRIO FOLHA DE PAGAMENTO AUXILIO EMERGENCIAL REFERÊNCIA: 09/2020

Cód.:61 Nome: ALINE MARIA NEPOMUCENO					Cargo: TÉC.		CPF: 322.175.558-98										
DESCRIÇÃO DA VERBA				PROVENTO		DESCONTO											
PISO SALARIAL				1681,17													
ADICIONAL INSALUBRIDADE				236,67													
ADICIONAL NOTURNO				183,40													
CESTA BÁSICA				68,00													
IRRF						0,00											
INSS						173,79											
SAL. BRUTO		BASE DE CALC.		INSS		IRRF		FGTS		DESCONTOS		SAL. LÍQUIDO		1/12 FÉRIAS		1/12 13º SAL.	
2.169,24		2.101,24		173,79		0,00		168,10		173,79		1.995,45		53,27		159,82	

Cód.:59 Nome: CRISTINA MARIA DA SILVA					Cargo: ENFERMEIRO(A)		CPF: 305.582.108-48	
DESCRIÇÃO DA VERBA					PROVENTO	DESCONTO		
PISO SALARIAL					2650,00			
ADICIONAL INSALUBRIDADE					236,67			
ADICIONAL NOTURNO					33,72			
CESTA BÁSICA					136,00			
IRRF						27,38		
INSS						272,08		
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
3.056,39	2.920,39	272,08	27,38	233,63	299,46	2.756,93	80,19	240,56

Cód.:57 Nome: DIANA OTONIO DE SOUZA					Cargo: TÉC.		CPF: 386.318.208-14	
DESCRIÇÃO DA VERBA					PROVENTO	DESCONTO		
PISO SALARIAL					1681,17			
ADICIONAL INSALUBRIDADE					236,67			
CESTA BÁSICA					136,00			
IRRF						0,00		
INSS						156,94		
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.053,84	1.917,84	156,94	0,00	153,43	156,94	1.896,90	53,27	159,82

Cód.:60		Nome: ELISA DA SILVA SOUZA GONCALVES			Cargo: ENFERMEIRO(A)		CPF: 297.111.868-10	
DESCRIÇÃO DA VERBA				PROVENTO		DESCONTO		
PISO SALARIAL				2650,00				
ADICIONAL INSALUBRIDADE				236,67				
CESTA BÁSICA				136,00				
INSS						268,04		
IRRF						39,38		
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
3.022,67	2.886,67	268,04	39,38	230,93	307,42	2.715,25	80,19	240,56

Cód.:62 Nome: MIRIANY DOS SANTOS RODRIGUES					Cargo: TÉC.		CPF: 422.739.768-52										
DESCRIÇÃO DA VERBA					PROVENTO		DESCONTO										
PISO SALARIAL					1681,17												
ADICIONAL INSALUBRIDADE					236,67												
CESTA BÁSICA					68,00												
IRRF							0,00										
INSS							156,94										
SAL. BRUTO		BASE DE CALC.		INSS		IRRF		FGTS		DESCONTOS		SAL. LÍQUIDO		1/12 FÉRIAS		1/12 13º SAL.	
1.985,84		1.917,84		156,94		0,00		153,43		156,94		1.828,90		53,27		159,82	

Turno Aditivo n.º 01/2020
☐ Ausência (Investimento) ☐ Substituição (Custeia)
U.G.E. N.º

Cód.:58 Nome: POLYANNA CASTREQUINI DOS SANTOS Cargo: TÉC. CPF: 345.363.528-05

DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO						
PISO SALARIAL	1681,17							
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67							
CESTA BÁSICA	136,00							
IRRF		0,00						
INSS		156,94						
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.053,84	1.917,84	156,94	0,00	153,43	156,94	1.896,90	53,27	159,82

RESUMO DA FOLHA

(=) PISO SALARIAL	12.024,68	(=) SALÁRIO BASE DE CÁLCULO	13.661,82
(+) ADICIONAL NOTURNO	217,12	(-) INSS	1.184,73
(+) ADICIONAL INSALUBRIDADE	1.420,02	(-) IRRF	66,76
(+) ADICIONAL INSALUBRIDADE II	0,00	(+) CESTAS BÁSICAS	680,00
(+) ADICIONAL INSALUBRIDADE RX	0,00	(=) SALÁRIO A PAGAR	13.090,33
(+) HORAS EXTRAS	0,00	(-) CONSIGNADO	0,00
(+) HORAS EXTRAS - COBERTURA DE PLANTÃO	0,00	(-) ADIANTAMENTOS	0,00
(+) FÉRIAS 1/3	0,00	(-) MEDICAMENTOS	0,00
(+) ANUÊNIO	0,00	(=) SALÁRIO LÍQUIDO	13.090,33
(+) ADICIONAL PRODUTIVIDADE	0,00	(*) PROVISÃO 1/12 FÉRIAS	373,46
(-) FALTAS	0,00	(*) PROVISÃO 1/12 13º SALÁRIO	1.120,40
(=) SALÁRIO BASE DE CÁLCULO	13.661,82	(*) PROVISÃO FGTS	1.092,95

(+) TOTAL VERBAS A PAGAR	14.341,82
(-) TOTAL DE DESCONTOS	1.251,49
(=) LÍQUIDOS	13.090,33
(=) TOTAL DE PROVISÕES	2.586,81

Termo Aditivo n.º 01/2020
☐ Ausência (Investimento) ☐ Substituição (Custela)
 U.G.E. N.º



Transações Pendentes

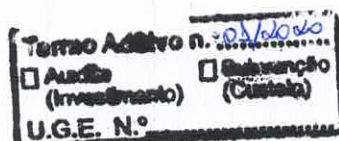
Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 841-9
 Conta do débito 11-6
 Data pagamento 07/10/2020
 Valor total pagamento 11.094,88

Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
MARIELLY FERREIRA DE SOUZ	841-9	11216-X	0,00
ALESSANDRA MIRANDA PINTO	841-9	106752-4	0,00
SILVANA PAULA DE ANDRADE	841-9	110839-5	0,00
ANA PAULA FERNANDES CAMAR	841-9	107965-4	0,00
MAYRA CRISTINA LOPES	841-9	15090-8	0,00
JOANA DARC RIBEIRO BARBOS	841-9	10691-7	0,00
ADOLFO DOMINGUES	841-9	13969-6	0,00
DIANA OTONIO DE SOUZA	841-9	16671-5	1.896,90
MIRIANY DOS SANTOS RODRIG	841-9	12228-9	1.828,90
LUCIMAR DUARTE DA SILVA	841-9	13205-5	0,00
GUSTAVO RENAN LANCHONI TO	841-9	106331-6	0,00
GABRIELLY CHRYSTINA MARIA	841-9	15391-5	0,00
POLYANNA CASTREQUINI DOS	841-9	15519-5	1.896,90
FERNANDA BERTUOLO DE PAUL	841-9	11118-X	0,00
FRANCIELLE SILVA MOREIRA	841-9	12345-5	0,00
KELLY KARINA TRINDADE	841-9	12918-6	0,00
CLAUDEMIR BOCALON	6714-8	7119-6	0,00
KELLY BATISTA DE SOUZA	841-9	13508-9	0,00
ELIANA SANTOS CABRAL	841-9	110108-0	0,00
GRACIELA APARECIDA SILVA	841-9	11555-X	0,00
NILCEIA DE FREITAS	841-9	110199-4	0,00
PATRICIA APARECIDA DA SIL	841-9	107526-8	0,00
ANTONIO CARLOS ROMANO	841-9	4115-7	0,00
HONORINA BORGES GOUVEA NU	841-9	9638-5	0,00
CLAUDIA TRINDADE DE SOUZA	841-9	15626-4	0,00
ANGELA MARIA BORGES SANTA	841-9	6211-1	0,00
ELLEN VIVIAN DA SILVA BEN	841-9	12930-5	0,00
ALLAN RODRIGO BORGES DOS	841-9	5449-6	0,00
ADEMIR ROCHA DA SILVA	841-9	5459-3	0,00
CLAUDIA LUCIA BORGES DOS	841-9	5463-1	0,00
MARIA APARECIDA DA SILVA	841-9	14176-3	0,00
MARIA CHIARA TAVARES DE S	841-9	13509-7	0,00
ELISA DA SILVA SOUSA GONC	841-9	11955-5	2.715,25
ANGELICA CRISTINA DE OLIV	841-9	7707-0	0,00
AURELINA CRUZ SARAIVA	841-9	9326-2	0,00
JOANA DARK CANDIDA DE AND	841-9	6713-X	0,00
LEONICE APARECIDA DA SILV	841-9	110340-7	0,00
DINA MEDEIROS DOS SANTOS	841-9	12089-8	0,00
KENIA APARECIDA DE OLIVEI	841-9	10823-5	0,00
ADENICE APARECIDA NEVES	841-9	7465-9	0,00
SINEIDE PEREIRA DOS SANTO	841-9	8500-6	0,00
IARA CRISTINA DA SILVA	841-9	12923-2	0,00



07/10/2020

Banco do Brasil

LEANDRA APARECIDA SOARES	3682-X	11718-8	0,00
ALESSANDRA DOS SANTOS SIL	841-9	15285-4	0,00
ROSANA MARIA DENARDI	841-9	7478-0	0,00
ANGELICA IAMAMOTO DE FARI	841-9	8061-6	0,00
CRISTINA MARIA DA SILVA	841-9	16673-1	2.756,93
ELISANGELA CRISTINA COSTA	841-9	8398-4	0,00
LUIZA FELISBINA DOS SANTO	841-9	106328-6	0,00
ELEANDRA MARTINS VELOSO	841-9	15089-4	0,00

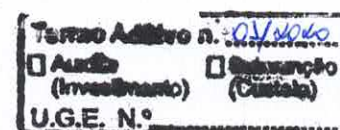
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

07/10/2020 16:39:03

07/10/2020 16:40:22

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.





Emissão de comprovantes

G3310408011131461
04/11/2021 08:14:23

07/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:36:56
084100841 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 11-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/10/2020
NR. DOCUMENTO	550.841.000.016.723
VALOR TOTAL	1.995,45

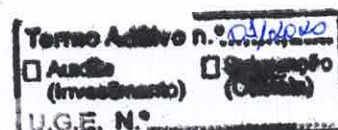
***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALINE M NEPOMUCENO	
AGENCIA: 0841-9	CONTA: 16.723-1
NR. DOCUMENTO	550.841.000.000.011

=====

NR. AUTENTICACAO	E.9D5.64A.787.21E.7C6
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2020 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.56
0841900841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE

AGENCIA: 841-9 CONTA: 11-6

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0841 - AGENCIA CARDOSO SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 07/10/2020

PERIODO DE APURACAO 30/09/2020

NUMERO DO CNPJ 56.363.807/0001-43

CODIGO DE RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/10/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 66,76

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 66,76

=====

AUTENTICACAO SISBB: C.B86.BA8.315.1D2.8C7

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 100703

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

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.*IRAF Filho
Lard.*

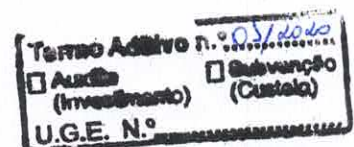
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO MMELEGATI

07/10/2020 16:33:49

07/10/2020 16:36:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO MMELEGATI.



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP8.40 TAB.41.0 DATA: 07/10/2020 HORA: 14:44:26

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

RUA EMILIO F BILAR 1650

JD ALVORADA

15570-000

CARDOSO

SP

(0017) 04531233

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858000000119

846202702307

556363807001

014320200990

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP8.40 TAB.41.0 DATA: 07/10/2020 HORA: 14:44:26

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

RUA EMILIO F BILAR 1650

JD ALVORADA

15570-000

CARDOSO

SP

(0017) 04531233

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858000000119

846202702307

556363807001

014320200990

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2020

5 - IDENTIFICADOR 56.363.807/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 1.184,62

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 1.184,62

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 09/2020

5 - IDENTIFICADOR 56.363.807/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 1.184,62

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 1.184,62

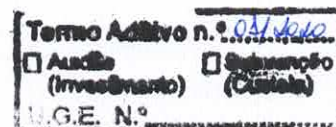
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000119

846202702307

556363807001

014320200990



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.36.56
0841900841

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE
AGENCIA: 841-9 CONTA: 11-6
EFETUADO POR: LEANDRO M MELEGATI

=====

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	8580000011-9	84620270230-7
	55636380700-1	01432020099-0
Data do pagamento		07/10/2020
Valor Total		1.184,62

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitacao.

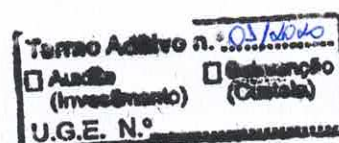
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

07/10/2020 16:28:30

07/10/2020 16:36:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/10/2020 - 14:44:26

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO				02-DDD/TELEFONE (0017)04531233
03-FPES 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 13.661,82	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 56.363.807/0001-43	11-COMPETÊNCIA 09/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.092,94	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.092,94
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020

858000000100 929401792019 007645050854 636380700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/10/2020 - 14:44:26

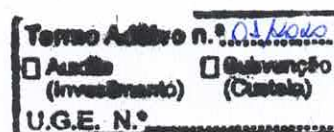
01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO				02-DDD/TELEFONE (0017)04531233
03-FPES 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 13.661,82	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 56.363.807/0001-43	11-COMPETÊNCIA 09/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/10/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.092,94	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.092,94
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/10/2020

858000000100 929401792019 007645050854 636380700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CAR: ,

Seu arquivo HsxsqjXHSMV00000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 07/10/2020 às 14:53:48.

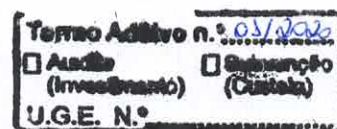
O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D8A28AE89C464605.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.
Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	RUI GARCIA FILHO:85567604815
Inscrição Transmissor:	855.676.048-15
Responsável:	IRMAND STA CASA LEONOR M BARRO
Inscrição Responsável:	56.363.807/0001-43
Competência:	09/2020
NRA:	HsxsqjXHSMV00000
Base de Processamento:	BU - Cardoso
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CLAUDIA L B SANTOS
Telefone:	001704531233

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
8580000000100 929401792019 007645050854 636380700017

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO
COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA EMILIO F BILAR 1650
CIDADE: CARDOSO

Nº DE CONTROLE: DO9006KKdLy0000-6
OUTRAS ENT: SIMPLES: 1
RAT: 0,0

Nº ARQUIVO: HsxsqJXHSMV0000-0
INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8511100

UF: SP		CEP: 15570-000		BAIRRO: JD ALVORADA	
CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
04	6	13.661,82	0,00	13.661,82	0,00
TOTALS:	6	13.661,82	0,00	13.661,82	0,00

Termo Aditivo n.º 02/2020
☐ Ausilia (Investimento) ☐ Subvenção (Custala)
U.G.E. N.º

DATA: 07/10/2020
HORA: 14:44:26
PÁG: 0003/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

RELÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858000000100 929401792019 007645050854 636380700017

Nº ARQUIVO: HsxsqjXHSMV0000-0
INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: DO9006KKdLy0000-6

RAT: 0,0

SIMPLES: 1

OUTRAS ENT:

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA EMILIO F BILAR 1650

CIDADE: CARDOSO

UF: SP

CEP: 15570-000

BAIRRO: JD ALVORADA

CNAE PREPONDERANTE

CNAE:

8610101

85111100

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

13.661,82

0,00

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES

6

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/10/2020

DEPÓSITO FGTS

1.092,94

ENCARGOS FGTS

0,00

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

1.092,94

Termo Aditivo n.º 03/2020
☐ Auxílio (Investimento) ☐ Subvenção (Custala)
U.G.E. N.º

DATA: 07/10/2020
HORA: 14:44:26
PÁG: 0004/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GPIP - SEFIP 8.40 (23/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO
COMP: 09/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43
Nº ARQUIVO: HsxsqjXHSMV0000-0
Nº DE CONTROLE: DO9006KKdLy0000-6
SIMPLES: 1
RAT: 0,0
OUTRAS ENT: 639
FAPAS: 639
CEP: 15570-000
UF: SP
Bairro: JD ALVORADA
TELEFONE: 0017 0453 1233
CNAE: 8511100
CNAE PREPONDERANTE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.184,62
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO FINAL: 0,00
VALOR A COMPENSAR: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00
VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00
VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0
20 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 0
25 ANOS: 0,00
QUANTIDADE: 6

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

CÓDIGO	QUANTIDADE
0 I1:	0
0 I2:	0
0 I3:	0
0 I4:	0
0 J:	0
0 K:	0
0 L:	0
0 M:	0
0 N1:	0
0 N2:	0
0 N3:	0
0 O1:	0
0 O2:	0
0 O3:	0
0 O4:	0
0 O5:	0
0 O6:	0
0 O7:	0
0 O8:	0
0 O9:	0
0 P1:	0
0 P2:	0
0 P3:	0
0 P4:	0
0 P5:	0
0 P6:	0
0 P7:	0
0 P8:	0
0 P9:	0
0 Q1:	0
0 Q2:	0
0 Q3:	0
0 Q4:	0
0 Q5:	0
0 Q6:	0
0 Q7:	0
0 Q8:	0
0 Q9:	0
0 R:	0
0 S:	0
0 T:	0
0 U:	0
0 V:	0
0 W:	0
0 X:	0
0 Y:	0
0 Z:	0
0 Z1:	0
0 Z2:	0
0 Z3:	0
0 Z4:	0
0 Z5:	0

Terço Ativo n.º 031/2020
☐ Análise (Investimento) ☐ Subvenção (Custala)
U.G.E. N.º

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/10/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.36.56
0841900841

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE

AGENCIA: 841-9 CONTA: 11-6

EFETUADO POR: LEANDRO M MELEGATI

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF

Codigo de Barras 85800000010-0 92940179201-9
00764505085-4 63638070001-7

Data do pagamento 07/10/2020

CNPJ/CEI/CPF 56363807/0001-43

COMPETENCIA 09/2020

CODIGO RECOLHIMENTO 115

VENCIMENTO 07/10/2020

VALOR DEPOSITO 1.092,94

Valor Total 1.092,94

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

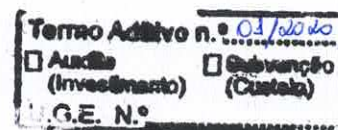
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

07/10/2020 16:30:16

07/10/2020 16:36:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



Nº 133878
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDANº 133878
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 1011 2060 9900 0441 5500 1000 1338 7810 0063 6948

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135200979285245 28/10/2020 14:56:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL
168.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM. STA. C. LEONOR M. BARROS CARDOSO (3546)

CNPJ/CPF

56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO

28/10/2020

ENDEREÇO
R. EMILIO FERNANDES BILAR, 1650BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

15570-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CARDOSOFONE/FAX
1734531233UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/10/2020 528,00

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
528,00	63,36	0,00	0,00	528,00
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
				528,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,76	1,76

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC/ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12772	FENTANILA (A1) 0,05MG/ML 50AMP 10ML GEN-HI-POLABOR (PORT. 344/98) LT AS-252/20 (2) 07/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AS-252/20, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/07/2022)	30049099	500	5102	CX	2	264,0000	528,00	528,00	63,36		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V111
 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 936035/2019 nos termos da Portaria CAT 116/2017
 Depósito no Banco do Brasil - Ag: 3357-X Conta: 5329-5 (Ced. Ident.: 56363807000143)
 Setor de Cobrança: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
 Rota: 2 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Termino Aditivo n.º 01/2020
☐ Auditor (Investimento) ☐ Subvenção (Custala)
 U.G.E. N.º



Transações Pendentes

G338291448114604012
29/10/2020 14:50:57

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE DA S C L M DE
Agência 841-9
Conta corrente 11-6

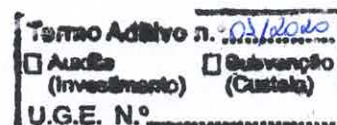
Creditado

Nome SUPERMED COMERCIO E IMPOR
Agência 3357-X
Conta corrente 5329-5
Valor 528,00
Identificador 1 56363807000143
Data Nesta data

Assinada por	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	29/10/2020 14:39:40
	JC031869 RUI GARCIA FILHO	29/10/2020 14:50:57

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.



RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 478484
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 478484
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 1011 2060 9900 0107 5500 1000 4784 8410 0064 3292

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131203882312829 28/10/2020 14:56:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO (3546)

CNPJ/CPF

56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO

28/10/2020

ENDEREÇO
R.EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
15570-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
CARDOSO

FONE/FAX
1734531233

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/10/2020 1.460,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.460,17

VALOR DO ICMS

104,39

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.460,17

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.460,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

48,98

PESO LÍQUIDO

48,98

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

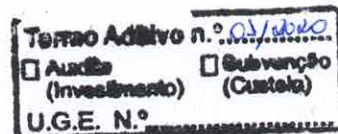
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27317	ALGODAO DELICATO 500G RL C/16UNID.-CREMER REF.218367 LT 367182031 (2)07/25 (Forneced- dor: 1062, Lote: 367182031, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	30059090	500	6108	CX	2	140,3050	280,61	280,61	33,67		12,00	
6796	C.GAZE 7,5X7,5 11F N.EST.KARINA C/500-AME- RICA LT 54-5 (20)09/25 (Fornecedor: 2438, Lote: 054-5, Qtde: 20 ,Data Fab: 17/09/20- 20, Data Val: 17/09/2025)	30059090	000	6108	PCT	20	14,7125	294,25	294,25	35,31		12,00	
23617	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT PGC C/25-DESCAR LT SEMAAA0341 (40)04/25 (Fornecedor: 918, Lote: SEMAAA0341, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/- 05/2020, Data Val: 30/04/2025)	90189010	200	6108	PCT	40	22,1328	885,31	885,31	35,41		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 43 B 6
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de destino: R\$ 199,44
Pedido: 446235
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do
RICMS/MG
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 56363807000143)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,38

RESERVADO AO FISCO





Consultas - Emissão de comprovantes

G3320316433777671

03/11/2021 16:48:03

29/10/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:50:58
084100841 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE

AGENCIA: 0841-9 CONTA: 11-6

DATA DA TRANSFERENCIA 29/10/2020

NR. DOCUMENTO 553.357.000.005.329

VALOR TOTAL 1.460,17

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMED COMERCIO E IMPOR

AGENCIA: 3357-X CONTA: 5.329-5

NR. DOCUMENTO 550.841.000.000.011

IDENTIFICADOR 1: 56.363.807/0001 43

NR.AUTENTICACAO 5.14E.FC9.B94.023.22E

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.

Térmo Aditivo n.º 03/2020	
☐ Auxílio (Investimento)	☐ Subvenção (Custódia)
U.G.E. N.º	



Irmandade da Santa Casa Leonor Mendes de Barros de Cardoso

R. Emilio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

RELATÓRIO FOLHA DE PAGAMENTO AUXILIO EMERGENCIAL REFERÊNCIA: 10/2020

Cód.:61		Nome: ALINE MARIA NEPOMUCENO			Cargo: TÉC.		CPF: 322.175.558-98		
DESCRIÇÃO DA VERBA				PROVENTO		DESCONTO			
PISO SALARIAL				1681,17					
ADICIONAL INSALUBRIDADE				236,67					
ADICIONAL NOTURNO				183,40					
HORAS EXTRAS				188,30					
CESTA BÁSICA				68,00					
IRRF						14,19			
INSS						196,38			
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.	
2.357,54	2.289,54	196,38	14,19	183,16	210,57	2.146,97	53,27	159,82	

Cód.:59 Nome: CRISTINA MARIA DA SILVA					Cargo: ENFERMEIRO(A)		CPF: 305.582.108-48	
DESCRIÇÃO DA VERBA					PROVENTO	DESCONTO		
PISO SALARIAL					2650,00			
ADICIONAL INSALUBRIDADE					236,67			
CESTA BÁSICA					68,00			
IRRF						25,16		
INSS						268,04		
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.954,67	2.886,67	268,04	25,16	230,93	293,20	2.661,47	80,19	240,56

Cód.:57 Nome: DIANA OTONIO DE SOUZA				Cargo: TÉC.		CPF: 386.318.208-14		
DESCRIÇÃO DA VERBA				PROVENTO		DESCONTO		
PISO SALARIAL				1681,17				
ADICIONAL INSALUBRIDADE				236,67				
HORAS EXTRAS				156,91				
CESTA BÁSICA				68,00				
IRRF						0,00		
INSS						171,06		
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.142,75	2.074,75	171,06	0,00	165,98	171,06	1.971,69	53,27	159,82

Cód.:60		Nome: ELISA DA SILVA SOUZA GONCALVES			Cargo: ENFERMEIRO(A)		CPF: 297.111.868-10	
DESCRIÇÃO DA VERBA				PROVENTO		DESCONTO		
PISO SALARIAL				2650,00				
ADICIONAL INSALUBRIDADE				236,67				
CESTA BÁSICA				68,00				
INSS						268,04		
IRRF						39,38		
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.954,67	2.886,67	268,04	39,38	230,93	307,42	2.647,25	80,19	240,56

Cód.:62 Nome: MIRIANY DOS SANTOS RODRIGUES		Cargo: TÉC.		CPF: 422.739.768-52	
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO	DESCONTO		
PISO SALARIAL		1681,17			
ADICIONAL INSALUBRIDADE		236,67			
ADICIONAL NOTURNO		320,95			
HORAS EXTRAS		83,69			
CESTA BÁSICA		68,00			
INSS			200,34		
IRRF			16,36		

Terço Aditivo n.º 01/2020
☐ Auxílio (Investimento) ☐ Subvenção (Custeia)
U.G.E. N.º

SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.390,48	2.322,48	200,34	16,36	185,80	216,70	2.173,78	53,27	159,82

Cód.: 58 Nome: POLYANNA CASTREQUINI DOS SANTOS **Cargo:** TÉC. **CPF:** 345.363.528-05

DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL	1681,17	
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67	
CESTA BÁSICA	68,00	
IRRF		0,00
INSS		156,94

SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
1.985,84	1.917,84	156,94	0,00	153,43	156,94	1.828,90	53,27	159,82

RESUMO DA FOLHA

(=) PISO SALARIAL	12.024,68	(=) SALÁRIO BASE DE CÁLCULO	14.377,95
(+) ADICIONAL NOTURNO	504,35	(-) INSS	1.260,80
(+) ADICIONAL INSALUBRIDADE	1.420,02	(-) IRRF	95,09
(+) ADICIONAL INSALUBRIDADE II	0,00	(+) CESTAS BÁSICAS	408,00
(+) ADICIONAL INSALUBRIDADE RX	0,00	(=) SALÁRIO A PAGAR	13.430,06
(+) HORAS EXTRAS	428,90	(-) CONSIGNADO	0,00
(+) HORAS EXTRAS - COBERTURA DE PLANTÃO	0,00	(-) ADIANTAMENTOS	0,00
(+) FÉRIAS 1/3	0,00	(-) MEDICAMENTOS	0,00
(+) ANUÊNIO	0,00	(=) SALÁRIO LÍQUIDO	13.430,06
(+) ADICIONAL PRODUTIVIDADE	0,00	(*) PROVISÃO 1/12 FÉRIAS	373,46
(-) FALTAS	0,00	(*) PROVISÃO 1/12 13º SALÁRIO	1.120,40
(=) SALÁRIO BASE DE CÁLCULO	14.377,95	(*) PROVISÃO FGTS	1.150,23

(+) TOTAL VERBAS A PAGAR	14.785,95
(-) TOTAL DE DESCONTOS	1.355,89
(=) LÍQUIDOS	13.430,06
(=) TOTAL DE PROVISÕES	2.644,09

Formulário Aditivo n.º 01/2020
☐ Auxílio (Investimento) ☐ Subvenção (Custeia)
 U.G.E. N.º



Transações Pendentes

G335091634062405016
09/11/2020 16:40:43

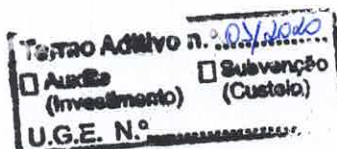
Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 841-9
 Conta do débito 11-6
 Data pagamento 09/11/2020
 Valor total pagamento 11.283,09

Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
MARIELLY FERREIRA DE SOUZ	841-9	11216-X	0,00
ALESSANDRA MIRANDA PINTO	841-9	106752-4	0,00
SILVANA PAULA DE ANDRADE	841-9	110839-5	0,00
ANA PAULA FERNANDES CAMAR	841-9	107965-4	0,00
MAYRA CRISTINA LOPES	841-9	15090-8	0,00
JOANA DARC RIBEIRO BARBOS	841-9	10691-7	0,00
ADOLFO DOMINGUES	841-9	13969-6	0,00
DIANA OTONIO DE SOUZA	841-9	16671-5	1.971,69
MIRIANY DOS SANTOS RODRIG	841-9	12228-9	2.173,78
LUCIMAR DUARTE DA SILVA	841-9	13205-5	0,00
GUSTAVO RENAN LANCHONI TO	841-9	106331-6	0,00
GABRIELLY CHRYSTINA MARIA	841-9	15391-5	0,00
POLYANNA CASTREQUINI DOS	841-9	15519-5	1.828,90
FERNANDA BERTUOLO DE PAUL	841-9	11118-X	0,00
FRANCIELLE SILVA MOREIRA	841-9	12345-5	0,00
KELLY KARINA TRINDADE	841-9	12918-6	0,00
CLAUDEMIR BOCALON	6714-8	7119-6	0,00
KELLY BATISTA DE SOUZA	841-9	13508-9	0,00
ELIANA SANTOS CABRAL	841-9	110108-0	0,00
GRACIELA APARECIDA SILVA	841-9	11555-X	0,00
NILCEIA DE FREITAS	841-9	110199-4	0,00
PATRICIA APARECIDA DA SIL	841-9	107526-8	0,00
ANTONIO CARLOS ROMANO	841-9	4115-7	0,00
HONORINA BORGES GOUVEA NU	841-9	9638-5	0,00
CLAUDIA TRINDADE DE SOUZA	841-9	15626-4	0,00
ANGELA MARIA BORGES SANTA	841-9	6211-1	0,00
ELLEN VIVIAN DA SILVA BEN	841-9	12930-5	0,00
ALLAN RODRIGO BORGES DOS	841-9	5449-6	0,00
ADEMIR ROCHA DA SILVA	841-9	5459-3	0,00
CLAUDIA LUCIA BORGES DOS	841-9	5463-1	0,00
MARIA APARECIDA DA SILVA	841-9	14176-3	0,00
MARIA CHIARA TAVARES DE S	841-9	13509-7	0,00
ELISA DA SILVA SOUSA GONC	841-9	11955-5	2.647,25
ANGELICA CRISTINA DE OLIV	841-9	7707-0	0,00
AURELINA CRUZ SARAIVA	841-9	9320-2	0,00
JOANA DARK CANDIDA DE AND	841-9	6713-X	0,00
LEONICE APARECIDA DA SILV	841-9	110340-7	0,00
DINA MEDEIROS DOS SANTOS	841-9	12089-8	0,00
KENIA APARECIDA DE OLIVEI	841-9	10823-5	0,00
ADENICE APARECIDA NEVES	841-9	7465-9	0,00
SINEIDE PEREIRA DOS SANTO	841-9	8500-6	0,00
IARA CRISTINA DA SILVA	841-9	12923-2	0,00



LEANDRA APARECIDA SOARES	3682-X	11718-8	0,00
ALESSANDRA DOS SANTOS SIL	841-9	15285-4	0,00
ROSANA MARIA DENARDI	841-9	7478-0	0,00
ANGELICA IAMAMOTO DE FARI	841-9	8061-6	0,00
CRISTINA MARIA DA SILVA	841-9	16673-1	2.661,47
ELISANGELA CRISTINA COSTA	841-9	8398-4	0,00
LUIZA FELISBINA DOS SANTO	841-9	106328-6	0,00
ELEANDRA MARTINS VELOSO	841-9	15089-4	0,00

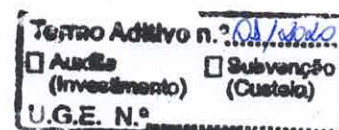
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

09/11/2020 16:35:41

09/11/2020 16:40:43

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.





Emissão de comprovantes

G3310408011131461
04/11/2021 08:16:12

10/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 07:22:47
084100841 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

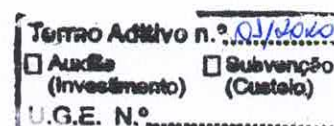
CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 11-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.841.000.016.723
VALOR TOTAL	2.146,97

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALINE M NEPOMUCENO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 16.723-1
NR. DOCUMENTO 550.841.000.000.011
=====

NR. AUTENTICACAO	C.AE9.BFE.F76.217.B9A
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.





Consultas - Emissão de comprovantes

G3380410538085621

04/11/2021 10:55:49

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
 04/11/2021 - AUTOATENDIMENTO - 10.55.50
 0841900841 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE

AGENCIA: 0841-9 CONTA: 11-6

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0841 - AGENCIA CARDOSO SP

CODIGO DE BARRAS

DATA DO PAGAMENTO 09/11/2020

PERIODO DE APURACAO 09/11/2020

NUMERO DO CPNJ 56.363.807/0001-43

CODIGO DA RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/12/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 95,09

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 95,09

=====

AUTENTICACAO SISBB: B.ED4.F57.4AE.F17.C1B

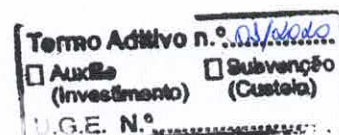
Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 110903

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP8.40 TAB.41.0 DATA: 09/11/2020 HORA: 08:50:18

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

RUA EMILIO F BILAR 1650

JD ALVORADA

15570-000

CARDOSO

SP

(0017) 04531233

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858000000127

606902702308

556363807001

014320201090

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP8.40 TAB.41.0 DATA: 09/11/2020 HORA: 08:50:18

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

RUA EMILIO F BILAR 1650

JD ALVORADA

15570-000

CARDOSO

SP

(0017) 04531233

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858000000127

606902702308

556363807001

014320201090



GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 10/2020

5 - IDENTIFICADOR 56.363.807/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 1.260,69

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00
JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 1.260,69

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 10/2020

5 - IDENTIFICADOR 56.363.807/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 1.260,69

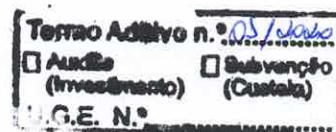
7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ 0,00
JUROS/MULTA/(+)

11 - VALOR ARRECADADO 1.260,69

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.44.05
0841900841

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE
AGENCIA: 841-9 CONTA: 11-6
EFETUADO POR: LEANDRO M MELEGATI

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 8580000012-7 60690270230-8
55636380700-1 01432020109-0

Data do pagamento 09/11/2020
Valor Total 1.260,69

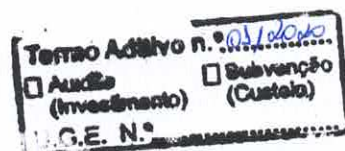
Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente será emitido
após a quitacao.

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	09/11/2020 09:40:08
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	09/11/2020 09:44:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 09/11/2020 - 08:50:18

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO				02-DDD/TELEFONE (0017) 04531233
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 14.377,95	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 56.363.807/0001-43	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 09/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.150,23	14-ENCARGOS 63,26	15-TOTAL A RECOLHER 1.213,49
--	----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 09/11/2020

858300000122 134901792013 109646054856 636380700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 09/11/2020 - 08:50:18

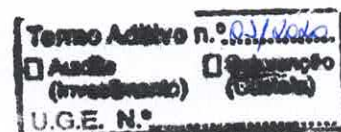
01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO				02-DDD/TELEFONE (0017) 04531233
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 14.377,95	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 56.363.807/0001-43	11-COMPETÊNCIA 10/2020	12-DATA DE VALIDADE 09/11/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.150,23	14-ENCARGOS 63,26	15-TOTAL A RECOLHER 1.213,49
--	----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 09/11/2020

858300000122 134901792013 109646054856 636380700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000122 134901792013 109646054856 636380700017

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

SIMPLES: 1

RAT: 0,0

INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43
FAP: 0,50 FAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

TOMADOR/OBRA:

NOME TRABALHADOR
REM SEM 13° SAL

REM 13°SAL

PIS/PASEP/CI
BASE CÂL 13°SAL PREV SOC
BASE CÂL PREV SOCIAL

ADMISSÃO
CAT

OCOR

DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
DEPÓSITO

CBO
JAM

ALINE MARIA NEPOMUCENO	2.289,54	0,00	206.25771.52-9	17/08/2020	04	04	183,16	03222
CRISTINA MARIA DA SILVA	2.886,67	0,00	206.19833.90-9	01/08/2020	04	04	230,93	02235
DIANA OTONIO DE SOUZA	2.074,75	0,00	204.88726.02-0	03/08/2020	04	04	165,98	03222
ELISA DA SILVA SOUSA GONCALVES	2.886,67	0,00	127.12103.16-7	03/08/2020	04	04	230,94	02235
MIRIANY DOS SANTOS RODRIGUES	2.322,48	0,00	204.44959.83-6	17/08/2020	04	04	185,79	03222
POLYANNA CASTREQUINI DOS SANTOS PEREIRA	1.917,84	0,00	145.85453.61-6	03/08/2020	04	04	153,43	03222
				156,92				0,00

Taxa Aditiva n.º 03/2020

☐ Ausente (Investimento) ☐ Subvenção (Custala)

U.G.E. N.º

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR

14.377,95

0,00

1.260,69

1.150,23

0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858300000122 134901792013 109646054856 636380700017

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: FJ54UB0mU1Z00000-9

Nº ARQUIVO: IatHXqu4Can0000-0
INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA EMILIO F BILAR 1650
CIDADE: CARDOSO

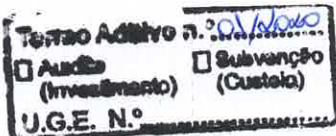
UF: SP

CEP: 15570-000

BAIRRO: JD ALVORADA

CNAE PREPONDERANTE 8610101
CNAE: 8511100

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÂL PREV SOC	BASE CÂL 13º PREV SOC
04	6	14.377,95	0,00	14.377,95	0,00
TOTALS:	6	14.377,95	0,00	14.377,95	0,00



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858300000122 134901792013 109646054856 636380700017

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: Fj54UB0mU1Z0000-9
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0

Nº ARQUIVO: lathXgu4Can0000-0
INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA EMILIO F BILAR 1650
CIDADE: CARDOSO

UF: SP CEP: 15570-000

BAIRRO: JD ALVORADA

CNAE PREPONDERANTE 8610101
CNAE: 8511100

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%(TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

14.377,95
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES

6

VALORES DO FGTS
DATA DE RECOLHIMENTO 09/11/2020

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

CONTRIB SOCIAL

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

TOTAL RECOLHER

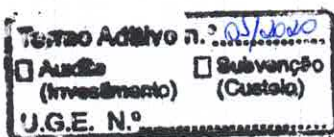
1.150,23

63,26

0,00

0,00

1.213,49



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO N° DE CONTROLE: FJ54UB0MUIZ0000-9
COMP: 10/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
TOMADOR/OBRA:

N° ARQUIVO: IatHXqu4Can0000-0
INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA EMILIO F BILAR 1650
CIDADE: CARDOSO

UF: SP CEP: 15570-000 BAIRRO: JD ALVORADA
TELEFONE: 0017 0453 1233

CNAE PREPONENTE 8610101
CNAE: 8511100

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:
SALÁRIO FAMÍLIA:
SALÁRIO MATERNIDADE:
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL:
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS:
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS:
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS:

1.260,69 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:
0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO:
0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA:
0,00 13° SALÁRIO MATERNIDADE:
0,00 COM PRODUÇÃO PJ:
0,00 COM PRODUÇÃO PF:
0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR:

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL:
VALOR ABATIDO:

PERÍODO FINAL:
0,00 VALOR A COMPENSAR:

VALOR SOLICITADO:
0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO:

0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP:

0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR:

0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCCORRÊNCIA
15 ANOS:
QUANTIDADE:

0,00 20 ANOS:
0 QUANTIDADE:

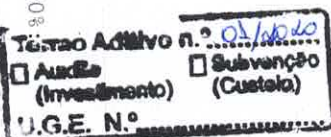
0,00 25 ANOS:
0 QUANTIDADE:

14.377,95

6

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0 I1:	0 I2:	0 I3:	0 I4:	0 J :	0 K :	0 L :	0 M :	0 N1:
N2:	0 N3:	0 O1:	0 O2:	0 O3:	0 P1:	0 P2:	0 P3:	0 Q1:	0 Q2:
Q3:	0 Q4:	0 Q5:	0 Q6:	0 Q7:	0 R :	0 S2:	0 S3:	0 U1:	0 U2:
U3:	0 V3:	0 W :	0 X :	0 Y :	0 Z1:	0 Z2:	0 Z3:	0 Z4:	0 Z5:



CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CAR: ,

Seu arquivo IatHXqu4Can00000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 09/11/2020 às 07:55:53.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F8404040404040D8CBAB0B2714A608.

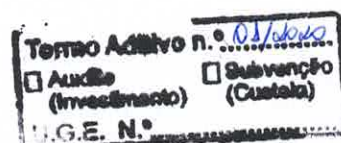
Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	RUI GARCIA FILHO:85567604815
Inscrição Transmissor:	855.676.048-15
Responsável:	IRMAND STA CASA LEONOR M BARRO
Inscrição Responsável:	56.363.807/0001-43
Competência:	10/2020
NRA:	IatHXqu4Can00000
Base de Processamento:	BU - Cardoso
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CLAUDIA L B SANTOS
Telefone:	001704531233

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 09.44.05
0841900841

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE
AGENCIA: 841-9 CONTA: 11-6
EFETUADO POR: LEANDRO M MELEGATI

=====

Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85830000012-2 13490179201-3
10964605485-6 63638070001-7

Data do pagamento 09/11/2020
CNPJ/CEI/CPF 56363807/0001-43
COMPETENCIA 10/2020
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 09/11/2020
VALOR DEPOSITO 1.213,49
Valor Total 1.213,49

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

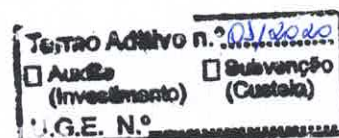
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

09/11/2020 09:41:09

09/11/2020 09:44:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



RECEBEMOS DE J FARIA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS DE HIGIENE PROF - 38.935.094/0001-63 OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS
CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. DESTINATÁRIO: IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS, CIDADE:
CARDOSO-SP - CPF/CNPJ: 56.363.807/0001-43

NF-e

Nº 225187

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA EMISSÃO

26/11/2020

VALOR TOTAL DA NOTA

1.826,28



J. FARIA
PRODUTOS DE HIGIENE PROFISSIONAL

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

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

DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

☒ 1 - SAÍDA ☐ 2 - ENTRADA

Nº 225187

SÉRIE 1 Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



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

Chave de Acesso

3520 1138 9350 9400 0163 5500 1000 2251 8717 0001 9966

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201093549099 - 26/11/2020 08:57:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204062795110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIB.

CNPJ

38.935.094/0001-63

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM. STA. CASA LEONOR M. BARROS

CNPJ / CPF

56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO

26/11/2020

ENDEREÇO

RUA EMILIO F. BILLAR N 1.650 SN

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

15570000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

27/11/2020

MUNICÍPIO

CARDOSO

FONE/FAX

(17) 3453-1059

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR	FATURA	VENCTO	VALOR
091	10/12/2020	1.826,28									

CÁLCULO DO IMPOSTO

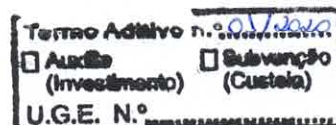
BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS ST	V.IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DA FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.754,60	315,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,88	1.826,28
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	V. ICMS UF DEST.	V. APROX. TRIB	VALOR DA COFINS	V. TOTAL NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	453,44	54,79	1.826,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	9			
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
11	VOLUME			192,300	177,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC. ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
473	NIPPO-BAC G 70 SAB BACT. GL 5 L	29051999	000	5102	GL	1,0000	63,0000	63,00	63,00	11,34	0,00	18,00	0,00
3254	LEUCOTEX ADL BB 55 KG	29159060	000	5102	BO	1,0000	950,0000	950,00	950,00	171,00	0,00	18,00	0,00
4355	NIPPO-TEX 500 BB 65KG	28151200	000	5102	BO	1,0000	474,0000	474,00	474,00	85,32	0,00	18,00	0,00
782	NIPPO-SOFT FIX BLUE AMACIANTE BB 50L	29239050	000	5102	BO	1,0000	267,6000	267,60	267,60	48,17	0,00	18,00	0,00
600	SACO P LIXO 20 L FD C 100 UN	39232110	060	5405	FD	7,0000	10,2400	71,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00



CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PED. VDA: 270001996; VND: MARCOS VINICIUS; Código Cliente: 00000542.	

Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome IRMANDADE DA S C L M DE
Agência 841-9
Conta corrente 11-6

Creditado

Nome J FARIA DISTR PROD LTDA
Agência 31-0
Conta corrente 4512-8
Valor 1.826,28
Destinação 0
Data Nesta data

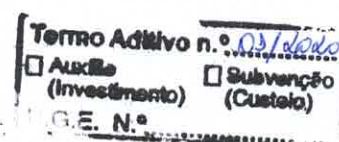
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

08/12/2020 15:27:14

08/12/2020 15:32:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.





Irmandade da Santa Casa Leonor Mendes de Barros de Cardoso

R. Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

RELATÓRIO FOLHA DE PAGAMENTO AUXILIO EMERGENCIAL

REFERÊNCIA: 11/2020

Cód.:61		Nome: ALINE MARIA NEPOMUCENO			Cargo: TÊC.		CPF: 322.175.558-98	
DESCRIÇÃO DA VERBA				PROVENTO		DESCONTO		
PISO SALARIAL				1681,17				
ADICIONAL INSALUBRIDADE				236,67				
ADICIONAL NOTURNO				183,40				
HORAS EXTRAS				235,37				
CESTA BÁSICA				68,00				
INSS						202,03		
IRRF						17,29		
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.404,61	2.336,61	202,03	17,29	186,93	219,32	2.185,29	53,27	159,82

Cód.:59 Nome: CRISTINA MARIA DA SILVA					Cargo: ENFERMEIRO(A)		CPF: 305.582.108-48	
DESCRIÇÃO DA VERBA					PROVENTO	DESCONTO		
PISO SALARIAL					2650,00			
ADICIONAL INSALUBRIDADE					236,67			
CESTA BÁSICA					68,00			
IRRF						25,16		
INSS						268,04		
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.954,67	2.886,67	268,04	25,16	230,93	293,20	2.661,47	80,19	240,56

Cód.: 57		Nome: DIANA OTONIO DE SOUZA			Cargo: TÊC.		CPF: 386.318.208-14	
DESCRIÇÃO DA VERBA				PROVENTO		DESCONTO		
PISO SALARIAL				1681,17				
ADICIONAL INSALUBRIDADE				236,67				
HORAS EXTRAS				313,83				
CESTA BÁSICA				68,00				
IRRF						0,00		
INSS						189,44		
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.299,67	2.231,67	189,44	0,00	178,53	189,44	2.110,23	53,27	159,82

Cód.:60		Nome: ELISA DA SILVA SOUZA GONCALVES			Cargo: ENFERMEIRO(A)		CPF: 297.111.868-10	
DESCRIÇÃO DA VERBA				PROVENTO		DESCONTO		
PISO SALARIAL				2650,00				
ADICIONAL INSALUBRIDADE				236,67				
CESTA BÁSICA				68,00				
INSS						268,04		
IRRF						39,38		
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.954,67	2.886,67	268,04	39,38	230,93	307,42	2.647,25	80,19	240,56

Cód.: 62		Nome: MIRIANY DOS SANTOS RODRIGUES		Cargo: TÊC.		CPF: 422.730.768-52	
DESCRIÇÃO DA VERBA				PROVENTO		DESCONTO	
PISO SALARIAL				1681,17			
ADICIONAL INSALUBRIDADE				236,67			
HORAS EXTRAS				109,84			
CESTA BÁSICA				68,00			
IRRF						0,00	
INSS						166,82	

Termo Aditivo n.º 07/2020

Auxílio

(Investimento)

Subvenção

(Custos)

Termo Aditivo n.º 01/2020	
☐ Auxílio (Investimento)	☐ Subvenção (Custala)
U.G.E. N.º	

SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.095,68	2.027,68	166,82	0,00	162,21	166,82	1.928,86	53,27	159,82

Cód.: 58 Nome: POLYANNA CASTREQUINI DOS SANTOS Cargo: TÉC. CPF: 345.363.528-05

DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL	1681,17	
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67	
CESTA BÁSICA	68,00	
IRRF		0,00
INSS		156,94

SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
1.985,84	1.917,84	156,94	0,00	153,43	156,94	1.828,90	53,27	159,82

RESUMO DA FOLHA

(=) PISO SALARIAL	12.024,68	(=) SALÁRIO BASE DE CÁLCULO	14.287,14
(+) ADICIONAL NOTURNO	183,40	(-) INSS	1.251,31
(+) ADICIONAL INSALUBRIDADE	1.420,02	(-) IRRF	81,83
(+) ADICIONAL INSALUBRIDADE II	0,00	(+) CESTAS BÁSICAS	408,00
(+) ADICIONAL INSALUBRIDADE RX	0,00	(=) SALÁRIO A PAGAR	13.362,00
(+) HORAS EXTRAS	659,04	(-) CONSIGNADO	0,00
(+) HORAS EXTRAS - COBERTURA DE PLANTÃO	0,00	(-) ADIANTAMENTOS	0,00
(+) FÉRIAS 1/3	0,00	(-) MEDICAMENTOS	0,00
(+) ANUÊNIO	0,00	(=) SALÁRIO LÍQUIDO	13.362,00
(+) ADICIONAL PRODUTIVIDADE	0,00	(*) PROVISÃO 1/12 FÉRIAS	373,46
(-) FALTAS	0,00	(*) PROVISÃO 1/12 13º SALÁRIO	1.120,40
(=) SALÁRIO BASE DE CÁLCULO	14.287,14	(*) PROVISÃO FGTS	1.142,96

(+) TOTAL VERBAS A PAGAR	14.695,14
(-) TOTAL DE DESCONTOS	1.333,14
(=) LÍQUIDOS	13.362,00
(=) TOTAL DE PROVISÕES	2.636,82

Termo Aditivo n.º 03/2020
☐ Auxílio (Investimento) ☐ Subvenção (Custeia)
 U.G.E. N.º



Transações Pendentes

G332071526722235011

07/12/2020 15:31:49

Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 841-9

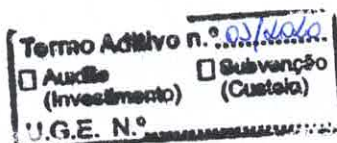
Conta do débito 11-6

Data pagamento 07/12/2020

Valor total
pagamento 11.176,71

Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
MARIELLY FERREIRA DE SOUZ	841-9	11216-X	0,00
ALESSANDRA MIRANDA PINTO	841-9	106752-4	0,00
SILVANA PAULA DE ANDRADE	841-9	110839-5	0,00
ANA PAULA FERNANDES CAMAR	841-9	107965-4	0,00
MAYRA CRISTINA LOPES	841-9	15090-8	0,00
JOANA DARC RIBEIRO BARBOS	841-9	10691-7	0,00
ADOLFO DOMINGUES	841-9	13969-6	0,00
DIANA OTONIO DE SOUZA	841-9	16671-5	2.110,23
MIRIANY DOS SANTOS RODRIG	841-9	12228-9	1.928,86
LUCIMAR DUARTE DA SILVA	841-9	13205-5	0,00
GUSTAVO RENAN LANCHONI TO	841-9	106331-6	0,00
GABRIELLY CHRYSTINA MARIA	841-9	15391-5	0,00
POLYANNA CASTREQUINI DOS	841-9	15519-5	1.828,90
FERNANDA BERTUOLO DE PAUL	841-9	11118-X	0,00
FRANCIELLE SILVA MOREIRA	841-9	12345-5	0,00
KELLY KARINA TRINDADE	841-9	12918-6	0,00
CLAUDEMIR BOCALON	6714-8	7119-6	0,00
KELLY BATISTA DE SOUZA	841-9	13508-9	0,00
ELIANA SANTOS CABRAL	841-9	110108-0	0,00
GRACIELA APARECIDA SILVA	841-9	11555-X	0,00
NILCEIA DE FREITAS	841-9	110199-4	0,00
PATRICIA APARECIDA DA SIL	841-9	107526-8	0,00
ANTONIO CARLOS ROMANO	841-9	4115-7	0,00
HONORINA BORGES GOUVEA NU	841-9	9638-5	0,00
CLAUDIA TRINDADE DE SOUZA	841-9	15626-4	0,00
ANGELA MARIA BORGES SANTA	841-9	6211-1	0,00
ELLEN VIVIAN DA SILVA BEN	841-9	12930-5	0,00
ALLAN RODRIGO BORGES DOS	841-9	5449-6	0,00
ADEMIR ROCHA DA SILVA	841-9	5459-3	0,00
CLAUDIA LUCIA BORGES DOS	841-9	5463-1	0,00
MARIA APARECIDA DA SILVA	841-9	14176-3	0,00
MARIA CHIARA TAVARES DE S	841-9	13509-7	0,00
ELISA DA SILVA SOUSA GONC	841-9	11955-5	2.647,25
ANGELICA CRISTINA DE OLIV	841-9	7707-0	0,00
AURELINA CRUZ SARAIVA	841-9	9326-2	0,00
JOANA DARK CANDIDA DE AND	841-9	6713-X	0,00
LEONICE APARECIDA DA SILV	841-9	110340-7	0,00
DINA MEDEIROS DOS SANTOS	841-9	12089-8	0,00
KENIA APARECIDA DE OLIVEI	841-9	10823-5	0,00
ADENICE APARECIDA NEVES	841-9	7465-9	0,00
SINEIDE PEREIRA DOS SANTO	841-9	8500-6	0,00
IARA CRISTINA DA SILVA	841-9	12923-2	0,00



LEANDRA APARECIDA SOARES	3682-X	11718-8	0,00
ALESSANDRA DOS SANTOS SIL	841-9	15285-4	0,00
ROSANA MARIA DENARDI	841-9	7478-0	0,00
ANGELICA IAMAMOTO DE FARI	841-9	8061-6	0,00
CRISTINA MARIA DA SILVA	841-9	16673-1	2.661,47
ELISANGELA CRISTINA COSTA	841-9	8398-4	0,00
LUIZA FELISBINA DOS SANTO	841-9	106328-6	0,00
ELEANDRA MARTINS VELOSO	841-9	15089-4	0,00

Assinada por JD389488 LEANDRO M MELEGATI

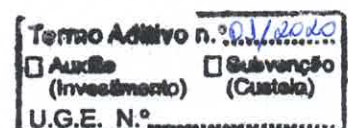
07/12/2020 15:28:52

JC031869 RUI GARCIA FILHO

07/12/2020 15:31:49

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.





Emissão de comprovantes

G3310408011131461
04/11/2021 08:16:59

07/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:27:30
084100841 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

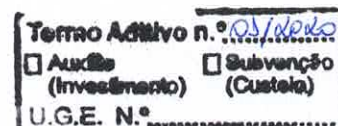
CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 11-6
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	07/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.841.000.016.723
VALOR TOTAL	2.185,29

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALINE M NEPOMUCENO
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 16.723-1
NR. DOCUMENTO 550.841.000.000.011
=====

NR.AUTENTICACAO	6.4F4.5C2.FAD.5D4.9AC
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.





Transações Pendentes

G334071543773914008
07/12/2020 15:46:39

Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.46.40
0841900841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE

AGENCIA: 841-9 CONTA: 11-6

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0841 - AGENCIA CARDOSO SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 07/12/2020

PERIODO DE APURACAO 30/11/2020

NUMERO DO CNPJ 56.363.807/0001-43

CODIGO DE RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/12/2020

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 81,83

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 81,83

=====

AUTENTICACAO SISBB: E.3B4.FD4.0E0.212.5CA

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 120701

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DEMAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

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 JD389488 LEANDRO M MELEGATI

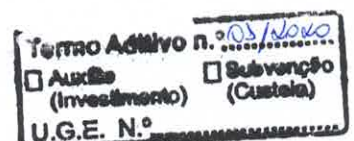
07/12/2020 15:40:31

JC031869 RUI GARCIA FILHO

07/12/2020 15:46:39

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.



MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP8.40 TAB.41.0 DATA: 04/12/2020 HORA: 11:42:25

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

RUA EMILIO F BILAR 1650

JD ALVORADA

15570-000

CARDOSO

SP

(0017) 04531233

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 11/2020

5 - IDENTIFICADOR 56.363.807/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 1.251,21

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/ (+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 1.251,21

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100000129

512102702301

556363807001

014320201198

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL - RFB

SEFIP8.40 TAB.41.0 DATA: 04/12/2020 HORA: 11:42:25

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

RUA EMILIO F BILAR 1650

JD ALVORADA

15570-000

CARDOSO

SP

(0017) 04531233

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

GUIA DA PREVIDÊNCIA SOCIAL - GPS

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 11/2020

5 - IDENTIFICADOR 56.363.807/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 1.251,21

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/ (+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 1.251,21

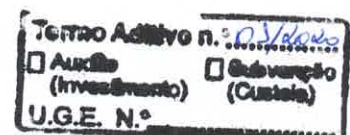
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858100000129

512102702301

556363807001

014320201198



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.55.02
0841900841

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE
AGENCIA: 841-9 CONTA: 11-6
EFETUADO POR: LEANDRO M MELEGATI

=====

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS		
Codigo de Barras	8581000012-9	51210270230-1
	55636380700-1	01432020119-8
Data do pagamento		04/12/2020
Valor Total		1.251,21

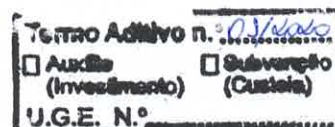
Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	04/12/2020 14:52:33
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	04/12/2020 14:55:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



SEFIP8.40 TAB.41.0 DATA: 08/12/2020 HORA: 10:57:38

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO
RUA EMILIO F BILAR 1650
JD ALVORADA 15570-000
CARDOSO SP
(0017) 04531233

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 13/2020

5 - IDENTIFICADOR 56.363.807/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 427,94

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 427,94

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000046

279402702309

556363807001

014320201392

SEFIP8.40 TAB.41.0 DATA: 08/12/2020 HORA: 10:57:38

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO
RUA EMILIO F BILAR 1650
JD ALVORADA 15570-000
CARDOSO SP
(0017) 04531233

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO
DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO
PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR
DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA
CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL
SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 13/2020

5 - IDENTIFICADOR 56.363.807/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 427,94

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/
JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 427,94

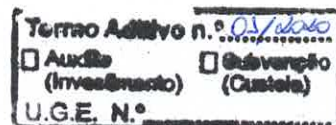
12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA
PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

858000000046

279402702309

556363807001

014320201392



CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CAR: ,

Seu arquivo MVNCc90Zo9n00008.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 08/12/2020 às 11:00:31.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D8F04A6668D38608.

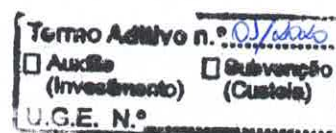
Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	RUI GARCIA FILHO:85567604815
Inscrição Transmissor:	855.676.048-15
Responsável:	IRMAND STA CASA LEONOR M BARRO
Inscrição Responsável:	56.363.807/0001-43
Competência:	13/2020
NRA:	MVNCc90Zo9n00008
Base de Processamento:	BU - Cardoso
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CLAUDIA L B SANTOS
Telefone:	001704531233

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



DATA: 08/12/2020
HORA: 10:57:38
PÁG: 0001/0004

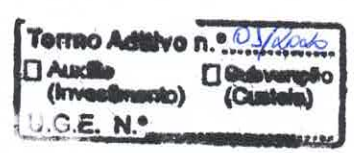
MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (2%/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO
COMP: 13/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPA: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL PREV SOC								JAM
ALINE MARIA NEPOMUCENO	0,00	0,00	206.25771.52-9	17/08/2020	61,45	04	04	04	03222	0,00	0,00
CRISTINA MARIA DA SILVA	0,00	0,00	206.19833.90-9	01/08/2020	93,98	04	04	04	02235	0,00	0,00
DIANA OTONIO DE SOUZA	0,00	0,00	204.88726.02-0	03/08/2020	62,87	04	04	04	03222	0,00	0,00
ELISA DA SILVA SOUSA GONCALVES	0,00	0,00	127.12103.16-7	03/08/2020	92,56	04	04	04	02235	0,00	0,00
MIRIANY DOS SANTOS RODRIGUES	0,00	0,00	204.44959.83-6	17/08/2020	57,15	04	04	04	03222	0,00	0,00
POLYANNA CASTREQUINI DOS SANTOS PEREIRA	0,00	0,00	145.85453.61-6	03/08/2020	59,93	04	04	04	03222	0,00	0,00



TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR	0,00	5.640,19	427,94	0,00	0,00
---------------------------	------	----------	--------	------	------

DATA: 08/12/2020
HORA: 10:57:38
PÁG : 0002/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (2%/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO
COMP: 13/2020 COD REC:115 COD GPS: 2305
FAPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1
RAT: 0,0
Nº DE CONTROLE: BFAJ7eyf3D0000-3
Nº ARQUIVO: MVNCC90Z09n0000-8
INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA EMILIO F BILAR 1650
CIDADE: CARDOSO
UF: SP CEP: 15570-000
BAIRRO: JD ALVORADA
CNAE PREPONDERANTE 8610101
CNAE: 8511100

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
04	6	0,00	0,00	0,00	5.640,19
TOTAIS:	6	0,00	0,00	0,00	5.640,19

Termo Aditivo n.º 01/2020

☐ Audito (Investimento) ☐ Subvenção (Custeio)

U.G.E. N.º

DATA: 08/12/2020
HORA: 10:57:38
PÁG: 0003/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO
COMP: 13/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPGS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0
TOMADOR/OBRA: N° ARQUIVO: MVNCC90Z09n0000-8
INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA EMILIO F BILAR 1650 BAIRRO: JD ALVORADA CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CIDADE: CARDOSO UF: SP CEP: 15570-000 CNAE: 8511100

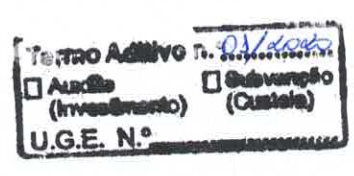
MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO

6

QUANTIDADE TRABALHADORES



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO
COMP: 13/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FAPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1
RAT: 0,0

Nº DE CONTROLE: BEAJ7eYyf3D0000-3

Nº ARQUIVO: MVNcc90Zoz9n0000-8
INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA EMILIO F BILAR 1650
CIDADE: CARDOSO

UF: SP CEP: 15570-000
BAIRRO: JD ALVORADA
TELEFONE: 0017 0453 1233

CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8511100

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 427,94 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:

SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00

SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00

VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0,00

VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 0,00

QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

5.640,19 6

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H : 0 I1: 0 I2: 0 I3: 0 I4: 0 J : 0 K : 0 L : 0 M : 0 N1: 0

N2: 0 O1: 0 O2: 0 O3: 0 O4: 0 O5: 0 O6: 0 O7: 0 O8: 0 P1: 0 P2: 0 P3: 0 P4: 0 Q1: 0 Q2: 0

Q3: 0 Q4: 0 Q5: 0 Q6: 0 Q7: 0 Q8: 0 Q9: 0 R : 0 S1: 0 S2: 0 S3: 0 S4: 0 S5: 0 T1: 0 T2: 0

U3: 0 U4: 0 U5: 0 U6: 0 U7: 0 U8: 0 U9: 0 V1: 0 V2: 0 V3: 0 V4: 0 V5: 0 W : 0 X : 0 Y : 0 Z1: 0 Z2: 0 Z3: 0 Z4: 0 Z5: 0

Tempo Ativo n.º 01/2020

☒ Auxílio (Investimento) ☐ Subvenção (Custeia)

U.G.E. N.º



Transações Pendentes

G336101540705999009

10/12/2020 15:46:01

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/12/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.46.03
0841900841

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE
AGENCIA: 841-9 CONTA: 11-6
EFETUADO POR: LEANDRO M MELEGATI

=====
Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85800000004-6 27940270230-9
55636380700-1 01432020139-2

Data do pagamento 10/12/2020
Valor Total 427,94

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

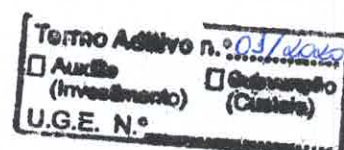
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

10/12/2020 15:42:49

10/12/2020 15:46:01

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/12/2020 - 11:42:25

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO				02-DDD/TELEFONE (0017)04531233
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 14.287,14	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 56.363.807/0001-43	11-COMPETÊNCIA 11/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.142,97	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.142,97
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020

858100000110 429701792012 207647050854 636380700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 04/12/2020 - 11:42:25

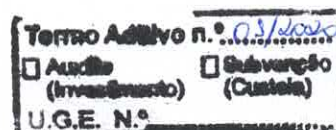
01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO				02-DDD/TELEFONE (0017)04531233
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 14.287,14	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 56.363.807/0001-43	11-COMPETÊNCIA 11/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/12/2020

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.142,97	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.142,97
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/12/2020

858100000110 429701792012 207647050854 636380700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CAR: ,

Seu arquivo JKzrt0fi1o100006.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 04/12/2020 às 11:48:30.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F2404040404040D8EB4DAB2502EE08.

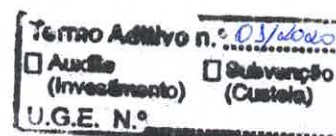
Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	RUI GARCIA FILHO:85567604815
Inscrição Transmissor:	855.676.048-15
Responsável:	IRMAND STA CASA LEONOR M BARRO
Inscrição Responsável:	56.363.807/0001-43
Competência:	11/2020
NRA:	JKzrt0fi1o100006
Base de Processamento:	BU - Cardoso
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CLAUDIA L B SANTOS
Telefone:	001704531233

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000110 429701792012 207647050854 636380700017

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMELES: 1 RAT: 0,0
INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13°SAL	BASE CÁL 13°SAL	PREV SOC	CONTRIB SEG	DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD	MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
ALINE MARIA NEPOMUCENO	2.336,61	0,00	206.25771.52-9	0,00	17/08/2020	04	04	04	04	186,92	03222	0,00	0,00
CRISTINA MARIA DA SILVA	2.886,67	0,00	206.19833.90-9	0,00	01/08/2020	04	04	04	04	230,93	02235	0,00	0,00
DIANA OTONIO DE SOUZA	2.231,67	0,00	204.88726.02-0	0,00	03/08/2020	04	04	04	04	178,53	03222	0,00	0,00
ELISA DA SILVA SOUSA GONCALVES	2.886,67	0,00	127.12103.16-7	0,00	03/08/2020	04	04	04	04	230,94	02235	0,00	0,00
MIRIANY DOS SANTOS RODRIGUES	2.027,68	0,00	204.44959.83-6	0,00	17/08/2020	04	04	04	04	162,22	03222	0,00	0,00
POLYANNA CASTREQUINI DOS SANTOS PEREIRA	1.917,84	0,00	145.85453.61-6	0,00	03/08/2020	04	04	04	04	153,43	03222	0,00	0,00

Termo Aditivo n.º 01/2020

☐ Auxílio (Investimento) ☐ Subvenção (Custeia)

U.G.E. N.º

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 14.287,14 0,00 0,00 1.251,21 1.142,97 0,00

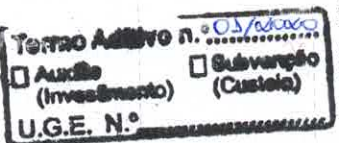
RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858100000110 429701792012 207647010854 636380700017

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO N° DE CONTROLE: Bg10ddj1r2eb0000-7 N° ARQUIVO: JKzrt0F1010000-6
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 16.363.807/0001-43
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00

LOGRADOURO: RUA EMILIO F BILAR 1650 BAIRRO: JD ALVORADA CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE: CARDOSO UF: SP CEP: 15570-000 CNAE: 8511100

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
04	6	14.287,14	0,00	14.287,14	0,00
TOTAIS:	6	14.287,14	0,00	14.287,14	0,00



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

858100000110 429701792012 207647050854 636380700017

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO N° DE CONTROLE: Bg10ddj1r2eb0000-7 N° ARQUIVO: JKzrt0f1o10000-6
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 36.363.807/0001-43
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

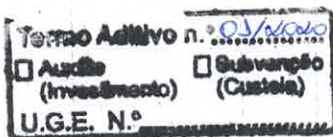
LOGRADOURO: RUA EMILIO F BILAR 1650 BAIRRO: JD ALVORADA CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE: CARDOSO UF: SP CEP: 15570-000 CNAE: 8511100

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO 13° SALÁRIO 14.287,14
0,00

QUANTIDADE TRABALHADORES 6

VALORES DO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/12/2020				
DEPÓSITO FGTS	0,00	0,00	0,00	1.142,97



RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO N° DE CONTROLE: Bg10dDjr2eb0000-7 N° ARQUIVO: JKzrt0f1010000-6
COMP: 11/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 INSCRIÇÃO: 36.363.807/0001-43
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA EMILIO F BILAR 1650 BAIRRO: JD ALVORADA CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE: CARDOSO UF: SP CEP: 15570-000 TELEFONE: 0017 0453 1233 CNAE: 8511100

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.251,21 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 1.251,21
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13° SALÁRIO MATERIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

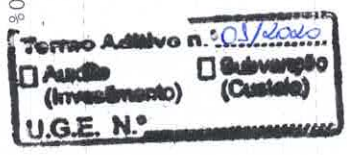
COMPENSAÇÃO PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 PERÍODO FINAL: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%
0,00 VALOR A COMPENSAR:

RETENÇÃO (LEI 9.711/98) 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00
VALOR INFORMADO:

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA 20 ANOS: 14.287,14
15 ANOS: 0,00 25 ANOS: 6
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 6

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1 :	0	I2 :	0	I3 :	0	I4 :	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1 :	0
N2 :	0	N3 :	0	O1 :	0	O2 :	0	O3 :	0	P1 :	0	P2 :	0	P3 :	0	Q1 :	0	Q2 :	0
Q3 :	0	Q4 :	0	Q5 :	0	Q6 :	0	Q7 :	0	R :	0	S2 :	0	S3 :	0	U1 :	0	U2 :	0
U3 :	0	V3 :	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1 :	0	Z2 :	0	Z3 :	0	Z4 :	0	Z5 :	0



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/12/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 14.55.02
0841900841

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE
AGENCIA: 841-9 CONTA: 11-6
EFETUADO POR: LEANDRO M MELEGATI

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	8581000011-0 42970179201-2 20764705085-4 63638070001-7
Data do pagamento	04/12/2020
CNPJ/CEI/CPF	56363807/0001-43
COMPETENCIA	11/2020
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/12/2020
VALOR DEPOSITO	1.142,97
Valor Total	1.142,97

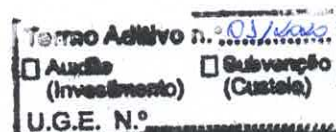
Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitacao.

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	04/12/2020 14:53:35
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	04/12/2020 14:55:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.





Irmandade da Santa Casa Leonor Mendes de Barros de Cardoso

R. Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

RELATÓRIO FOLHA DE PAGAMENTO AUXILIO EMERGENCIAL REFERÊNCIA: 13/2020

Cód.:61 Nome: ALINE MARIA NEPOMUCENO				Cargo: TÉC.		CPF: . . -		
DESCRIÇÃO DA VERBA				PROVENTO		DESCONTO		
PISO SALARIAL				630,43				
ADICIONAL INSALUBRIDADE				88,75				
ADICIONAL NOTURNO				64,95				
HORAS EXTRAS				35,30				
CESTA BÁSICA				68,00				
IRRF						0,00		
INSS						61,46		
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
887,43	819,43	61,46	0,00	65,55	61,46	825,97	17,51	52,54

Cód.:59 Nome: CRISTINA MARIA DA SILVA					Cargo: ENFERMEIRO(A)		CPF: 305.582.108-48	
DESCRIÇÃO DA VERBA				PROVENTO		DESCONTO		
PISO SALARIAL				1104,16				
ADICIONAL INSALUBRIDADE				98,61				
ADICIONAL NOTURNO				15,78				
CESTA BÁSICA				68,00				
IRRF						0,00		
INSS						94,00		
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
1.286,55	1.218,55	94,00	0,00	97,48	94,00	1.192,55	30,67	92,01

Cód.:57 Nome: DIANA OTONIO DE SOUZA					Cargo: TÉC.		CPF: 386.182.208-14		
DESCRIÇÃO DA VERBA					PROVENTO	DESCONTO			
PISO SALARIAL					700,48				
ADICIONAL INSALUBRIDADE					98,61				
HORAS EXTRAS					39,22				
CESTA BÁSICA					68,00				
IRRF						0,00			
INSS						62,87			
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.	
906,31	838,31	62,87	0,00	67,06	62,87	843,44	19,46	58,37	

Cód.:60		Nome: ELISA DA SILVA SOUZA GONCALVES			Cargo: ENFERMEIRO(A)		CPF: 297.111.868-10		
DESCRIÇÃO DA VERBA				PROVENTO		DESCONTO			
PISO SALARIAL				1104,16					
ADICIONAL INSALUBRIDADE				98,61					
CESTA BÁSICA				68,00					
IRRF						0,00			
INSS						92,58			
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.	
1.270,77	1.202,77	92,58	0,00	96,22	92,58	1.178,19	30,67	92,01	

Cód.:62 Nome: MIRIANY DOS SANTOS RODRIGUES		Cargo: TÉC.		CPF: . . . -	
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO		DESCONTO	
PISO SALARIAL		630,43			
ADICIONAL INSALUBRIDADE		88,75			
HORAS EXTRAS		16,12			
ADICIONAL NOTURNO		26,74			
CESTA BÁSICA		68,00			
IRRF				0,00	
INSS				57,15	

Termo Aditivo n.º 03/2020

☐ Auxílio (Investimento)

☐ Subvenção (Custela)

U.G.E. N.º

Termo Aditivo n.º 03/2020
☐ Auxílio (Investimento) ☐ Subvenção (Custeio)
U.G.E. N.º

SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
830,04	762,04	57,15	0,00	60,96	57,15	772,89	17,51	52,54

Cód.: 58 Nome: POLYANNA CASTREQUINI DOS SANTOS Cargo: TÉC. CPF: 345.363.528-05

DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL	700,48	
ADICIONAL INSALUBRIDADE	98,61	
CESTA BÁSICA	68,00	
IRRF		0,00
INSS		59,93

SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
867,09	799,09	59,93	0,00	63,93	59,93	807,16	19,46	58,37

RESUMO DA FOLHA

(=) PISO SALARIAL	4.870,14	(=) SALÁRIO BASE DE CÁLCULO	5.640,19
(+) ADICIONAL NOTURNO	107,47	(-) INSS	427,99
(+) ADICIONAL INSALUBRIDADE	571,94	(-) IRRF	0,00
(+) ADICIONAL INSALUBRIDADE II	0,00	(+) CESTAS BÁSICAS	408,00
(+) ADICIONAL INSALUBRIDADE RX	0,00	(=) SALÁRIO A PAGAR	5.620,20
(+) HORAS EXTRAS	90,64	(-) CONSIGNADO	0,00
(+) HORAS EXTRAS - COBERTURA DE PLANTÃO	0,00	(-) ADIANTAMENTOS	0,00
(+) FÉRIAS 1/3	0,00	(-) MEDICAMENTOS	0,00
(+) ANUÊNIO	0,00	(=) SALÁRIO LÍQUIDO	5.620,20
(+) ADICIONAL PRODUTIVIDADE	0,00	(*) PROVISÃO 1/12 FÉRIAS	135,28
(-) FALTAS	0,00	(*) PROVISÃO 1/12 13º SALÁRIO	405,84
(=) SALÁRIO BASE DE CÁLCULO	5.640,19	(*) PROVISÃO FGTS	451,20

(+) TOTAL VERBAS A PAGAR	6.048,19
(-) TOTAL DE DESCONTOS	427,99
(=) LÍQUIDOS	5.620,20
(=) TOTAL DE PROVISÕES	992,32

Termo Aditivo n.º 05/2014
☐ Auxílio (Investimento) ☐ Subvenção (Custeia)
 U.G.E. N.º



Transações Pendentes

Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 841-9

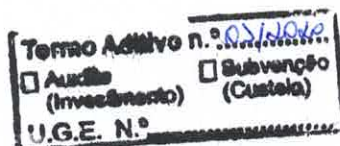
Conta do débito 11-6

Data pagamento 18/12/2020

Valor total
pagamento 4.794,23

Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
MARIELLY FERREIRA DE SOUZ	841-9	11216-X	0,00
ALESSANDRA MIRANDA PINTO	841-9	106752-4	0,00
SILVANA PAULA DE ANDRADE	841-9	110839-5	0,00
ANA PAULA FERNANDES CAMAR	841-9	107965-4	0,00
MAYRA CRISTINA LOPES	841-9	15090-8	0,00
JOANA DARC RIBEIRO BARBOS	841-9	10691-7	0,00
ADOLFO DOMINGUES	841-9	13969-6	0,00
DIANA OTONIO DE SOUZA	841-9	16671-5	843,44
MIRIANY DOS SANTOS RODRIG	841-9	12228-9	772,89
LUCIMAR DUARTE DA SILVA	841-9	13205-5	0,00
GUSTAVO RENAN LANCHONI TO	841-9	106331-6	0,00
GABRIELLY CHRYSTINA MARIA	841-9	15391-5	0,00
POLYANNA CASTREQUINI DOS	841-9	15519-5	807,16
FERNANDA BERTUOLO DE PAUL	841-9	11118-X	0,00
FRANCIELLE SILVA MOREIRA	841-9	12345-5	0,00
KELLY KARINA TRINDADE	841-9	12918-6	0,00
CLAUDEMIR BOCALON	6714-8	7119-6	0,00
KELLY BATISTA DE SOUZA	841-9	13508-9	0,00
ELIANA SANTOS CABRAL	841-9	110108-0	0,00
GRACIELA APARECIDA SILVA	841-9	11555-X	0,00
NILCEIA DE FREITAS	841-9	110199-4	0,00
PATRICIA APARECIDA DA SIL	841-9	107526-8	0,00
ANTONIO CARLOS ROMANO	841-9	4115-7	0,00
HONORINA BORGES GOUVEA NU	841-9	9638-5	0,00
CLAUDIA TRINDADE DE SOUZA	841-9	15626-4	0,00
ANGELA MARIA BORGES SANTA	841-9	6211-1	0,00
ELLEN VIVAN DA SILVA BEN	841-9	12930-5	0,00
ALLAN RODRIGO BORGES DOS	841-9	5449-6	0,00
ADEMIR ROCHA DA SILVA	841-9	5459-3	0,00
CLAUDIA LUCIA BORGES DOS	841-9	5463-1	0,00
MARIA APARECIDA DA SILVA	841-9	14176-3	0,00
MARIA CHIARA TAVARES DE S	841-9	13509-7	0,00
ELISA DA SILVA SOUSA GONC	841-9	11955-5	1.178,19
ANGELICA CRISTINA DE OLIV	841-9	7707-0	0,00
AURELINA CRUZ SARAIVA	841-9	9326-2	0,00
JOANA DARK CANDIDA DE AND	841-9	6713-X	0,00
LEONICE APARECIDA DA SILV	841-9	110340-7	0,00
DINA MEDEIROS DOS SANTOS	841-9	12089-8	0,00
KENIA APARECIDA DE OLIVEI	841-9	10823-5	0,00
ADENICE APARECIDA NEVES	841-9	7465-9	0,00
SINEIDE PEREIRA DOS SANTO	841-9	8500-6	0,00
IARA CRISTINA DA SILVA	841-9	12923-2	0,00



18/12/2020

Banco do Brasil

LEANDRA APARECIDA SOARES	3682-X	11718-8	0,00
ALESSANDRA DOS SANTOS SIL	841-9	15285-4	0,00
ROSANA MARIA DENARDI	841-9	7478-0	0,00
ANGELICA IAMAMOTO DE FARI	841-9	8061-6	0,00
CRISTINA MARIA DA SILVA	841-9	16673-1	1.192,55
ELISANGELA CRISTINA COSTA	841-9	8398-4	0,00
LUIZA FELISBINA DOS SANTO	841-9	106328-6	0,00
ELEANDRA MARTINS VELOSO	841-9	15089-4	0,00

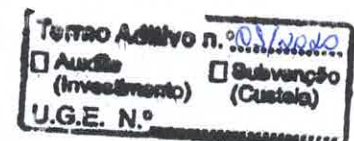
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

18/12/2020 15:12:01

18/12/2020 15:15:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.





Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE DA S C L M DE
Agência 841-9
Conta corrente 11-6

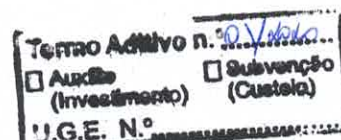
Creditado

Nome ALINE M NEPOMUCENO
Agência 841-9
Conta corrente 16723-1
Valor 825,97
Destinação 0
Data Nesta data

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	18/12/2020 15:10:39
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	18/12/2020 15:14:56

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e

Nº 146323
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 146323
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3520 1211 2060 9900 0441 5500 1000 1463 2310 0062 2253

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135201127466377 02/12/2020 14:09:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM. STA. C. LEONOR M. BARROS CARDOSO (3546)

CNPJ/CPF
56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO
02/12/2020

ENDEREÇO
R. EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
15570-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CARDOSO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/12/2020 9.526,26

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
9.526,26	1.426,72	0,00	0,00	9.526,26
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
				9.526,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
83	CAIXA			289,00	289,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

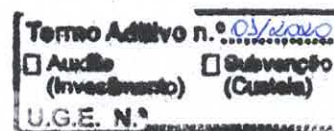
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA-009C (50) 06/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA009C, Qtde: 50, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2025)	90183929	700	5102	CX	50	18,2274	911,37	911,37	164,05		18,00	
21431	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA LT 41620061 (5) 06/2025 (Fornecedor: 1, Lote: 41620061, Qtde: 5, Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	30061090	200	5102	CX	5	31,9980	159,99	159,99	28,80		18,00	
25873	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 20MM C/24 - SUPERMEDYL LT 20200228 (5) 02/2025 (Fornecedor: 8061, Lote: 20200228, Qtde: 5, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2025)	30061090	200	5102	CX	5	28,5120	142,56	142,56	25,66		18,00	
28918	LAMINA DE BIST.N.15 CARB.C/100-BIOMASS LT SKM20190501 (5) 04/2024 (Fornecedor: 2686, Lote: SKM20190501, Qtde: 5, Data Fab: 01/05/2019, Data Val: 30/04/2024)	90189029	200	5102	CX	5	26,4280	132,14	132,14	23,79		18,00	
23617	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT PGC C/25-DESCAR LT SEMAAA0342 (100) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEMAAA0342, Qtde: 100, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	90189010	200	5102	PCT	100	21,2514	2.125,14	2.125,14	382,53		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V81R2V211
Pedido: 146268
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 56363807000143)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 2,78

RESERVADO AO FISCO





**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 146323
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 1211 2060 9900 0441 5500 1000 1463 2310 0062 2253

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135201127466377 02/12/2020 14:09:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24187	PITA MICROPORE 100MMX10MT C/12-CIEIX LT FP409/20-IC (5) 09/2022 (Forneced- dor: 2453, Lote: FP409/20-IC, Qtde: 5 ,Da- ta Fab: 22/09/2020, Data Val: 22/09/2022)	30051090	500	5102	CX	5	80,7720	403,86	403,86	72,69		18,00	
29284	SONDA FOLEY 2V N.14 30CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (5) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	5	25,6400	128,20	128,20	23,08		18,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (5) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	5	25,6400	128,20	128,20	23,08		18,00	
19615	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.10 C/0- 5-MEDSONDA LT 56733 (5) 10/2024 (Forneced- dor: 9657, Lote: 56733, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2024)	90183929	000	5102	PCT	5	2,2560	11,28	11,28	2,03		18,00	
16902	SONDA ASPIRA.TRAQUEAL N.12 C/5-MEDSONDA REF.10101120 LT 57175 (10) 10/2024 (Forneced- dor: 9657, Lote: 57175, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2024)	90183929	000	5102	BLI	10	2,2460	22,46	22,46	4,04		18,00	
9348	SONDA ASPIRA.TRAQUEAL N.14 C/10-MEDSONDA REF.10101140 LT 56780 (5) 10/2024 (Forneced- dor: 9657, Lote: 56780, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2024)	90183929	000	5102	PCT	5	5,3900	26,95	26,95	4,85		18,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H221 (10) 03/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H22- 1, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2025)	90183119	200	5102	CX	10	59,1600	591,60	591,60	70,99		12,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H371 (10) 05/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H37- 1, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2025)	90183119	200	5102	CX	10	69,4380	694,38	694,38	83,33		12,00	
13775	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT H660 (20) 08/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H66- 0, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183119	200	5102	CX	20	62,2465	1.244,93	1.244,93	149,39		12,00	
15182	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT H585 (20) 08/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H58- 5, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2025)	90183119	200	5102	CX	20	95,0125	1.900,25	1.900,25	228,03		12,00	
20859	SER.DESC.01ML AG.13 X 4,5 C/500-SR LT H728 (4) 09/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H728, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183111	200	5102	CX	4	92,2475	368,99	368,99	44,28		12,00	
22891	FRASCO P/ DIETA ENT. 300 ML CX C/ 15- 0-NUTRIMED LT 3108203802 (5) 08/2022 (Fornecedor: 1587, Lote: 3108203802, Qtde: 5 ,Data Fab: 31/08/2020, Data Val: 31/08/- 2022)	39269030	000	5102	CX	5	106,7920	533,96	533,96	96,10		18,00	

Termo Aditivo n.º 03/2020
☐ Auxílio (Investimento) ☐ Suprimento (Custeio)
U.G.E. N.º



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE DA S C L M DE
Agência 841-9
Conta corrente 11-6

Creditado

Nome SUPERMED COMERCIO E IMPOR
Agência 3357-X
Conta corrente 5329-5
Valor 9.526,26
Destinação 0
Identificador 1 56363807000143
Data Nesta data

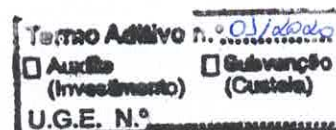
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

03/12/2020 09:50:31

03/12/2020 16:55:00

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e
Nº 146380
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 146380
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1211 2060 9900 0441 5500 1000 1463 8010 0109 1282

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
13520112788842 02/12/2020 15:12:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO (3546)

CNPJ/CPF
56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO
02/12/2020

ENDEREÇO
R.EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
15570-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
CARDOSO

FONE/FAX
1734531233

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 02/12/2020 744,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	744,05	VALOR DO ICMS	133,93	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	744,05
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	744,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

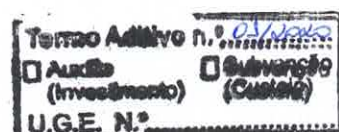
CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25565	MINI OTOSCOPIO LED-MIKATOS LT 07/2020 (1) 02/2022 \ LT 12/2020 (1) 03/2022 (Forneced- dor: 1712, Lote: 07/2020, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/02/2020, Data Val: 11/02/2022 / Fornecedor: 1712, Lote: 12/2020, Qtde: 1 ,Data Fab: 16/03/2020, Data Val: 16/03/20- 22)	90189099	000	5102	UND	2	215,5000	431,00	431,00	77,58		18,00	
23460	AMBU RESSUSC.MANUAL ADULTO C/RESERV.SILI- CONE-FARMATEX LT 2003297 (2) 02/2025 (Fornecedor: 7999, Lote: 2003297, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 28/02/20- 25)	90192030	200	5102	UND	2	156,5250	313,05	313,05	56,35		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V111
Pedido: 146270
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 56363807000143)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota..... 2 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome IRMANDADE DA S C L M DE
Agência 841-9
Conta corrente 11-6

Creditado

Nome SUPERMED COMERCIO E IMPOR
Agência 3357-X
Conta corrente 5329-5
Valor 744,05
Destinação 0
Identificador 1 56363807000143
Data Nesta data

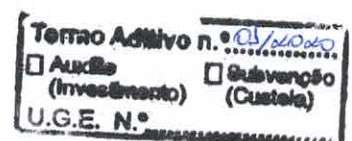
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

03/12/2020 09:51:07

03/12/2020 09:55:04

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



NF-e

Nº 002165453
SÉRIE 1
EMPRESA 001003
000003702115

TICKET



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (000014-0001)

GRUPO
MAFRA

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (CTL)
EIXO 3, SN
Complemento: QD 9A, MODULO 26 A 30
DST. MINERO IND. CAT CEP:75709-885
CATALAO/GO
Fone: 556432210905

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
N. 002165453
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
5220 1212 4201 6400 0319 5500 0002 1654 5311 0023 8351

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105022500

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203628055707 02/12/2020 22:3:01-03:00
CNPJ 12.420.164/0003-19

CNPJ CPF
56.363.807/0001-43

CEP
15570-000

DATA DE EMISSÃO
02/12/2020

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO (000014-0001)
ENDEREÇO
R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650
MUNICÍPIO
CARDOSO
FONE/FAX
1734531233

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA ENTRADA/SAÍDA
HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001
11/12/2020
1.675,60

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
1.396,28

VALOR DO ICMS
167,56

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.675,60

VALOR TOTAL DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.675,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

RAZÃO SOCIAL
ITAMARATI EXPRESS TRANSPORTE DE CARGAS
ENDEREÇO
AV TARRAF 2710

MUNICÍPIO
SAO JOSE DO RIO

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ CPF
05397.031/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

QUANTIDADE
2

ESPECIE
Diversos

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
2

PESO LÍQUIDO
2

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD
203125
998440
MDAZOLAM (B1) O
1MG /ML (GEN) C/
5 AMP 5ML - TEUT
O
FENTANILIA CIT (G
EN) (A1) 50MCGM
L CX 5 AMP 5ML -
TEUTO

NCM/SH
30049099

CST
020

CFOP
6108

UN
CX

QUANT.
50,0000

V.UNITARIO
21,800000

VLR TOTAL
1.090,00

BC.ICMS
908,30

BC.ICMS ST
0,00

VLR ICMS
109,00

VLR ICMS ST
0,00

%ICMS
12,00%

ALIQ.IPI
0,00%

Q. LOTE
50

LOTE PROD.
7547069

D.VÁLID.
30/09/2023

D.FABR.
01/09/2020

31/08/2022

01/08/2020

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
121282

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ANEXO IX, ART 8º, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 998440: 203125
Nosso Pedido: DEDSER - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110

Pedido: DEDSER
Rep.: 000001

Nº da OS
600002212101 (P)

Volumes
2

Total

2

RESERVADO AO FISCO

Tensão Aditiva n.º 05397.031/0001-41
Autógrafa (Imagem) U.G.E. N.º
Subvenção (Custela)



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (CTL) CNPJ: 12.420.164/0003-19	Agência/Cód. Beneficiário 1916-X/00007143-9	Nro.Documento 002165453	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO	Vencimento 11/12/2020	Valor do Documento 1.675,60	
	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.



001-9

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 11/12/2020				
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9				
Data do Documento 02/12/2020	Nro.Documento 002165453	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/12/2020	Nosso Número 22832200001686543
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.675,60
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,35 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO
CARDOSO - SP - 15570000

Código Interno: 000014-0001
CNPJ: 56.363.807/0001-43



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



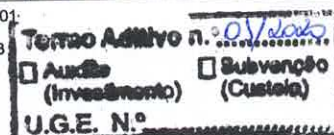
001-9

00190.00009 02283.220008 01686.543172 5 84660000167560

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 11/12/2020				
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (CTL) - CNPJ: 12.420.164/0003-19 EIXO 3, SN - CATALAO - GO 75709-685	Agência/Código do Beneficiário 1916-X/00007143-9				
Data do Documento 02/12/2020	Nro.Documento 002165453	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 02/12/2020	Nosso Número 22832200001686543
Uso do Banco	Carteira 17/019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 1.675,60
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 3,35 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO
R EMILIO FERNANDES BILAR,1650 - CENTRO
CARDOSO - SP - 15570000

Código Interno: 000014-0001
CNPJ: 56.363.807/0001-43



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Transações Pendentes

Pagamento de títulos com débito em conta corrente

11/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:29:19
084100841 0001

AGENDAMENTO DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 11-6

=====

BANCO DO BRASIL

=====

00190000090228322000801686543172584660000167560

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR

CNPJ: 56.363.807/0001-43

=====

NR. DOCUMENTO	121.101
NOSSO NUMERO	2283220001686543
CONVENIO	02283220
DATA DE VENCIMENTO	11/12/2020
DATA DO PAGAMENTO	11/12/2020
VALOR DO DOCUMENTO	1.675,60
VALOR COBRADO	1.675,60

=====

PAGAMENTO AGENDADO.

A quitação efetiva desse debito dependera da validação das condições de pagamento junto ao beneficiario e da existencia de saldo na sua conta-corrente as 23:45h da data escolhida. O comprovante definitivo somente sera emitido apos a quitação.

=====

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.

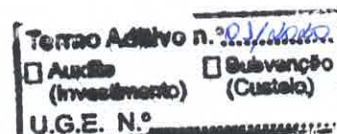
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

11/12/2020 14:19:07

11/12/2020 14:29:19

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Nº 485638

SÉRIE 1



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 485638
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 1211 2060 9900 0107 5500 1000 4856 3810 0026 3258

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131203937843821 03/12/2020 09:23:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.STA.C.LEONOR M.BARROS CARDOSO (3546)

CNPJ/CPF
56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO
03/12/2020

ENDEREÇO
R.EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
15570-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
CARDOSO

FONE/FAX
1734531233

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/12/2020 3.275,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.275,38	VALOR DO ICMS 393,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.275,38
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.275,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE				INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 30,02	PESO LÍQUIDO 30,02

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

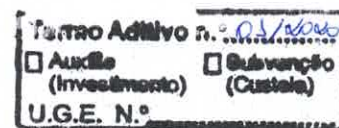
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
16980	LUVA P/ PROCED.N.EST.M C/10-LEMGRUBER LT PR021K (5)11/25 (Fornecedor: 7934, Lote: PR021K, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2025)	40151900	000	6108	CX	5	655,0760	3.275,38	3.275,38	393,05		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R 45 B 2
Emenda Constitucional 97 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 196,52
Pedido: 453321
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 56363807000143)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rotã.....: 6 Cubagem: 0,10

RESERVADO AO FISCO



Transferência entre contas diversas**Debitado**

Nome IRMANDADE DA S C L M DE
Agência 841-9
Conta corrente 11-6

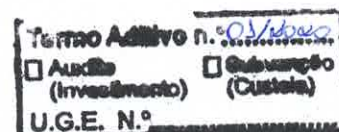
Creditado

Nome SUPERMED COMERCIO E IMPOR
Agência 3357-X
Conta corrente 5329-5
Valor 3.275,38
Destinação 0
Identificador 1 56363807000143
Data Nesta data

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	04/12/2020 15:28:20
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	04/12/2020 15:31:31

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



Recebemos de KLEBER MATHEUS SANT ANA DE OLIVERA -ME os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 07/12/2020 Dest/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO Valor Total: 199,42		NF-e Nº 000.000.165 Série 001
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

KLEBER MATHEUS SANT ANA DE OLIVERA -ME Rua Buritama, 3518 - Eldorado - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP - CEP: 15043-350 Fone: (17)3236-9514 - FAX: (17)99622-0451 ktbvendas@hotmail.com	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3520 1226 4087 5100 0135 5500 1000 0001 6512 0392 5426 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
	N° 000.000.165 SÉRIE 001 FOLHA 1/1	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201148448757 07/12/2020 17:35:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647844673118	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ 26.408.751/0001-35

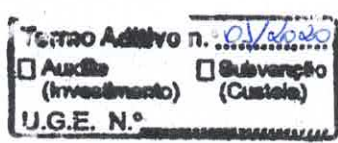
DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CARDOSO		56.363.807/0001-43	07/12/2020
ENDEREÇO R EMILIO FERNANDES BILAR, 1650	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 15570-000	DATA DA SAÍDA 07/12/2020
MUNICÍPIO CARDOSO	UF SP	TELEFONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 18:31:56

PARCELAS	
Número : 001	
Vencimento : 14/12/2020	
Valor : R\$ 199,42	

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS
0,00	0,00
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.
0,00	0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	199,42
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO
0,00	0,00
DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00	0,00
VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	199,42

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS IPI
2	REANIMADOR MANUAL DE SILICONE INFANTIL COM RESERVATÓIO	90192010	0103	5102	UN	1,000	199,4200	0,00	199,42	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
	<u>Covid</u>												

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO - 033 - SANTANDER AG- 3311 CC - 13005484-9 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL. Não gera direito a crédito fiscal de IPI.	RESERVADO AO FISCO 
---	---



Transações Pendentes

DOC ou TED Eletrônico

Debitado

Agência 841-9
Conta corrente 11-6 IRMANDADE DA S C L M DE

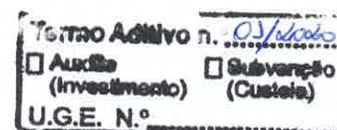
Creditado

Banco 33 BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Agência (sem DV) 3311 SJRPRETO-AV.ALBERTO ANDALO
Conta corrente (com DV) 130054849
CNPJ 26.408.751/0001-35
Nome favorecido KLEBER MATHEUS SANT ANA DE OLIVEIRA 221
Finalidade CREDITO EM CONTA
Número documento 120.801
Valor 199,42
Destinação 0
Data transferência 08/12/2020
"C" - CPF/CNPJ diferente
Autenticação SISBB 4360B4D7DBA89ACD

Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO 08/12/2020 15:26:37
JD389488 LEANDRO M MELEGATI 08/12/2020 15:32:25

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



Nº 154124
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 154124
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1211 2060 9900 0441 5500 1000 1541 2410 0096 1903

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135201209987881 21/12/2020 12:37:43

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM. STA. C. LEONOR M. BARROS CARDOSO (3546)

ENDEREÇO
R. EMILIO FERNANDES BILAR, 1650

MUNICÍPIO
CARDOSO

CNPJ/CPF
56.363.807/0001-43

DATA DA EMISSÃO
21/12/2020

DATA ENTRADA/SAIDA
15570-000

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA			
001	21/12/2020	496,00	

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
496,00		89,28	0,00	0,00	496,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	496,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ/CPF
01125797000701

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

PESO BRUTO
0,40

PESO LÍQUIDO
0,40

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28115	PROPOVAN(C1) 10MG/ML 10AMP 10ML IV-CRISTA-LIA 2 A 25 (PORT.344/98) LT 20090141 (2) 03/2022 (Fornecedor: 727, Lote: 20090141, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/03/2022)	30049095	000	5102	CX	2	248.0000	496,00	496,00	89,28		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V111
Pedido: 154013
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 56363807000143)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,00

RESERVADO AO FISCO

Termo Aditivo n.º 01/2020
☐ Auxílio (Investimento) ☐ Subvenção (Custeio)
U.G.E. N.º



Transações Pendentes

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE DAS C L M DE
Agência 841-9
Conta corrente 11-6

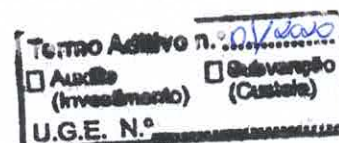
Creditado

Nome SUPERMED COMERCIO E IMPOR
Agência 3357-X
Conta corrente 5329-5
Valor 496,00
Destinação 0
Identificador 1 56363807000143
Data Nesta data

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	21/12/2020 16:25:54
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	21/12/2020 16:31:58

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000766063 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515 RIBEIRÃO PRETO/SP Fone: 1639639090	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000766063 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3520 1252 2027 4400 0192 5500 1000 7660 6311 0005 7880 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201210312249 21/12/2020 13:39:39
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156635119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 56.363.807/0001-43	DATA DE EMISSÃO 21/12/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. STA CASA LEONOR M. BARROS DE CARDOSO		BAIRRO/DISTRITO JD. ALVORADA	DATA ENTRADA/SAÍDA 21/12/2020
ENDEREÇO RUA EMMILIO FERNANDES BILAR, 1650		CEP 15570-000	HORA ENTRADA/SAÍDA 13:37:00
MUNICÍPIO CARDOSO	FONE/FAX 1734531233	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 27/12/2020 1.243,20			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.243,20		VALOR DO ICMS 223,78		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.243,20	
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 1.243,20									

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92
RAZÃO SOCIAL NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.		MUNICÍPIO RIBEIRÃO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156635119		
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR CELSO CHARURI 7500						
QUANTIDADE 3	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,280	PESO LÍQUIDO 0,280	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0002614	TAMPA P. LUER MACHO L. SLIP 36 9045 EAN: 7898468479239 Reg. Anvisa: 10252420067 - L ote: 2000021814 Marca: EMBRAMED Validade: 30/0 6/23	90189010	000	5102	UN	200,0000	0,2200	44,00	44,00	7,92	0,00	18,00%	0,00%
0000021	COMPRESSA 7,5X7,5 09F C 500 KARINA L03 EAN: 7898488470315 Reg. Anvisa: 814819000005 - L ote: 0645 Marca: AMERIC A MEDICAL Validade: 26/ 10/25	30059090	000	5102	PC	21,0000	14,9900	314,79	314,79	56,66	0,00	18,00%	0,00%
0000021	COMPRESSA 7,5X7,5 09F C 500 KARINA L03 EAN: 7898488470315 Reg. Anvisa: 814819000005 - L ote: 0775 - Dt. Fabric	30059090	000	5102	PC	59,0000	14,9900	884,41	884,41	159,20	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 11/14 Protocolo: 135201210312249 - Nro. Pedido Interno: 074972 - Forma de Pagamento: BOLETOEnd. Entrega: RUA EMILIO FERNANDES BILAR, 1650 Bairro: JD. ALVORADA Município: CARDOSO CEP: 15570000	Termo Aditivo n.º 01/2020 ☐ Aditivo (Investimento) ☐ Subvenção (Custeio) U.G.E. N.º

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000766063
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



3520 1252 2027 4400 0192 5500 1000 7660 6311 0005 7880

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

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

135201210312249 21/12/2020 13:39:39

CNPJ/CPF
52.202.744/0001-92

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	: 21/12/20 Marca: AMERI CA MEDICAL Validade: 10 /12/25												

Terro Activo n.º *01/2020*
☐ Auxílio (Investimento) ☐ Subvenção (Custeio)
 U.G.E. N.º

Terrão Ativo n.º 05/200
☐ **Auxílio** ☐ **Subsistência**
 (Investimento) (Custeio)
U.G.E. N.º _____



Consultas - Emissão de comprovantes

28/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 15:17:49
084100841 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE

AGENCIA: 0841-9 CONTA: 11-6

DATA DA TRANSFERENCIA 28/12/2020

NR. DOCUMENTO 553.370.000.160.087

VALOR TOTAL 1.243,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA

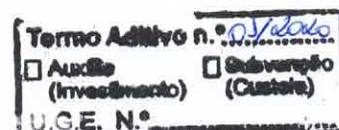
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 160.087-7

NR. DOCUMENTO 550.841.000.000.011

IDENTIFICADOR 1: 56.363.807/0001 43

NR. AUTENTICACAO 1.722.F02.CC8.07B.882

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.





Irmandade da Santa Casa Leonor Mendes de Barros de Cardoso

R. Emílio Fernandes Bilar, 1650, Cardoso - SP, 15570-000

RELATÓRIO FOLHA DE PAGAMENTO AUXILIO EMERGENCIAL REFERÊNCIA: 12/2020

Cód.:61		Nome: ALINE MARIA NEPOMUCENO			Cargo: TÉC.		CPF: . . . -										
DESCRIÇÃO DA VERBA				PROVENTO		DESCONTO											
PISO SALARIAL				1681,17													
ADICIONAL INSALUBRIDADE				236,67													
ADICIONAL NOTURNO				183,40													
HORAS EXTRAS				198,76													
CESTA BÁSICA				68,00													
IRRF						14,88											
INSS						197,64											
SAL. BRUTO		BASE DE CALC.		INSS		IRRF		FGTS		DESCONTOS		SAL. LÍQUIDO		1/12 FÉRIAS		1/12 13º SAL.	
2.368,00		2.300,00		197,64		14,88		184,00		212,52		2.155,48		53,27		159,82	

Cód.:59 Nome: CRISTINA MARIA DA SILVA					Cargo: ENFERMEIRO(A)		CPF: 305.582.108-48			
DESCRIÇÃO DA VERBA					PROVENTO		DESCONTO			
PISO SALARIAL					2650,00					
ADICIONAL INSALUBRIDADE					236,67					
CESTA BÁSICA					68,00					
IRRF							25,16			
INSS							268,04			
SAL. BRUTO		BASE DE CALC.		INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.954,67		2.886,67		268,04	25,16	230,93	293,20	2.661,47	80,19	240,56

Cód.:57		Nome: DIANA OTONIO DE SOUZA			Cargo: TÉC.		CPF: 386.182.208-14		
DESCRIÇÃO DA VERBA				PROVENTO		DESCONTO			
PISO SALARIAL				1681,17					
ADICIONAL INSALUBRIDADE				236,67					
CESTA BÁSICA				68,00					
IRRF						0,00			
INSS						156,94			
SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.	
1.985,84	1.917,84	156,94	0,00	153,43	156,94	1.828,90	53,27	159,82	

Cód.:60		Nome: ELISA DA SILVA SOUZA GONCALVES				Cargo: ENFERMEIRO(A)		CPF: 297.111.868-10									
DESCRIÇÃO DA VERBA					PROVENTO		DESCONTO										
PISO SALARIAL					2650,00												
ADICIONAL INSALUBRIDADE					236,67												
HORAS EXTRAS					472,36												
CESTA BÁSICA					68,00												
IRRF							71,23										
INSS							329,22										
SAL. BRUTO		BASE DE CALC.		INSS		IRRF		FGTS		DESCONTOS		SAL. LÍQUIDO		1/12 FÉRIAS		1/12 13º SAL.	
3.427,03		3.359,03		329,22		71,23		268,72		400,45		3.026,58		80,19		240,56	

Cód.:62 Nome: MIRIANY DOS SANTOS RODRIGUES		Cargo: TÉC.		CPF: . . . -	
DESCRIÇÃO DA VERBA		PROVENTO		DESCONTO	
PISO SALARIAL		1681,17			
ADICIONAL INSALUBRIDADE		236,67			
HORAS EXTRAS		156,91			
CESTA BÁSICA		68,00			
IRRF				0,00	
INSS				171,06	

Termo Aditivo n.º 03/2020	
☐ Ausência (Investimento)	☐ Substituição (Custeia)
U.G.E. N.º	

SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
2.142,75	2.074,75	171,06	0,00	165,98	171,06	1.971,69 ✓	53,27	159,82

Cód.: 58 Nome: POLYANNA CASTREQUINI DOS SANTOS Cargo: TÉC. CPF: 345.363.528-05

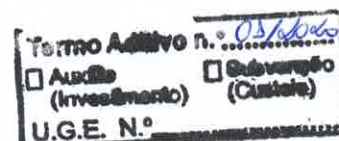
DESCRIÇÃO DA VERBA	PROVENTO	DESCONTO
PISO SALARIAL	1681,17	
ADICIONAL INSALUBRIDADE	236,67	
CESTA BÁSICA	68,00	
IRRF		0,00
INSS		156,94

SAL. BRUTO	BASE DE CALC.	INSS	IRRF	FGTS	DESCONTOS	SAL. LÍQUIDO	1/12 FÉRIAS	1/12 13º SAL.
1.985,84	1.917,84	156,94	0,00	153,43	156,94	1.828,90 ✓	53,27	159,82

RESUMO DA FOLHA

(=) PISO SALARIAL	12.024,68	(=) SALÁRIO BASE DE CÁLCULO	14.456,13
(+) ADICIONAL NOTURNO	183,40	(-) INSS	1.279,84
(+) ADICIONAL INSALUBRIDADE	1.420,02	(-) IRRF	111,27
(+) ADICIONAL INSALUBRIDADE II	0,00	(+) CESTAS BÁSICAS	408,00
(+) ADICIONAL INSALUBRIDADE RX	0,00	(=) SALÁRIO A PAGAR	13.473,02
(+) HORAS EXTRAS	828,03	(-) CONSIGNADO	0,00
(+) HORAS EXTRAS - COBERTURA DE PLANTÃO	0,00	(-) ADIANTAMENTOS	0,00
(+) FÉRIAS 1/3	0,00	(-) MEDICAMENTOS	0,00
(+) ANUÊNIO	0,00	(=) SALÁRIO LÍQUIDO	13.473,02
(+) ADICIONAL PRODUTIVIDADE	0,00	(*) PROVISÃO 1/12 FÉRIAS	373,46
(-) FALTAS	0,00	(*) PROVISÃO 1/12 13º SALÁRIO	1.120,40
(=) SALÁRIO BASE DE CÁLCULO	14.456,13	(*) PROVISÃO FGTS	1.156,49

(+) TOTAL VERBAS A PAGAR	14.864,13
(-) TOTAL DE DESCONTOS	1.391,11
(=) LÍQUIDOS	13.473,02
(=) TOTAL DE PROVISÕES	2.650,35





Transações Pendentes

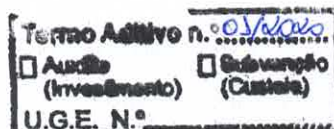
Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 841-9
 Conta do débito 11-6
 Data pagamento 08/01/2021
 Valor total pagamento 11.317,54

Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
MARIELLY FERREIRA DE SOUZ	841-9	11216-X	0,00
ALESSANDRA MIRANDA PINTO	841-9	106752-4	0,00
SILVANA PAULA DE ANDRADE	841-9	110839-5	0,00
ANA PAULA FERNANDES CAMAR	841-9	107965-4	0,00
MAYRA CRISTINA LOPES	841-9	15090-8	0,00
JOANA DARC RIBEIRO BARBOS	841-9	10691-7	0,00
ADOLFO DOMINGUES	841-9	13969-6	0,00
DIANA OTONIO DE SOUZA	841-9	16671-5	1.828,90
MIRIANY DOS SANTOS RODRIG	841-9	12228-9	1.971,69
LUCIMAR DUARTE DA SILVA	841-9	13205-5	0,00
GUSTAVO RENAN LANCHONI TO	841-9	106331-6	0,00
GABRIELLY CHRYSTINA MARIA	841-9	15391-5	0,00
POLYANNA CASTREQUINI DOS	841-9	15519-5	1.828,90
FERNANDA BERTUOLO DE PAUL	841-9	11118-X	0,00
FRANCIELLE SILVA MOREIRA	841-9	12345-5	0,00
KELLY KARINA TRINDADE	841-9	12918-6	0,00
CLAUDEMIR BOCALON	6714-8	7119-6	0,00
KELLY BATISTA DE SOUZA	841-9	13508-9	0,00
ELIANA SANTOS CABRAL	841-9	110108-0	0,00
GRACIELA APARECIDA SILVA	841-9	11555-X	0,00
NILCEIA DE FREITAS	841-9	110199-4	0,00
PATRICIA APARECIDA DA SIL	841-9	107526-8	0,00
ANTONIO CARLOS ROMANO	841-9	4115-7	0,00
HONORINA BORGES GOUVEA NU	841-9	9638-5	0,00
CLAUDIA TRINDADE DE SOUZA	841-9	15626-4	0,00
ANGELA MARIA BORGES SANTA	841-9	6211-1	0,00
ELLEN VIVIAN DA SILVA BEN	841-9	12930-5	0,00
ALLAN RODRIGO BORGES DOS	841-9	5449-6	0,00
ADEMIR ROCHA DA SILVA	841-9	5459-3	0,00
CLAUDIA LUCIA BORGES DOS	841-9	5463-1	0,00
MARIA APARECIDA DA SILVA	841-9	14176-3	0,00
MARIA CHIARA TAVARES DE S	841-9	13509-7	0,00
ELISA DA SILVA SOUSA GONC	841-9	11955-5	3.026,58
ANGELICA CRISTINA DE OLIV	841-9	7707-0	0,00
AURELINA CRUZ SARAIVA	841-9	9326-2	0,00
JOANA DARK CANDIDA DE AND	841-9	6713-X	0,00
LEONICE APARECIDA DA SILV	841-9	110340-7	0,00
DINA MEDEIROS DOS SANTOS	841-9	12089-8	0,00
KENIA APARECIDA DE OLIVEI	841-9	10823-5	0,00
ADENICE APARECIDA NEVES	841-9	7465-9	0,00
SINEIDE PEREIRA DOS SANTO	841-9	8500-6	0,00
IARA CRISTINA DA SILVA	841-9	12923-2	0,00



LEANDRA APARECIDA SOARES	3682-X	11718-8	0,00
ALESSANDRA DOS SANTOS SIL	841-9	15285-4	0,00
ROSANA MARIA DENARDI	841-9	7478-0	0,00
ANGELICA IAMAMOTO DE FARI	841-9	8061-6	0,00
CRISTINA MARIA DA SILVA	841-9	16673-1	2.661,47
ELISANGELA CRISTINA COSTA	841-9	8398-4	0,00
LUIZA FELISBINA DOS SANTO	841-9	106328-6	0,00
ELEANDRA MARTINS VELOSO	841-9	15089-4	0,00

Assinada por JD389488 LEANDRO M MELEGATI

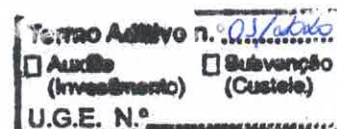
08/01/2021 15:46:27

JC031869 RUI GARCIA FILHO

08/01/2021 15:47:55

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.





Transações Pendentes

G334081544814436014
08/01/2021 15:48:38

Transferência entre contas diversas

Debitado

Nome IRMANDADE DA S C L M DE
Agência 841-9
Conta corrente 11-6

Creditado

Nome ALINE M NEPOMUCENO
Agência 841-9
Conta corrente 16723-1
Valor 2.155,48
Destinação 0
Data Nesta data

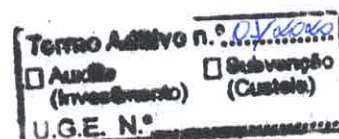
Assinada por JD389488 LEANDRO M MELEGATI
JC031869 RUI GARCIA FILHO

08/01/2021 15:36:07

08/01/2021 15:48:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.



Pagamento de convênios/títulos com débito em conta corrente

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 15.48.39
0841900841 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE

AGENCIA: 841-9 CONTA: 11-6

=====

AGENTE ARRECADADOR

CNC 001 - 0841 - AGENCIA CARDOSO SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 08/01/2021

PERIODO DE APURACAO 31/01/2021

NUMERO DO CNPJ 56.363.807/0001-43

CODIGO DE RECEITA 0561

NUMERO DE REFERENCIA -----

DATA DO VENCIMENTO 20/01/2021

RECEITA BRUTA ACUMULADA -----

PERCENTUAL -----

VALOR DO PRINCIPAL 111,27

VALOR DA MULTA -----

VALOR DOS JUROS -----

VALOR TOTAL 111,27

=====

AUTENTICACAO SISBB: 4.FDE.EA9.976.00A.4EF

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 010801

=====

CENTRAL DE ATENDIMENTO BB

4004 0001 CAPITAIS E REGIOES METROPOLITANAS

0800 729 0001 DE MAIS LOCALIDADES

CONSULTAS, INFORMACOES E SERVICOS TRANSACIONAIS.

SAC

0800 729 0722

INFORMACOES, RECLAMACOES E CANCELAMENTO DE
PRODUTOS E SERVICOS.

OUVIDORIA

0800 729 5678

RECLAMACOES NAO SOLUCIONADAS NOS CANAIS

HABITUAIS: AGENCIA, SAC E DE MAIS 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

JD389488 LEANDRO MMELEGATI

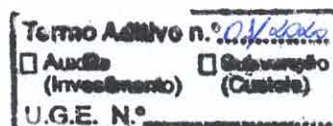
08/01/2021 15:43:14

JC031869 RUI GARCIA FILHO

08/01/2021 15:48:38

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.



SEFIP8.40 TAB.41.0 DATA: 06/01/2021 HORA: 15:51:29

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

RUA EMILIO F BILAR 1650

JD ALVORADA

15570-000

CARDOSO

SP

(0017) 04531233

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858000000178

076502702303

556363807001

014320201295

SEFIP8.40 TAB.41.0 DATA: 06/01/2021 HORA: 15:51:29

1 - NOME / TELEFONE / ENDEREÇO

IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

RUA EMILIO F BILAR 1650

JD ALVORADA

15570-000

CARDOSO

SP

(0017) 04531233

2 - VENCIMENTO

(USO EXCLUSIVO INSS)

ATENÇÃO É VEDADA A UTILIZAÇÃO DA GPS PARA RECOLHIMENTO DE RECEITA DE VALOR INFERIOR AO ESTIPULADO EM RESOLUÇÃO PUBLICADA PELO INSS.A RECEITA QUE RESULTAR VALOR INFERIOR DEVERÁ SER ADICIONADA A CONTRIBUIÇÃO OU IMPORTÂNCIA CORRESPONDENTE NOS MESES SUBSEQUENTES, ATÉ QUE O TOTAL SEJA IGUAL OU SUPERIOR AO VALOR MÍNIMO FIXADO.

858000000178

076502702303

556363807001

014320201295

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 12/2020

5 - IDENTIFICADOR 56.363.807/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 1.707,65

7 -

8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 1.707,65

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO

3 - CÓDIGO DE PAGAMENTO 2305

4 - COMPETÊNCIA 12/2020

5 - IDENTIFICADOR 56.363.807/0001-43

6 - VALOR DO INSS(+) 1.707,65

7 -

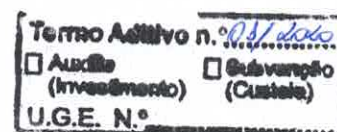
8 -

9 - VLR OUTRAS ENTIDADES 0,00

10 - ATUAL.MONETÁRIA/ JUROS/MULTA/(+) 0,00

11 - VALOR ARRECADADO 1.707,65

12 - AUTENTICAÇÃO MECÂNICA PARA RECOLHIMENTO NO PRAZO





Transações Pendentes

Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.17.45
0841900841

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE

AGENCIA: 841-9 CONTA: 11-6

EFETUADO POR: LEANDRO M MELEGATI

=====

Convenio GPS - CODIGO DE BARRAS

Codigo de Barras 85800000017-8 07650270230-3

55636380700-1 01432020129-5

Data do pagamento 06/01/2021

Valor Total 1.707,65

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

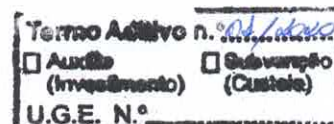
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

06/01/2021 16:05:41

06/01/2021 16:17:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/01/2021 - 15:51:29

01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO				02-DDD/TELEFONE (0017) 04531233
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 20.096,32	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 56.363.807/0001-43	11-COMPETÊNCIA 12/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.607,70	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.607,70
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021

858700000162 077001792103 107648050851 636380700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 06/01/2021 - 15:51:29

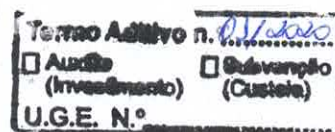
01-RAZÃO SOCIAL/NOME IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO				02-DDD/TELEFONE (0017) 04531233
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 20.096,32	06-QTDE TRABALHADORES 6	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 56.363.807/0001-43	11-COMPETÊNCIA 12/2020	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2021

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.607,70	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 1.607,70
--	---------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2021

858700000162 077001792103 107648050851 636380700017

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



DATA: 06/01/2021
HORA: 15:51:29
PÁG : 0001/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

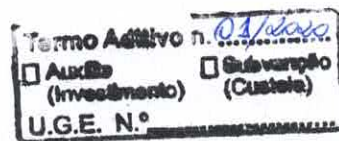
MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (29/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700000162 077001792103 107648050851 636380700017

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 0,0 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ALINE MARIA NEPOMUCENO	2.300,00	819,43	206.25771.52-9	819,43	17/08/2020	04	04			249,55	03222
CRISTINA MARIA DA SILVA	2.886,67	1.218,55	206.19833.90-9	1.218,55	01/08/2020	04	04			328,41	02235
DIANA OTONIO DE SOUZA	1.917,84	838,31	204.88726.02-0	838,31	03/08/2020	04	04			220,49	03222
ELISA DA SILVA SOUSA GONCALVES	3.359,03	1.202,77	127.12103.16-7	1.202,77	03/08/2020	04	04			364,95	02235
MIRIANY DOS SANTOS RODRIGUES	2.074,75	762,04	204.44959.83-6	762,04	17/08/2020	04	04			226,94	03222
POLYANNA CASTREQUINI DOS SANTOS PEREIRA	1.917,84	799,09	145.85453.61-6	799,09	03/08/2020	04	04			217,36	03222



TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR 14.456,13 5.640,19 1.707,65 1.607,70 0,00

DATA: 06/01/2021
HORA: 15:51:29
PÁG : 0002/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858700000162 077001792103 107648050851 636380700017

Nº ARQUIVO: OFfHsDmePCT0000-0
INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: A0DOMP1NC0Q0000-2

SIMPLES: 1 RAT: 0,0

OUTRAS ENT:

FPAS: 639

COD GPS: 2305

COD REC: 115

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA EMILIO F BILAR 1650

CIDADE: CARDOSO

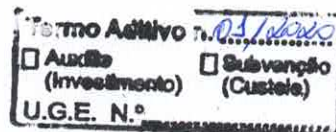
UF: SP

CEP: 15570-000

BAIRRO: JD ALVORADA

CNAE PREPONDERANTE 8610101
CNAE: 8511100

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13º	REMUNERAÇÃO 13º	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13º PREV SOC
04	6	14.456,13	5.640,19	14.456,13	5.640,19
TOTAIS:	6	14.456,13	5.640,19	14.456,13	5.640,19



RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

FGTS

858700000162 077001792103 107648050851 636380700017

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305

TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: A0D0MP1NC0Q0000-2

FPAS: 639

OUTRAS ENT:

Nº ARQUIVO: OFfHsDmePCT0000-0

INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43

FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00

INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA EMILIO F BILAR 1650

CIDADE: CARDOSO

UF: SP

CEP: 15570-000

BAIRRO: JD ALVORADA

CNAE PREPONDERANTE: 8610101

CNAE: 8511100

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

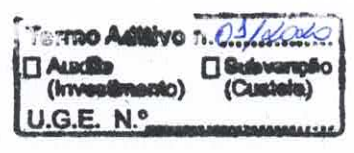
FGTS - 8%

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO 14.456,13

REMUNERAÇÃO 13º SALARIO 5.640,19

QUANTIDADE TRABALHADORES 6

VALORES DO FGTS		
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2021		
DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL
1.607,70	0,00	0,00
		ENCARGOS CONTRIB SOCIAL
		0,00
		TOTAL RECOLHER
		1.607,70



DATA: 06/01/2021
HORA: 15:51:29
PÁG: 0004/0004

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (23/03/2020) TABELAS 41.0 (01/03/2020)

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: OFfHsDmePCT0000-0
INSCRIÇÃO: 56.363.807/0001-43
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 0,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: A0D0MP1NC0Q0000-2
SIMPLES: 1 RAT: 0,0

EMPRESA: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO
COMP: 12/2020 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FAPAS: 639 OUTRAS ENT:

TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA EMILIO F BILAR 1650
CIDADE: CARDOSO

UF: SP CEP: 15570-000
BAIRRO: JD ALVORADA
TELEFONE: 0017 0453 1233

CNAE PREPONDERANTE: 8610101
CNAE: 8511100

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 1.707,65 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA:
SALÁRIO FAMÍLIA: 0,00 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

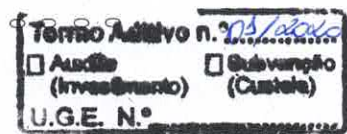
COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%:

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 25 ANOS: 20.096,32
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 6

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	J :	0	K :	0	L :	0	M :	0	N1:	0
N2:	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0	Q2:	0
Q3:	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	S2:	0	S3:	0	U1:	0	U2:	0
U3:	V3:	0	W :	0	X :	0	Y :	0	Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0



CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CAR: ,

Seu arquivo OFFHsDmePCT00000.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 06/01/2021 às 15:59:28.

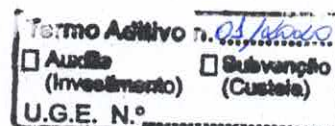
O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F240404040404040D915034F0ACC8A16.

Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.
Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	RUI GARCIA FILHO:85567604815
Inscrição Transmissor:	855.676.048-15
Responsável:	IRMAND STA CASA LEONOR M BARRO
Inscrição Responsável:	56.363.807/0001-43
Competência:	12/2020
NRA:	OFFHsDmePCT00000
Base de Processamento:	BU - Cardoso
Código de Recolhimento:	115
Contato:	CLAUDIA L B SANTOS
Telefone:	001704531233

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/01/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 16.17.45
0841900841

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE
AGENCIA: 841-9 CONTA: 11-6
EFETUADO POR: LEANDRO M MELEGATI

=====

Convenio	FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras	8587000016-2 07700179210-3
	10764805085-1 63638070001-7
Data do pagamento	06/01/2021
CNPJ/CEI/CPF	56363807/0001-43
COMPETENCIA	12/2020
CODIGO RECOLHIMENTO	115
VENCIMENTO	07/01/2021
VALOR DEPOSITO	1.607,70
Valor Total	1.607,70

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação de segurança e será processada após análise. O comprovante definitivo somente será emitido após a quitacao.

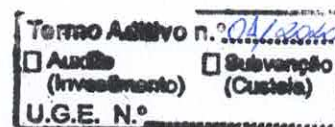
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

06/01/2021 16:10:59

06/01/2021 16:17:44

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



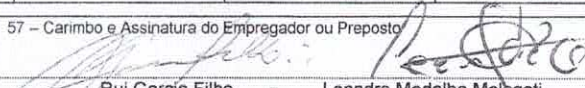
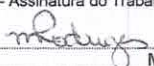
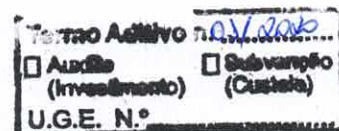
TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 - CNPJ / CEI	02 - Razão Social / Nome IRMDADE STA CASA LEONOR MENDES BARROS DE CARDOSO		
	03 - Endereço (Logradouro, N°, Andar, Apartamento) Rua Emilio Fernandes Bilar, 1.650			04 - Bairro Centro
	05 - Município Cardoso	06 - UF SP	07 - CEP 15570-000	08 - CNAE 8610101

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 20444959836	11 - Nome MIRIANY DOS SANTOS RODRIGUES		
	12 - Endereço (Logradouro, N°, Andar, Apartamento) RUA PROJETADA, 1062			13 - Bairro RES. DAVANZZO
	14 - Município CARDOSO	15 - UF SP	16 - CEP 15.570-000	17 - Carteira de Trabalho (Número, Série e UF) 55871/0361-SP
	18 - CPF 42273976852	19 - Data de Nascimento 11/04/1993	20 - Nome da Mãe ELAINE ALVES DOS SANTOS RODRIGUES	

DADOS DO CONTRATO	21 - Remuneração p/Fins Rescisórios 1.917,84	22 - Data de Admissão 17/08/2020	23 - Data do Aviso Prévio Ausencia/dispensa	24 - Data do Afastamento 31/12/2020
	25 - Causa do Afastamento Rescisão por término do contrato por prazo determinado		26 - Cód. Afastamento 13	27 - Pensão Alimentícia (%) 01

DESCRIÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	Valor	Valor	DEDUÇÕES	
29 - Aviso Prévio Indenizado		38 - Comissões	47 - Previdência	
30 - Saldo de Salário dias		39 - Gratificações	48 - Previdência 13º Salário	
31 - 13º Salário /12 avos		40 - Horas Extras Horas	49 - Adiantamento	
32 - 13º Sal. Indenizado /12 avos		41 - Adicional Insalub./Periculosidade	50 - IRRF	
33 - Férias Vencidas		42 -	51 -	
34 - Férias Proporcionais 05 /12 avos	799,10	43 -	52 -	
35 - 1/3 Salário S/Férias	266,37	44 -	53 -	
36 - Salário Família /dias		45 -	54 - Total das Deduções	
37 - Adicional Noturno		46 - Total Bruto	55 - Líquido a Receber	
			1.065,47	1.065,47

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 - Local e Data do Recebimento Cardoso-SP de 31 de dezembro 2020	57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto  Rui Garcia Filho - Leandro Medalha Melegati 855 676 048-15- Provedor - CPF 314.453.638-52-Tesoureiro	
	58 - Assinatura do Trabalhador  Miriany dos Santos Rodrigues	59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador	
	60 - HOMOLOGAÇÃO Foi prestado gratuitamente assistência ao trabalhador nos termos do Art. 477, § 1º da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	61 - Digital do Trabalhador	
	Local e Data	62 - Digital do Responsável Legal	
	Carimbo e Assinatura do Assistente	63 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
	63 - Identificação do Órgão Homologador	 ☐ Atividade (Investimento) ☐ Subvenção (Custeio) U.G.E. N.º	

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

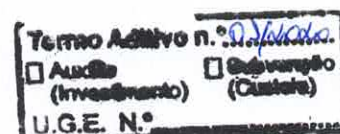
IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 - CNPJ / CEI	02 - Razão Social / Nome IRMDADE STA CASA LEONOR MENDES BARROS DE CARDOSO		
	03 - Endereço (Logradouro, N°, Andar, Apartamento) Rua Emilio Fernandes Bilar, 1.650			04 - Bairro Centro
	05 - Município Cardoso	06 - UF SP	07 - CEP 15570-000	08 - CNAE 8610101
	09 - CNPJ / CEI Tomador/Óbra			

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP 12712103167	11 - Nome ELISA DA SILVA SOUZA GONÇALVES		
	12 - Endereço (Logradouro, N°, Andar, Apartamento) RUA PAULO BICHOF			13 - Bairro JD DO SOL
	14 - Município CARDOSO	15 - UF SP	16 - CEP 15.570-000	17 - Carteira de Trabalho (Número, Série e UF) 28386/205-SP
	18 - CPF 29711186810	19 - Data de Nascimento 14/09/1978	20 - Nome da Mãe IOLANDA DA SILVA SOUZA	

DADOS DO CONTRATO	21 - Remuneração p/Fins Rescisórios 2.886,67	22 - Data de Admissão 03/08/2020	23 - Data do Aviso Prévio Ausencia/dispensa	24 - Data do Afastamento 31/12/2020
	25 - Causa do Afastamento Rescisão por término do contrato por prazo determinado		26 - Cód. Afastamento 13	27 - Pensão Alimentícia (%) 01

DESCRIÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	Valor		Valor	DEDUÇÕES	
	29 - Aviso Prévio Indenizado		38 - Comissões	47 - Previdência	
	30 - Saldo de Salário dias		39 - Gratificações	48 - Previdência 13º Salário	
	31 - 13º Salário /12 avos		40 - Horas Extras Horas	49 - Adiantamento	
	32 - 13º Sal. Indenizado /12 avos		41 - Adicional Insalub./Periculosidade	50 - IRRF	
	33 - Férias Vencidas		42 -	51 -	
	34 - Férias Proporcionais 05 /12 avos	1.202,78	43 -	52 -	
	35 - 1/3 Salário S/Férias	400,93	44 -	53 -	
	36 - Salário Família /dias		45 -	54 - Total das Deduções	
	37 - Adicional Noturno		46 - Total Bruto	55 - Líquido a Receber	1.603,71
			1.603,71		1.603,71

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 - Local e Data do Recebimento Cardoso-SP de 31 de dezembro 2020	57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto Rui Garcia Filho - Leandro Medalha Melegati 855.676.048-15- Provedor - CPF 314.453.638-52-Tesoureiro	
	58 - Assinatura do Trabalhador Elisa da Silva Souza Gonçalves	59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador	
	60 - HOMOLOGAÇÃO Foi prestado gratuitamente assistência ao trabalhador nos termos do Art. 477, § 1º da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	61 - Digital do Trabalhador	62 - Digital do Responsável Legal
	Local e Data	64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
	Carimbo e Assinatura do Assistente		
	63 - Identificação do Órgão Homologador		



A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

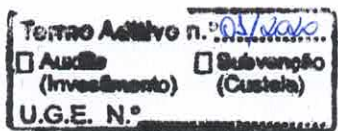
TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 - CNPJ / CEI	02 - Razão Social / Nome			
	IRMDADE STA CASA LEONOR MENDES BARROS DE CARDOSO				
	03 - Endereço (Logradouro, Nº, Andar, Apartamento)				04 - Bairro
Rua Emilio Fernandes Bilar, 1.650				Centro	
05 - Município	06 - UF	07 - CEP	08 - CNAE	09 - CNPJ / CEI Tomador/Obra	
Cardoso	SP	15570-000	8610101		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP	11 - Nome				
	20619833909	CRISTINA MARIA DA SILVA				
	12 - Endereço (Logradouro, Nº, Andar, Apartamento)				13 - Bairro	
	RUA VICENTE GONÇALVES DA COSTA, 983				JD DO LAGO	
14 - Município	15 - UF	16 - CEP	17 - Carteira de Trabalho (Número, Série e UF)			
CARDOSO	SP	15.570-000	41733/0361-SP			
18 - CPF	19 - Data de Nascimento		20 - Nome da Mãe			
30558210848	08/11/1982		ANTONINA MARIA DOS ANJOS			

DADOS DO CONTRATO	21 - Remuneração p/Fins Rescisórios	22 - Data de Admissão	23 - Data do Aviso Prévio	24 - Data do Afastamento
	2.886,67	01/08/2020	Ausencia/dispensa	31/12/2020
25 - Causa do Afastamento		26 - Cód. Afastamento	27 - Pensão Alimentícia (%)	28 - Categoria do Trabalhador
Rescisão por término do contrato por prazo determinado		13		01

DESCRIÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	Valor		Valor	DEDUÇÕES	
	29 - Aviso Prévio Indenizado		38 - Comissões	47 - Previdência	
	30 - Saldo de Salário dias		39 - Gratificações	48 - Previdência 13º Salário	
	31 - 13º Salário /12 avos		40 - Horas Extras Horas	49 - Adiantamento	
	32 - 13º Sal. Indenizado /12 avos		41 - Adicional Insalub./Periculosidade	50 - IRRF	
	33 - Férias Vencidas		42 -	51 -	
	34 - Férias Proporcionais 05 /12 avos	1.202,78	43 -	52 -	
	35 - 1/3 Salário S/Férias	400,93	44 -	53 -	
	36 - Salário Família /dias		45 -	54 - Total das Deduções	
	37 - Adicional Noturno		46 - Total Bruto	55 - Líquido a Receber	
			1.603,71		1.603,71

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 - Local e Data do Recebimento	57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
	Cardoso-SP de 31 de dezembro 2020	 Rui Garcia Filho - Leandro Medalha Melegati 855.676.048-15- Provedor - CPF 314.453.638-52-Tesoureiro	
	58 - Assinatura do Trabalhador	59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador	
	Cristina Maria da Silva		
	60 - HOMOLOGAÇÃO Foi prestado gratuitamente assistência ao trabalhador nos termos do Art. 477, § 1º da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	61 - Digital do Trabalhador	62 - Digital do Responsável Legal
	Local e Data		
Carimbo e Assinatura do Assistente	64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo)		
63 - Identificação do Órgão Homologador			

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 – CNPJ / CEI	02 – Razão Social / Nome			
	IRMDADE STA CASA LEONOR MENDES BARROS DE CARDOSO				
	03 – Endereço (Logradouro, Nº, Andar, Apartamento)				04 – Bairro
	Rua Emilio Fernandes Bilar, 1.650				Centro
	05 – Município	06 – UF	07 – CEP	08 – CNAE	09 – CNPJ / CEI Tomador/Obra
	Cardoso	SP	15570-000	8610101	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 – PIS – PASEP	11 – Nome			
	20625771529	ALINE MARIA NEPOMUCENO			
	12 – Endereço (Logradouro, Nº, Andar, Apartamento)				13 – Bairro
	RUA AURELIO CANDIDO DE PAULA, 1021				CDHUF
	14 – Município	15 – UF	16 – CEP	17 – Carteira de Trabalho (Número, Série e UF)	
	CARDOSO	SP	15.570-000	69603/0254-SP	
	18 – CPF	19 – Data de Nascimento	20 – Nome da Mãe		
	32217555898	11/05/1982	ANALICE DE MELO DOURADO NEPOMUCENO		

DADOS DO CONTRATO	21 – Remuneração p/Fins Rescisórios	22 – Data de Admissão	23 – Data do Aviso Prévio	24 – Data do Afastamento
	1.917,84	17/08/2020	Ausencia/dispensa	31/12/2020
	25 – Causa do Afastamento		26 – Cód. Afastamento	27 – Pensão Alimentícia (%)
	Rescisão por término do contrato por prazo determinado		13	01
			28 – Categoria do Trabalhador	

DESCRIÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	Valor	Valor	DEDUÇÕES	
29 – Aviso Prévio Indenizado		38 – Comissões	47 – Previdência	
30 – Saldo de Salário dias		39 – Gratificações	48 – Previdência 13º Salário	
31 – 13º Salário /12 avos		40 – Horas Extras Horas	49 – Adiantamento	
32 – 13º Sal. Indenizado /12 avos		41 – Adicional Insalub./Periculosidade	50 – IRRF	
33 – Férias Vencidas		42 –	51 –	
34 – Férias Proporcionais 05 /12 avos	799,10	43 –	52 –	
35 – 1/3 Salário S/Férias	266,37	44 –	53 –	
36 – Salário Família /dias		45 –	54 – Total das Deduções	
37 – Adicional Noturno		46 – Total Bruto	55 – Líquido a Receber	
			1.065,47	1.065,47

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 – Local e Data do Recebimento	57 – Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
	Cardoso-SP de 31 de dezembro 2020	 Rui Garcia Filho - Leandro Medalha Melegati 855.676.048-15- Provedor - CPF 314.453.638-52-Tesoureiro	
	58 – Assinatura do Trabalhador	59 – Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador	
	Aline Maria Nepomuceno		
	60 – HOMOLOGAÇÃO Foi prestado gratuitamente assistência ao trabalhador nos termos do Art. 477, § 1º da Consolidação das Leis do Trabalho – CLT, sendo comprovado neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.	61 – Digital do Trabalhador	62 – Digital do Responsável Legal
	Local e Data	64 – Recepção pelo Banco (data e carimbo)	
Carimbo e Assinatura do Assistente	Termo Aditivo n.º 01/2020 ☐ Auxílio (Investimento) ☐ Seguro (Quilômetro) U.G.E. N.º		
63 – Identificação do Órgão Homologador			

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA



Transações Pendentes

G337081604430143006
08/01/2021 16:06:28

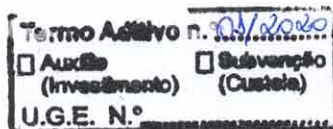
Salários - Liberação de folha de pagamento

Dados do pagamento

Agência do débito 841-9
 Conta do débito 11-6
 Data pagamento 08/01/2021
 Valor total pagamento 6.403,83

Dados dos favorecidos

Nome	Agência	Conta corrente	Valor
MARIELLY FERREIRA DE SOUZ	841-9	11216-X	0,00
ALESSANDRA MIRANDA PINTO	841-9	106752-4	0,00
SILVANA PAULA DE ANDRADE	841-9	110839-5	0,00
ANA PAULA FERNANDES CAMAR	841-9	107965-4	0,00
MAYRA CRISTINA LOPES	841-9	15090-8	0,00
JOANA DARC RIBEIRO BARBOS	841-9	10691-7	0,00
ADOLFO DOMINGUES	841-9	13969-6	0,00
DIANA OTONIO DE SOUZA	841-9	16671-5	1.065,47
MIRIANY DOS SANTOS RODRIG	841-9	12228-9	1.065,47
LUCIMAR DUARTE DA SILVA	841-9	13205-5	0,00
GUSTAVO RENAN LANCHONI TO	841-9	106331-6	0,00
GABRIELLY CHRYSTINA MARIA	841-9	15391-5	0,00
POLYANNA CASTREQUINI DOS	841-9	15519-5	1.065,47
FERNANDA BERTUOLO DE PAUL	841-9	11118-X	0,00
FRANCIELLE SILVA MOREIRA	841-9	12345-5	0,00
KELLY KARINA TRINDADE	841-9	12918-6	0,00
CLAUDEMIR BOCALON	6714-8	7119-6	0,00
KELLY BATISTA DE SOUZA	841-9	13508-9	0,00
ELIANA SANTOS CABRAL	841-9	110108-0	0,00
GRACIELA APARECIDA SILVA	841-9	11555-X	0,00
NILCEIA DE FREITAS	841-9	110199-4	0,00
PATRICIA APARECIDA DA SIL	841-9	107526-8	0,00
ANTONIO CARLOS ROMANO	841-9	4115-7	0,00
HONORINA BORGES GOUVEA NU	841-9	9638-5	0,00
CLAUDIA TRINDADE DE SOUZA	841-9	15626-4	0,00
ANGELA MARIA BORGES SANTA	841-9	6211-1	0,00
ELLEN VIVAN DA SILVA BEN	841-9	12930-5	0,00
ALLAN RODRIGO BORGES DOS	841-9	5449-6	0,00
ADEMIR ROCHA DA SILVA	841-9	5459-3	0,00
CLAUDIA LUCIA BORGES DOS	841-9	5463-1	0,00
MARIA APARECIDA DA SILVA	841-9	14176-3	0,00
MARIA CHIARA TAVARES DE S	841-9	13509-7	0,00
ELISA DA SILVA SOUSA GONC	841-9	11955-5	1.603,71
ANGELICA CRISTINA DE OLIV	841-9	7707-0	0,00
AURELINA CRUZ SARAIVA	841-9	9326-2	0,00
JOANA DARK CANDIDA DE AND	841-9	6713-X	0,00
LEONICE APARECIDA DA SILV	841-9	110340-7	0,00
DINA MEDEIROS DOS SANTOS	841-9	12089-8	0,00
KENIA APARECIDA DE OLIVEI	841-9	10823-5	0,00
ADENICE APARECIDA NEVES	841-9	7465-9	0,00
SINEIDE PEREIRA DOS SANTO	841-9	8500-6	0,00
IARA CRISTINA DA SILVA	841-9	12923-2	0,00



08/01/2021

Banco do Brasil

LEANDRA APARECIDA SOARES	3682-X	11718-8	0,00
ALESSANDRA DOS SANTOS SIL	841-9	15285-4	0,00
ROSANA MARIA DENARDI	841-9	7478-0	0,00
ANGELICA IAMAMOTO DE FARI	841-9	8061-6	0,00
CRISTINA MARIA DA SILVA	841-9	16673-1	1.603,71
ELISANGELA CRISTINA COSTA	841-9	8398-4	0,00
LUIZA FELISBINA DOS SANTO	841-9	106328-6	0,00
ELEANDRA MARTINS VELOSO	841-9	15089-4	0,00

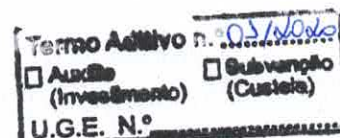
Assinada por JC031869 RUI GARCIA FILHO
JD389488 LEANDRO M MELEGATI

08/01/2021 16:04:18

08/01/2021 16:06:28

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.



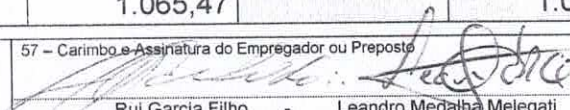
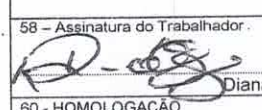
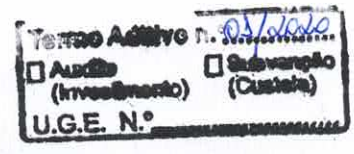
TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 - CNPJ / CEI		02 - Razão Social / Nome			
			IRMDADE STA CASA LEONOR MENDES BARROS DE CARDOSO			
	03 - Endereço (Logradouro, Nº, Andar, Apartamento)				04 - Bairro	
Rua Emilio Fernandes Bilar, 1.650				Centro		
05 - Município		06 - UF	07 - CEP	08 - CNAE	09 - CNPJ / CEI Tomador/Obra	
Cardoso		SP	15570-000	8610101		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP		11 - Nome		
	20488726020		DIANA OTONIO DE SOUZA		
	12 - Endereço (Logradouro, Nº, Andar, Apartamento)				13 - Bairro
	AV RUI BARBOSA 993				CENTRO
14 - Município		15 - UF	16 - CEP	17 - Carteira de Trabalho (Número, Série e UF)	
CARDOSO		SP	15.570-000	089118/00326-SP	
18 - CPF		19 - Data de Nascimento		20 - Nome da Mãe	
38631820814		07/03/1988		MARIA REGINA OTONIO DA SILVA SOUZA	

DADOS DO CONTRATO	21 - Remuneração p/Fins Rescisórios	22 - Data de Admissão	23 - Data do Aviso Prévio	24 - Data do Afastamento
	1.917,84	03/08/2020	Ausencia/dispensa	31/12/2020
25 - Causa do Afastamento		26 - Cód. Afastamento	27 - Pensão Alimentícia (%)	28 - Categoria do Trabalhador
Rescisão por término do contrato por prazo determinado		13		01

DESCRIÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	Valor		Valor		DEDUÇÕES	
	29 - Aviso Prévio Indenizado		38 - Comissões		47 - Previdência	
	30 - Saldo de Salário dias		39 - Gratificações		48 - Previdência 13º Salário	
	31 - 13º Salário /12 avos		40 - Horas Extras Horas		49 - Adiantamento	
	32 - 13º Sal. Indenizado /12 avos		41 - Adicional Insalub./Periculosidade		50 - IRRF	
	33 - Férias Vencidas		42 -		51 -	
	34 - Férias Proporcionais 05 /12 avos	799,10	43 -		52 -	
	35 - 1/3 Salário S/Férias	266,37	44 -		53 -	
	36 - Salário Família /dias		45 -		54 - Total das Deduções	
	37 - Adicional Noturno		46 - Total Bruto	1.065,47	55 - Líquido a Receber	1.065,47

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 - Local e Data do Recebimento		57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
	Cardoso-SP de 31 de dezembro 2020		 Rui Garcia Filho - Leandro Medalha Melegati 855.676.048-15- Provedor - CPF 314.453.638-52-Tesoureiro	
	58 - Assinatura do Trabalhador		59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador	
	 Diana Ottonio de Souza			
	60 - HOMOLOGAÇÃO Foi prestado gratuitamente assistência ao trabalhador nos termos do Art. 477, § 1º da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.		61 - Digital do Trabalhador	
	Local e Data		62 - Digital do Responsável Legal	
Carimbo e Assinatura do Assistente		64 - Recepção pelo Banco (data e carimbo) 		
63 - Identificação do Órgão Homologador				

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA

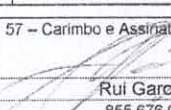
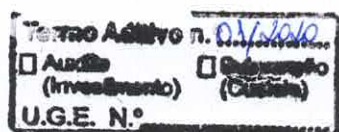
TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR	01 - CNPJ / CEI		02 - Razão Social / Nome			
			IRMDADE STA CASA LEONOR MENDES BARROS DE CARDOSO			
	03 - Endereço (Logradouro, N°, Andar, Apartamento)					04 - Bairro
	Rua Emilio Fernandes Bilar, 1.650					Centro
	05 - Município	06 - UF	07 - CEP	08 - CNAE	09 - CNPJ / CEI Tomador/Obra	
	Cardoso	SP	15570-000	8610101		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR	10 - PIS - PASEP		11 - Nome			
	14585453616		POLYANNA CASTREQUINI DOS SANTOS PEREIRA			
	12 - Endereço (Logradouro, N°, Andar, Apartamento)					13 - Bairro
	RUA PROFESSORA NILVA APARECIDA NUNES					COHAB
	14 - Município	15 - UF	16 - CEP	17 - Carteira de Trabalho (Número, Série e UF)		
CARDOSO	SP	15.570-000	46134/361-SP			
18 - CPF	19 - Data de Nascimento		20 - Nome da Mãe			
345363528-05	05/12/1985		ROSA ELENA CASTREQUINI			

DADOS DO CONTRATO	21 - Remuneração p/Fins Rescisórios	22 - Data de Admissão	23 - Data do Aviso Prévio	24 - Data do Afastamento
	1.917,84	03/08/2020	Ausencia/dispensa	31/12/2020
	25 - Causa do Afastamento		26 - Cód. Afastamento	27 - Pensão Alimentícia (%)
	Rescisão por término do contrato por prazo determinado		13	
			28 - Categoria do Trabalhador	01

DESCRIÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS	Valor		Valor		DEDUÇÕES	
	29 - Aviso Prévio Indenizado		38 - Comissões		47 - Previdência	
	30 - Saldo de Salário dias		39 - Gratificações		48 - Previdência 13º Salário	
	31 - 13º Salário /12 avos		40 - Horas Extras Horas		49 - Adiantamento	
	32 - 13º Sal. Indenizado /12 avos		41 - Adicional Insalub./Periculosidade		50 - IRRF	
	33 - Férias Vencidas		42 -		51 -	
	34 - Férias Proporcionais 05 /12 avos	799,10	43 -		52 -	
	35 - 1/3 Salário S/Férias	266,37	44 -		53 -	
	36 - Salário Família /dias		45 -		54 - Total das Deduções	
	37 - Adicional Noturno		46 - Total Bruto	1.065,47	55 - Líquido a Receber	1.065,47

FORMALIZAÇÃO DA RESCISÃO	56 - Local e Data do Recebimento		57 - Carimbo e Assinatura do Empregador ou Preposto	
	Cardoso-SP de 31 de dezembro 2020		 Rui Garcia Filho - Leandro Medalha Melegati 855.676.048-15- Provedor - CPF 314.453.638-52-Tesoureiro	
	58 - Assinatura do Trabalhador		59 - Assinatura do Responsável Legal do Trabalhador	
	Polyanna Castrequini dos Santos Pereira			
	60 - HOMOLOGAÇÃO Foi prestado gratuitamente assistência ao trabalhador nos termos do Art. 477, § 1º da Consolidação das Leis do Trabalho - CLT, sendo comprovado neste ato, o efetivo pagamento das verbas rescisórias acima especificadas.		61 - Digital do Trabalhador	
	Local e Data		62 - Digital do Responsável Legal	
Carimbo e Assinatura do Assistente		63 - Receção pelo Banco (data e carimbo)		
63 - Identificação do Órgão Homologador				

A ASSISTÊNCIA NO ATO DE RESCISÃO CONTRATUAL É GRATUITA



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310510379304271

05/02/2021 10:40:17

08/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 16:02:25
084100841 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE
AGENCIA: 0841-9 CONTA: 11-6

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/01/2021
NR. DOCUMENTO	550.841.000.016.723
VALOR TOTAL	1.065,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALINE M NEPOMUCENO	
AGENCIA: 0841-9	CONTA: 16.723-1
NR. DOCUMENTO	550.841.000.000.011

=====

NR. AUTENTICACAO	5.C92.D1B.99C.36D.1C6
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JC031869 RUI GARCIA FILHO.



**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**

Gerada em 11/01/2021 08:07:33

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

02 - CNPJ/CEI

56.363.807/0001-43

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA EMILIO FERNANDES BILAR 1650

04 - Contato/DDD/telefone

17-34531233

05 - CEP

15.570-000

06 - Bairro/distrito

JARDIM ALVORADA

07 - Município

CARDOSO

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

6

11- Identificador

01113077263638072

12- Total a Recolher

630,38

13- Data de Validade = 11/01/2021**Atenção: não receber após Validade**

Código de Barras

858800000067

303802392028

101110111308

772636380728

Autenticação mecânica

Via Empresa

**GRRF - Guia de Recolhimento Rescisório do FGTS**

Gerada em 11/01/2021 08:07:33

FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

01 - Razão social/Nome

IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

02 - CNPJ/CEI

56.363.807/0001-43

03 - Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento)

RUA EMILIO FERNANDES BILAR 1650

04 - Contato/DDD/telefone

17-34531233

05 - CEP

15.570-000

06 - Bairro/Distrito

JARDIM ALVORADA

07 - Município

CARDOSO

08 - UF

SP

09 - FPAS

639

10 - Simples

1

14 - Qtde Trabalhadores

6

11- Identificador

01113077263638072

12- Total a Recolher

630,38

13- Data de Validade = 11/01/2021**Atenção: não receber após Validade**

Codigo de Barras

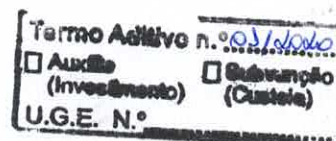
858800000067

303802392028

101110111308

772636380728

Autenticação mecânica



Via Banco

CONECTIVIDADE SOCIAL



Protocolo de Envio de Arquivos

Prezado cliente IRMANDADE DA SANTA CASA LEONOR M DE BARROS DE CAR: ,

Seu arquivo RR101101787356363807.zip foi armazenado na Caixa Econômica Federal em 11/01/2021 às 10:06:51.

O número do Protocolo de Envio deste arquivo é:
C3E2D840D9D1D7F840404040404040D91AFDD1A5329401.

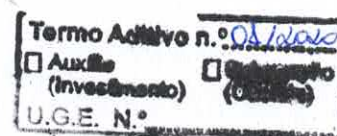
Este protocolo é sua garantia de que o arquivo foi devidamente recebido e armazenado para processamento pela Caixa Econômica Federal.

Havendo ocorrências impeditivas no processamento do arquivo, será enviada uma nota explicativa para a sua caixa postal no Conectividade Social contendo a(s) ocorrência(s) encontrada(s) e as ações necessárias para a solução.

Informações Complementares:

Transmissor:	RUI GARCIA FILHO:85567604815
Inscrição Transmissor:	855.676.048-15
Responsável:	IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO
Inscrição Responsável:	56.363.807/0001-43
NRA:	202101110832500000000000017873
Base de Processamento:	BU - Cardoso

Atenção: Este Protocolo de Envio de Arquivos não garante a legitimidade do conteúdo das informações.



Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

CNPJ/CEI: 56.363.807/0001-43

Endereço

Logradouro: RUA EMILIO FERNANDES BILAR 1650

Bairro: JARDIM ALVORADA

Cidade: CARDOSO

UF: SP

CEP: 15.570-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8511100

CNPJ/CEI Tomador de serviço: 56.363.807/0001-43

Dados do Trabalhador

Nome: ALINE MARIA NEPOMUCENO

PIS/PASEP: 20625771529

Admissão: 17/08/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 11/05/1982

Data Opção: 17/08/2020

CTPS: 0069603/00254

Movimentação: 31/12/2020 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

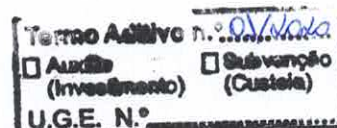
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.065,47	0,00	0,00
Depósito	0,00	85,23	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	4,69	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 85,23

Valor Devido pela Empresa: 89,92

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

CNPJ/CEI: 56.363.807/0001-43

Endereço

Logradouro: RUA EMILIO FERNANDES BILAR 1650

Bairro: JARDIM ALVORADA

Cidade: CARDOSO

UF: SP

CEP: 15.570-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8511100

CNPJ/CEI Tomador de serviço: 56.363.807/0001-43

Dados do Trabalhador

Nome: CRISTINA MARIA DA SILVA

PIS/PASEP: 20619833909

Admissão: 01/08/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 08/11/1982

Data Opção: 01/08/2020

CTPS: 0041733/00361

Movimentação: 31/12/2020 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

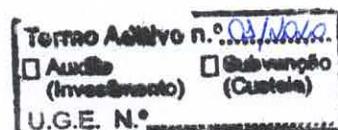
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.603,71	0,00	0,00
Depósito	0,00	128,29	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	7,06	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 128,29

Valor Devido pela Empresa: 135,35

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO CNPJ/CEI: 56.363.807/0001-43

Endereço

Logradouro: RUA EMILIO FERNANDES BILAR 1650 Bairro: JARDIM ALVORADA

Cidade: CARDOSO UF: SP CEP: 15.570-000

FPAS: 639 Simples: 1 CNAE: 8511100

CNPJ/CEI Tomador de serviço: 56.363.807/0001-43

Dados do Trabalhador

Nome: DIANA OTONIO DE SOUZA

PIS/PASEP: 20488726020 Admissão: 03/08/2020 Categoria: 01

Data Nascimento: 07/03/1988 Data Opção: 03/08/2020 CTPS: 0089118/00326

Movimentação: 31/12/2020 - I3 Aviso Prévio: 3 Dissídio/Acordo:

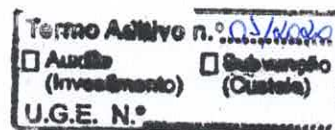
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.065,45	0,00	0,00
Depósito	0,00	85,23	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	4,69	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 85,23

Valor Devido pela Empresa: 89,92

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM





FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

Demonstrativo do Trabalhador de Recolhimento FGTS Rescisório

Identificador: 01113077263638072

Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

CNPJ/CEI: 56.363.807/0001-43

Endereço

Logradouro: RUA EMILIO FERNANDES BILAR 1650

Bairro: JARDIM ALVORADA

Cidade: CARDOSO

UF: SP

CEP: 15.570-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8511100

CNPJ/CEI Tomador de serviço: 56.363.807/0001-43

Dados do Trabalhador

Nome: ELISA DA SILVA SOUZA GONCALVES

PIS/PASEP: 12712103167

Admissão: 03/08/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 14/09/1978

Data Opção: 03/08/2020

CTPS: 0028386/00205

Movimentação: 31/12/2020 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

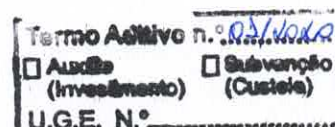
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.603,71	0,00	0,00
Depósito	0,00	128,29	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	7,06	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 128,29

Valor Devido pela Empresa: 135,35

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

CNPJ/CEI: 56.363.807/0001-43

Endereço

Logradouro: RUA EMILIO FERNANDES BILAR 1650

Bairro: JARDIM ALVORADA

Cidade: CARDOSO

UF: SP

CEP: 15.570-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8511100

CNPJ/CEI Tomador de serviço: 56.363.807/0001-43

Dados do Trabalhador

Nome: MIRIANY DOS SANTOS RODRIGUES

PIS/PASEP: 20444959836

Admissão: 17/08/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 11/04/1993

Data Opção: 17/08/2020

CTPS: 0055871/00361

Movimentação: 31/12/2020 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

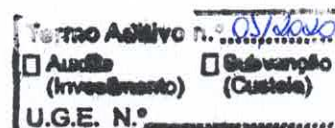
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.065,47	0,00	0,00
Depósito	0,00	85,23	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	4,69	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 85,23

Valor Devido pela Empresa: 89,92

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Versão do Aplicativo: 3.3.17 - 24/01/2020

Dados do Empregador

Razão Social: IRMAND STA CASA LEONOR M BARROS CARDOSO

CNPJ/CEI: 56.363.807/0001-43

Endereço

Logradouro: RUA EMILIO FERNANDES BILAR 1650

Bairro: JARDIM ALVORADA

Cidade: CARDOSO

UF: SP

CEP: 15.570-000

FPAS: 639

Simples: 1

CNAE: 8511100

CNPJ/CEI Tomador de serviço: 56.363.807/0001-43

Dados do Trabalhador

Nome: POLYANNA CASTREQUINI DOS SANTOS FERREIRA

PIS/PASEP: 14585453616

Admissão: 03/08/2020

Categoria: 01

Data Nascimento: 05/12/1985

Data Opção: 03/08/2020

CTPS: 0046134/00361

Movimentação: 31/12/2020 - I3

Aviso Prévio: 3

Dissídio/Acordo:

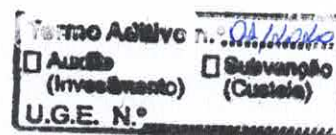
Informações Financeiras

	Mês Anterior a Rescisão	Mês Rescisão	Aviso Prévio Indenizado	Multa Rescisória
Remuneração/Saldo	0,00	1.065,47	0,00	0,00
Depósito	0,00	85,23	0,00	0,00
JAM	0,00	0,00	0,00	0,00
Encargos	0,00	4,69	0,00	0,00
Contrib.Social	0,00	0,00	0,00	0,00

Valor Trabalhador: 85,23

Valor Devido pela Empresa: 89,92

Cabe ao trabalhador os valores de Depósito e JAM



Pagamento de outros convênios

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2021 - AUTO-ATENDIMENTO - 13.41.33
0841900841

COMPROVANTE DE AGENDAMENTO

CLIENTE: IRMANDADE DA S C L M DE
AGENCIA: 841-9 CONTA: 11-6
EFETUADO POR: LEANDRO M MELEGATI

=====

Convenio FGTS ARREC GRRF
Codigo de Barras 85880000006-7 30380239202-8
101110111130-8 77263638072-8

Data do pagamento 11/01/2021
Identificador 01113077263638072
Data de vencimento 11/01/2021
Valor Total 630,38

Pagamento agendado.

Atenção: Esta transação está sujeita a avaliação
de segurança e será processada após análise.
O comprovante definitivo somente sera emitido
apos a quitacao.

Assinada por	JC031869 RUI GARCIA FILHO	11/01/2021 13:35:16
	JD389488 LEANDRO M MELEGATI	11/01/2021 13:41:32

Transação efetuada com sucesso.

Transação efetuada com sucesso por: JD389488 LEANDRO M MELEGATI.

