



Processo nº 7.294/2023

**SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E SERVIÇOS**

Em atenção ao seu Requerimento relacionado com o PCM nº 783/2023, de autoria do Vereador Afonso Gabriel Bressan Bressanin, informamos que em 16 de março de 2023, foi emitido o Auto de Vistoria do Corpo de Bombeiros, resultando na aprovação para a utilização parcial do Estádio Municipal Vicente Antonio Zenaro Manin – Vicentão, com uma capacidade de até 1.100 pessoas.

Todavia, o Município está empenhado em prosseguir com as obras complementares necessárias para viabilizar a liberação total da capacidade do estádio, com o objetivo de possibilitar a realização plena de eventos esportivos de grande porte em suas instalações.

**À SECRETARIA MUNICIPAL DE GOVERNO** para demais providências.

Barra Bonita, 2 de agosto de 2023.

**PAULO SERGIO DE JESUS**  
Secretário Municipal de Obras e Serviços



## PROJETO DE LEI N. 34/2023-L

**DISPÕE SOBRE A PROIBIÇÃO DE CIRCULAÇÃO DE VEÍCULOS MOTORIZADOS EM TODAS AS CICLOVIAS E CALÇADAS NO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRA BONITA.**

**Art. 1º** Fica proibida a circulação de veículos motorizados, elétricos ou a combustão, em todas as ciclovias, praças e calçadas do Município da Estância Turística de Barra Bonita.

**Art. 2º** Aos infratores do disposto no art. 1º será aplicada multa no valor de R\$ 1.000,00 (mil reais) e, na reincidência, em dobro.

**Parágrafo único.** Considera-se reincidente aquele que reincidir na infração dentro do período de 12 (doze) meses.

**Art. 3º** O Poder Executivo regulará as normas e procedimentos para aplicação da presente Lei.

Sala das Sessões, 03 de agosto de 2023.

  
**JOSE JAIRO MESCHIATO**  
Vereador

PROTÓCOLO 919/2023 - 04/08/2023 16:23 - LILIANE



## **PROJETO DE LEI Nº 35/2023-L**

**INSTITUI NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRA BONITA O "PROGRAMA CULTURAL JURA CERVATI" E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.**

**Art. 1ª** – Fica estabelecido no Município da Estância Turística de Barra Bonita o "Programa Cultural Jura Cervati", com os objetivos de valorizar a cultura local, a população dos movimentos culturais característicos de sua região e de fomentar a atividade cultural nos bairros, em suas diversas manifestações.

**§1º** – "Programa Cultural Jura Cervati" têm por objetivos:

- I. Garantir espaços legítimos de discussões, reflexões, provocações e planejamento das diversas manifestações culturais coletivas e individuais;
- II. Fomentar, potencializar e integrar os artistas e fazedores culturais do município, investindo na formação, informação, na garantia dos recursos e estrutura necessária à produção e expressão artística;
- III. Ampliar o conceito de Cultura para além do entretenimento ou eventos artísticos e estabelecer diálogos para despertar a percepção e compreensão da cultura enquanto arte, comportamento, manifestação religiosa, costumes, pensamentos, patrimônio material e imaterial, cultura digital, línguas e memória;

**§2º** – Deverão ser contempladas, no âmbito do Programa de que trata o *caput*, as seguintes atividades:

- I. Apresentações públicas das diversas formas de manifestação cultural;
- II. Oficinas e concursos culturais, que incentivem a experiência das práticas culturais;
- III. Seminários culturais que promovam exposições acerca das características históricas e sociais das diversas manifestações culturais;
- IV. Promoção de eventos culturais e artísticos tradicionais.

**§3º** – O "Programa Cultural Jura Cervati" poderá receber recursos provenientes de convênios, contratos e acordos no âmbito cultural, celebrado

PROTÓCOLO 914/2023 - 04/08/2023 09:55 - LILIANE



## Câmara Municipal da Estância Turística de Barra Bonita - SP

entre instituições públicas ou privadas, que serão destinados à área municipal de Cultura.

**Art. 2º** – Para fins do disposto nesta Lei, são consideradas manifestações culturais das periferias aquelas tradicionalmente desenvolvidas em territórios periféricos urbanos de Barra Bonita, tais como:

- I. Hip-hop;
- II. Rap;
- III. Funk;
- IV. Sertanejo;
- V. Pagode;
- VI. Samba-reggae;
- VII. Arte urbana;
- VIII. Grafite;
- IX. Outras expressões artísticas identitárias das periferias;
- X. Narrativas do modo de vida.

**Art. 3º** – São objetivos desta Lei:

- I. Valorizar o modo de vida e as expressões artísticas das periferias, garantindo-lhes condições de equidade com as demais manifestações da cultura nacional;
- II. Livre realização;
- III. Acesso às fontes de financiamento público;
- IV. Apoio aos seus artistas, coletivos e movimentos;
- V. Políticas de fomento, valorização, difusão e salvaguarda.

**Art. 4º** – Qualquer tipo de discriminação, preconceito ou desrespeito de natureza social, racial, cultural ou administrativa contra o modo de vida e as expressões artísticas das periferias ou seus praticantes submeter-se-á às penas da lei.

**Art. 5º** – Fica a cargo do Poder Executivo a criação de um calendário mensal para essas atividades voltadas para os grupos dos bairros, principalmente os mais afastados da região central.

**Art. 6º** – O Poder Executivo designará o órgão ou secretaria competente para ficar responsável pela implementação, organização e mapeamento dos artistas.

**Art. 7º** – O Poder Executivo assegurará e estimulará narrativas do modo de vida, além da participação de expressões artísticas da periferia como manifestação da cultura do município.

PROTOCOLADO 914/2023 - 04/08/2023 09:55 - LILIANE



# Câmara Municipal da Estância Turística de Barra Bonita - SP

**Parágrafo Único** – Poderão ser realizados seminários, palestras, debates, elaboração de cartilhas informativas para ajudar a comunidade periférica a ter um voz potente e que possa ser amplificada com o apoio do Poder Público.

**Art. 8º** – O Poder Executivo regulamentará a presente Lei no que couber.

**Art. 9º** – As despesas com a execução da presente Lei correrão por conta de verbas próprias do orçamento municipal, suplementadas oportunamente, se necessário.

**Art. 10** – Esta Lei entrará em vigor na data da sua publicação.

Sala das Sessões, em 03 de agosto de 2023.

**JAIR JOSÉ DOS SANTOS (Prof. Jair)**  
Vereador

PROTOCOLADO 914/2023 - 04/08/2023 09:55 - LILIANE



**JUSTIFICATIVA**

O presente Projeto de Lei tem por finalidade dar voz e representatividade à cultura produzida nos bairros periféricos, reconhecendo o modo de vida e as expressões artísticas como manifestação cultural da cidade, a fim de promover a cultura e a valorização dos artistas dos bairros para que a própria comunidade possa movimentar a sua arte.

No senso comum cultura é sinônimo de erudição, onde estão contempladas apenas as expressões mais clássicas e elitizadas, bem como ao acúmulo de conhecimento acadêmico, mas o conceito de cultura é mais amplo: "**Cultura é um termo com sentido amplo que pode indicar tanto a produção artística quanto o modo de vida, o conjunto de saberes, a religião e outras expressões de um povo.**", com essa ampliação cultura é toda produção advinda da interação entre as pessoas.

Também tem como escopo dar voz à periferia, que tem uma gama enorme de produção cultural e artística, mas que tem pouca ou nenhuma visibilidade, ficando à margem dos eventos mais centrais da cidade, o que é uma forma de exclusão. Sendo esse Projeto de Lei uma quebra de paradigmas e preconceitos sobre a cultura e arte mais periférica, trazendo holofotes para essa importante cultura urbana, bem como para descentralizar a oferta cultural.

Este Projeto de Lei também vem homenagear uma importante figura da cultura de Barra Bonita, o saudoso Jura Cervati, um poeta, contista, compositor, cantor, radialista e que infelizmente veio a falecer em 01/03/2004. De sua produção cultural, conquistou muitos prêmios e conquistas, que ora se lista algumas:

- Conquistou 1º lugar com o poema ecológico "Fragmentos do mal" no 9º Concurso Nacional de Contos, Crônicas e Poesias, onde concorreram 15 mil trabalhos de todo o país;
- Como compositor e cantor, apresentou em Barra Bonita e em outras cidades do interior paulista, o musical "Sanduíche de Pera";
- Apresentou no Clube de Campo da Usina da Barra, no Atelier Arte Final e em outros programas culturais a primeira exposição de Poemas Interferidos;
- Produziu e apresentou o programa cultural "Domingo na Praça" em Barra Bonita;
- Com os músicos da Orquestra Sinfônica de Campinas, ficaram em 36º lugar na VIII FAMPOP – Feira Avareense de Música Popular, com a música "Maramá", num universo de 380 músicas escritas de todo o Brasil.

Por todo o exposto, e pelos relevantes motivos elencados, conto com o apoio dos nobres Pares para a aprovação do presente Projeto de Lei.

Sala das Sessões, em 03 de agosto de 2023.

**JAIR JOSÉ DOS SANTOS (Prof. Jair)**

**Vereador**



## **REQUERIMENTO**

Requeiro à Mesa Diretora, ouvido o Doutro Plenário, seja oficiado ao **EXECUTIVO MUNICIPAL**, para que interceda junto aos setores de **licitação e transporte** para que seja enviado a esta Casa o seguinte:

- 1) cópia de todos os documentos entregues de todas as empresas participantes, inclusive da vencedora, da licitação nº 099/2023, tendo por objeto a "contratação de empresa especializada para prestação de serviço de transporte de passageiros, para a cidade de Botucatu", ocorrida de 03/08/2023.
- 2) Cópia de todos os documentos entregues de todas as empresas participantes, inclusive da vencedora, das licitações anteriores a nº 099/2023, que tiveram por objeto a "contratação de empresa especializada para prestação de serviço de transporte de passageiros, para outras cidades;
- 3) que seja entregue cópia do controle de entrada e saída de veículos no setor de transporte cadastrados, contendo número da placa, horário e itinerários, nome do motorista de cada empresa.
- 4) Cópia dos comprovantes que comprove a regularidade fiscal e trabalhista de todas as empresas que exercem ou exerceram o transporte destes serviços, inclusive individualizado por empregado que realiza o serviço;
- 5) Cópia do seguro obrigatório para transporte de passageiros de todas as empresas que prestam esse tipo de serviço.

### JUSTIFICATIVA

As informações são necessárias para informar a população e as pessoas que questionam a lisura do processo do pregão presencial sobre esse serviço, bem como atestar a regularidade dos prestadores de serviço.

Assim, tendo em vista que a Câmara Municipal não dispõe dessas informações e documentos, até mesmo porque não detém a obrigação cadastral, requer seja atendido o presente requerimento no prazo legal regimental.

Sala das Sessões, 03 de agosto de 2023.

**DR. AFONSO BRESSANIN**  
Vereador



# Câmara Municipal de Barra Bonita

Relatório de Documentos - 07/08/2023 13:58:00 - De 03/08/2023 à 03/08/2023 - 5 registro(s)

---

## Indicação Nº 192/2023

**Data:** 03/08/2023

**Protocolo:** 902/2023 - 03/08/2023 10:56

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Encaminhada

**Autoria:** Afonso Gabriel Bressan Bressanin, Álvaro José Val Girioli

**Assunto:** Indico ao Sr. Prefeito Municipal, na forma regimental, que interceda junto ao setor competente para que seja realizado o RECADASTRAMENTO DOS TÚMULOS E JAZIGOS DOS CEMITÉRIOS MUNICIPAIS, com chamamento público.

---

## Indicação Nº 193/2023

**Data:** 03/08/2023

**Protocolo:** 908/2023 - 03/08/2023 15:30

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Encaminhada

**Autoria:** Jair José dos Santos

**Assunto:** Indico ao Senhor Prefeito, na forma regimental, que estude junto à Secretaria Municipal de Meio Ambiente no sentido de desenvolver um programa de composteiras domésticas, para transformação de lixo orgânico em biofertilizante.

---

## Indicação Nº 194/2023

**Data:** 03/08/2023

**Protocolo:** 909/2023 - 03/08/2023 15:31

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Encaminhada

**Autoria:** Jair José dos Santos

**Assunto:** Indico ao Senhor Prefeito, na forma regimental, que estude junto aos departamentos competentes para a instalação de um "Disque Denúncia" no município, para comunicar sobre descarte de lixo e resíduos sólidos em depósitos irregulares, e assim os responsáveis possam ser devidamente notificados ou punidos.

---

## Indicação Nº 195/2023

**Data:** 03/08/2023

**Protocolo:** 912/2023 - 03/08/2023 16:27

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Encaminhada

**Autoria:** Rodrigo Giraldelli Maldonado, João Fernando de Jesus Pereira, Ana Paula Aparecida dos Santos, José Carlos Fantin, Antonio Carlos Bressanin

**Assunto:** Indicamos ao Sr. Prefeito e a secretária municipal de Esportes para que seja realizada a instalação de bebedouros e rede de proteção no entorno do campo de grama sintética localizado na rua Francisco Angelici, no bairro da Cohab.

---

## Indicação Nº 196/2023

**Data:** 03/08/2023

**Protocolo:** 913/2023 - 03/08/2023 16:30

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Encaminhada

**Autoria:** Rodrigo Giraldelli Maldonado, Ana Paula Aparecida dos Santos, João Fernando de Jesus Pereira, José Carlos Fantin, Antonio Carlos Bressanin

**Assunto:** Indicamos ao Sr. Prefeito e a secretária municipal de Esportes para que seja realizado campeonato de fisiculturismo em nossa cidade.



# Câmara Municipal de Barra Bonita

Relatório de Documentos - 07/08/2023 13:58:00 - De **03/08/2023** à **03/08/2023** - 5 registro(s)



# Câmara Municipal de Barra Bonita

Relatório de Documentos - 07/08/2023 14:01:28 - De 28/07/2023 à 07/08/2023 - 20 registro(s)

---

## Moção Nº 294/2023

**Data:** 28/07/2023

**Protocolo:** 896/2023 - 01/08/2023 09:39

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Em Tramitação

**Autoria:** Álvaro José Val Girioli

**Assunto:** Apresento a mesa, ouvindo o Douto Plenário, MOÇÃO DE CONGRATULAÇÕES A RÁDIO 89 FM DE BARRA BONITA (RÁDIO NOVO SOM), extensível ao seu Diretor Fundador Dr. AURÉLIO SAFFI, à Diretora MARCIA CRISTINA SAFFI STEFANELLI e todos os seus locutores, técnicos e demais colaboradores, em comemoração pelos 43 anos de serviço prestado na área de comunicação em Barra Bonita e Região.

---

## Moção Nº 302/2023

**Data:** 01/08/2023

**Protocolo:** 897/2023 - 01/08/2023 10:21

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Em Tramitação

**Autoria:** Álvaro José Val Girioli

**Assunto:** Apresento à Mesa Diretora, ouvido o Douto Plenário, MOÇÃO DE APELO ao CONDEPHAAT – Conselho de Defesa do Patrimônio Histórico, Arqueológico, Artístico e Turístico do Estado de São Paulo, para que seja autorizada a pintura e remodelação da iluminação da Ponte Campos Salles, no município da Estância Turística de Barra Bonita.

---

## Moção Nº 303/2023

**Data:** 01/08/2023

**Protocolo:** 898/2023 - 01/08/2023 10:43

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Em Tramitação

**Autoria:** Álvaro José Val Girioli

**Assunto:** Apresento a mesa, ouvindo o Douto Plenário, MOÇÃO DE APELO ao Exmo. Sr. Prefeito, para que seja construído um estacionamento com vagas de 45° no canteiro da Avenida Papa João Paulo II, entre o numeral 650 a 750, próximo à Igreja Pentecostal Cristo é o Caminho.

---

## Moção Nº 306/2023

**Data:** 02/08/2023

**Protocolo:** 899/2023 - 02/08/2023 15:25

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Em Tramitação

**Autoria:** Rodrigo Girdelli Maldonado

**Assunto:** Vereador apresenta à Mesa, ouvido do Douto Plenário, MOÇÃO DE APLAUSOS à Zion Logetc, de Igarapu do Tietê, pelas ações sociais desenvolvidas pela empresa, inclusive na cidade de Barra Bonita.

---

## Moção Nº 307/2023

**Data:** 02/08/2023

**Protocolo:** 900/2023 - 02/08/2023 15:28

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Em Tramitação

**Autoria:** Rodrigo Girdelli Maldonado

**Assunto:** Vereador apresenta à Mesa, ouvido o Douto Plenário, MOÇÃO DE APLAUSOS ao comerciante Marcelo Cervatti pela página Marcelo Led, que divulga vagas de emprego e utilidade pública.



# Câmara Municipal de Barra Bonita

Relatório de Documentos - 07/08/2023 14:01:28 - De 28/07/2023 à 07/08/2023 - 20 registro(s)

---

## Moção Nº 308/2023

**Data:** 03/08/2023

**Protocolo:** 903/2023 - 03/08/2023 10:58

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Em Tramitação

**Autoria:** Afonso Gabriel Bressan Bressanin

**Assunto:** Apresento à Mesa, ouvindo o Douto Plenário, MOÇÃO DE APELO ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal, para que intercedam junto aos DEPARTAMENTOS COMPETENTES para que seja realizada a REFORMA COMPLETA DO CALÇADÃO DA AVENIDA PEDRO OMETTO, mantendo a beleza dos mosaicos das pedras portuguesas, na forma como construída pela administração Dr. Wady Mucare e Ireneo Bressan.

---

## Moção Nº 309/2023

**Data:** 03/08/2023

**Protocolo:** 904/2023 - 03/08/2023 11:16

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Em Tramitação

**Autoria:** Afonso Gabriel Bressan Bressanin

**Assunto:** Apresento à Mesa, ouvindo o Douto Plenário, MOÇÃO DE APELO ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal, para que intercedam junto aos departamentos competentes para que seja realizado um estudo, ouvindo a sociedade envolvida com pesquisa de opinião pública, comerciantes em geral, bem como a Associação Comercial, para avaliar a transformação da rua 1º de Março em um grande calçadão, desde a Rua Prudente de Moraes até a Major Pompeu, com horários de carregamento e descarregamento, etc.

---

## Moção Nº 304/2023

**Data:** 01/08/2023

**Protocolo:** 905/2023 - 03/08/2023 11:22

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Em Tramitação

**Autoria:** Álvaro José Val Girioli

**Assunto:** Apresento a mesa, ouvindo o Douto Plenário, MOÇÃO DE APLAUSOS ao Sindicato Profissional dos Servidores da Justiça do Trabalho da 15ª Região - SINDIQUINZE, na pessoa do Diretor Presidente Ivan Bagini, pela inauguração da nova Sede de Campo em Barra Bonita.

---

## Moção Nº 305/2023

**Data:** 01/08/2023

**Protocolo:** 906/2023 - 03/08/2023 11:23

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Em Tramitação

**Autoria:** Álvaro José Val Girioli

**Assunto:** Apresento à Mesa Diretora, ouvido o Douto Plenário, MOÇÃO DE APELO ao Exmo. Sr. Prefeito, para que envie esforços no sentido de reformar e remodelar a Praça Dr. Clodoaldo Antonângelo - (Dr. Tatinho), em especial a fonte luminosa.

---

## Moção Nº 310/2023

**Data:** 03/08/2023

**Protocolo:** 910/2023 - 03/08/2023 15:32

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Em Tramitação

**Autoria:** Jair José dos Santos

**Assunto:** Apresento à Mesa Diretora, ouvido o Douto Plenário, MOÇÃO DE APELO à ASSOCIAÇÃO COMERCIAL E INDUSTRIAL DE BARRA BONITA E IGARAÇU DO TIETÊ, que



# Câmara Municipal de Barra Bonita

Relatório de Documentos - 07/08/2023 14:01:28 - De 28/07/2023 à 07/08/2023 - 20 registro(s)

realize uma campanha de conscientização junto à bares, restaurantes, lanchonetes, hotéis e demais estabelecimento congêneres para que não ofertem ou substituam adoçantes, alimentos e bebidas que contenham em sua composição o aspartame.

---

## Moção Nº 311/2023

**Data:** 03/08/2023

**Protocolo:** 911/2023 - 03/08/2023 15:49

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Em Tramitação

**Autoria:** Jair José dos Santos

**Assunto:** Apresento à Mesa Diretora, ouvido o Douto Plenário, MOÇÃO DE APELO ao Deputado Federal Nilto Tatto e à Deputada Estadual Márcia Lia para intercedam junto ao Ministério da Saúde no sentido de agilizar o processo de disponibilização de médicos para Barra Bonita, devido ao novo modelo do Programa Mais Médicos.

---

## Moção Nº 296/2023

**Data:** 31/07/2023

**Protocolo:** 915/2023 - 04/08/2023 10:00

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Em Tramitação

**Autoria:** Antonio Carlos Bressanin

**Assunto:** Apresento à Mesa Diretora, ouvido o Douto Plenário, MOÇÃO DE APLAUSOS à E.E. Professora Maria Luiza Ferreira Zambello – CASTELINHO – em nome do Diretor Marco Aurélio Catto de Oliveira, da Coordenadora de Organização Escolar Patrícia Capelazzo, da Coordenadora Geral Ana Paula Bressan Alves, aos Professores: Profa. Emanuela Mamoeiro, Profa. Tubiara Regina Siqueira dos Santos, Prof. Nilton José Capelozza, Profa. Paula Cristina Correa Capelozza, Profa. Daniele de Paula Camargo Silva, Profa. Lea Regina Padilha Tavares, Profa. Leonilda da Silva Mendes, Profa. Mariana Carnevalle Stevanato, Profa. Milena Pulini, Prof. Vanderson José de Sousa, Prof. Antônio Agnaldo Boaretto, Profa. Rafaela Leoz Medolado, Profa. Roseli Scantimburgo Bason Soffer, Prof. Adilson Carlos Botura e Profa. Marinei de Moura Botura e em especial aos estudantes Otávio Cechi, Francielli Isadora Magiore, Luana Aguiar, Sophia Saran da Silva Varasquim, Amanda Furtado, Pedro Domiciano, Lorena Heloisa Barbosa, Vitor Hortiz Camargo, João Vitor Pereira, Lucas Stauss, Nicoli Garavelli Sanches, Lavínia Peroliano Cocenço e Shopiha Fernandes, pela excelente participação no concorrido processo seletivo da ETEC Comendador João Rays.

---

## Moção Nº 313/2023

**Data:** 04/08/2023

**Protocolo:** 916/2023 - 04/08/2023 10:19

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Em Tramitação

**Autoria:** Antonio Carlos Bressanin

**Assunto:** Apresento à Mesa Diretora, ouvido o Douto Plenário, MOÇÃO DE APLAUSO à Sra. Adriana Rossetto da Silva, por ter assumido o cargo de dirigente regional de ensino na Diretoria de Ensino de Jaú.

---

## Moção Nº 312/2023

**Data:** 04/08/2023

**Protocolo:** 917/2023 - 04/08/2023 10:52

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Em Tramitação

**Autoria:** Álvaro José Val Girioli

**Assunto:** Apresento à Mesa, ouvindo o Douto Plenário, MOÇÃO DE APELO ao Exmo. Sr. Prefeito



# Câmara Municipal de Barra Bonita

Relatório de Documentos - 07/08/2023 14:01:28 - De 28/07/2023 à 07/08/2023 - 20 registro(s)

Municipal, extensível ao Serviço Autônomo de Água e Esgoto - SAAE, para que intercedam junto aos setores competentes para que o benefício do auxílio alimentação do mês de dezembro seja pago em valor dobrado, valorizando o servidor público.

---

## Moção Nº 314/2023

**Data:** 07/08/2023

**Protocolo:** 920/2023 - 07/08/2023 10:32

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Em Tramitação

**Autoria:** Álvaro José Val Girioli

**Assunto:** Apresento a Mesa, ouvindo o Douto Plenário, MOÇÃO DE APELO ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal, para que seja dada uma reforma na Praça Dirceu Manieiro, no Bairro Jardim das Orquídeas, com jardinagem, instalação de aparelhos de ACADEMIA AO AR LIVRE, BRINQUEDOS E CONCERTO DO BEBEDOURO.

---

## Moção Nº 318/2023

**Data:** 07/08/2023

**Protocolo:** 921/2023 - 07/08/2023 10:34

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Em Tramitação

**Autoria:** Álvaro José Val Girioli

**Assunto:** Apresento novamente à Mesa Diretora, ouvido o Douto Plenário, MOÇÃO DE APELO ao Exmo. Sr. Prefeito Municipal extensível ao DEMUTRAN, para que sejam instalados aparelhos de semáforos na confluência da Rua Geraldo Fazzio com Rua Natali Petri na CECAP.

---

## Moção Nº 315/2023

**Data:** 07/08/2023

**Protocolo:** 923/2023 - 07/08/2023 11:07

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Em Tramitação

**Autoria:** Poliana Caroline Quirino

**Assunto:** Apresento à Mesa Diretora, ouvido o Douto Plenário, MOÇÃO DE APELO ao Exmo. Sr. Prefeito extensível ao Presidente da Casa da Criança, para que enviem esforços para a disponibilização de um dentista para a Seção Andorinha.

---

## Moção Nº 319/2023

**Data:** 07/08/2023

**Protocolo:** 924/2023 - 07/08/2023 11:08

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Em Tramitação

**Autoria:** Poliana Caroline Quirino

**Assunto:** Apresento à Mesa Diretora, ouvido o Douto Plenário, MOÇÃO DE APELO ao Exmo. Sr. Prefeito para que seja instalado um playground e uma academia ao ar livre na área verde localizada na Rua Aparecida Testa Spaulonci, no Jardim Flamboyant.

---

## Moção Nº 317/2023

**Data:** 07/08/2023

**Protocolo:** 925/2023 - 07/08/2023 11:20

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Em Tramitação

**Autoria:** João Fernando de Jesus Pereira, Gervásio Aristides da Silva

**Assunto:** Apresentamos à Mesa, ouvindo o Douto Plenário, MOÇÃO DE AGRADECIMENTO ao Ex-Deputado Federal GUILHERME MUSSI, pelo envio de R\$ 200.000,00 (duzentos mil reais) através de Emenda Especiais para a execução da obra de revitalização o recapeamento asfáltico



# Câmara Municipal de Barra Bonita

Relatório de Documentos - 07/08/2023 14:01:28 - De 28/07/2023 à 07/08/2023 - 20 registro(s)

da Alameda Thomas Saffi.

---

## Moção Nº 316/2023

**Data:** 07/08/2023

**Protocolo:** 926/2023 - 07/08/2023 11:43

**Regime:** Ordinário

**Situação:** Em Tramitação

**Autoria:** João Fernando de Jesus Pereira, José Carlos Fantin

**Assunto:** Apresentamos à Mesa, ouvindo o Douto Plenário, MOÇÃO DE AGRADECIMENTO ao Ex-Deputado Federal e atual Secretário Adjunto da Secretaria de Desenvolvimento Urbano e Habitação de São Paulo Sr. ELI CORRÊA FILHO, pelo envio de R\$ 500.000,00 (quinhentos mil reais) através de Emenda Especiais para a execução da obra de revitalização da Alameda Fernando Peraçoli.

**FUNDEB** - Fundo de Manutenção e Desenvolvimento da Educação Básica e de Valorização dos Profissionais da Educação

**OFÍCIO Nº 09/2023.**

Barra Bonita, 25 de julho de 2023.

**Assunto: Encaminha Quadro Resumido do 2º trimestre de 2023.**

Prezado Senhor:

Através deste, estamos encaminhando o Quadro Resumido da movimentação dos recursos do FUNDEB referente ao **2º trimestre de 2023**, em cumprimento a Lei Federal nº 14.113, de 25 de dezembro de 2020.

Sendo só para o momento, o Conselho agradece a atenção dispensada, e reitera protestos de estima e elevada consideração.

Atenciosamente,



**VALÉRIA ROSIMEIRE VICENTIN MOSCATO**  
Presidente do Conselho Municipal CACS- FUNDEB

Ao

Exmo. Sr.

**MAICON RIBEIRO FURTADO**

Presidente da Câmara Municipal de Barra Bonita

Barra Bonita - SP

**FUNDEB** QUADRO RESUMIDO DA MOVIMENTAÇÃO DOS RECURSOS DO FUNDEB - 2º TRIMESTRE DE 2023.  
 ORÇAMENTÁRIO

% DE APLICAÇÃO	RECEITA DO EXERCÍCIO	APLICADO	ORÇAMENTÁRIO (+/-)
70%	5.685.839,66	5.418.951,48	266.888,18
30%	2.436.788,43	2.054.896,20	381.892,23
100%	8.122.628,09	7.473.847,68	648.780,41

FINANCEIRO

% DE APLICAÇÃO	RECEITA	PAGO	SALDO FINANCEIRO
70%	5.685.839,66	5.128.327,55	557.512,11
30%	2.436.788,43	2.014.943,77	421.844,66
100%	8.122.628,09	7.143.271,32	979.356,77

Barra Bonita, 25 de julho de 2023.

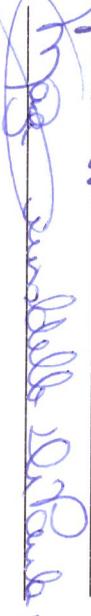
Presidente: Valéria R. Vicentin Moscato



Vice-Presidente: Edineia Aparecida da Silva Buss



Secretária Executiva: Mariza Ivanete Guiraldello De Paula



**Conselheiros:**

Leila Cristina Fernandes



João Paulo Mori



Alcineide Castro Gusmão



Willian Gustavo Costa



Marcelo Castro Olivato Barbosa



Edineia Aparecida da Silva Buss



Geise Cristina Rita



Jucely Aparecida Garcia dos Santos



Leiviliane Cristina Leme Marques





**ASSOCIAÇÃO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOSÉ DE BARRA BONITA**

Rua 14 de Dezembro, nº 490 - CEP 17.340-000 – BARRA BONITA – SP.

PABX (014) 3604-7114 - FAX- 36411296 - CNPJ: 44.745.024/0001-45

Ofício nº 295/2023- ALSDF

Barra Bonita, 04 de agosto de 2023.

Ilmo Sr.  
Maicon Ribeiro Furtado  
Ilustre Vereador Presidente da Câmara Municipal da  
Estância Turística de Barra Bonita

Prezado Senhor

Conforme sua solicitação através do ofício de 23 de maio de 2023, número 276/203, vimos através deste, encaminhar a Prestação de Contas de julho 2023, da ASSOCIAÇÃO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOSÉ DE BARRA BONITA, portadora do CNPJ 44.745.024/0001-45, referente ao Termo de Fomento 20/2023 no valor total de R\$ 1.300.000,00, **sendo repassado a nossa instituição em julho/2023 o valor de R\$ 270.000,00 (Duzentos e Setenta mil reais).**

Desde já, declaramos que os recursos foram investidos conforme o Plano de Trabalho, comprovando-se pelos documentos anexos.

Aproveitamos para demonstrar nossos protestos de elevada estima e consideração e colocamo-nos à disposição para quaisquer esclarecimentos.

Sendo só para o momento.

**VALDEMIR APARECIDO  
FERREIRA:0538148586**

Assinado de forma digital por  
VALDEMIR APARECIDO  
FERREIRA:05381485867  
Dados: 2023.08.04 08:02:06  
-03'00'

7

Câmara Munic. da Est. Turística de Barra Bonita

PROT. Nº 1449

FLS.: 938/2023

Barra Bonita, 04 de 08 de 23

Lidiane

Valdemir Ap. Ferreira  
Presidente







ASSOCIAÇÃO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOSÉ DE BARRA BONITA

Rua 14 de Dezembro, nº. 490 - CEP 17 340-000 - BARRA BONITA - SP

PABX (014) 3604-7114 - CNPJ: 44.745.024/0001-45

## DESPESAS REALIZADAS

### DOCUMENTOS

Data do Pagamento	Natureza da Despesa-Resumidamente	Credor	Especificação do Documento	Valor
04/07/2023	PRESTADOR DE SERVIÇOS	DALAVAL E SANTOS LABORATORIO LTDA	3954	R\$ 2.117,85
04/07/2023	OUTROS MATERIAIS	PACKLUV DISTRIBUIDORA LTDA	1708	R\$ 389,08
04/07/2023	OUTROS MATERIAIS	PACKLUV DISTRIBUIDORA LTDA	1727	R\$ 727,73
04/07/2023	OUTROS MATERIAIS	PACKLUV DISTRIBUIDORA LTDA	1691	R\$ 916,98
06/07/2023	SALÁRIOS	ADELVAN DE OLIVEIRA MATOS	-	R\$ 2.105,91
06/07/2023	SALÁRIOS	ALINE RODRIGUES DUTRA	-	R\$ 1.964,77
06/07/2023	SALÁRIOS	ANA CLAUDIA BOTELHO	-	R\$ 1.229,35
06/07/2023	SALÁRIOS	ANA CLAUDIA HORACIO	-	R\$ 1.285,56
06/07/2023	SALÁRIOS	ANA PAULA SILVA SANTOS	-	R\$ 2.420,22
06/07/2023	SALÁRIOS	ANDREIA DE CASSIA DE TOLEDO AF	-	R\$ 1.413,82
06/07/2023	SALÁRIOS	ANGELICA CRISTINA DE TOLEDO DA	-	R\$ 1.583,31
06/07/2023	SALÁRIOS	ANTONIO CARLOS SALVE JUNIOR	-	R\$ 1.756,22
06/07/2023	SALÁRIOS	CARLA CLEMENCIA BORGES ROSA DO	-	R\$ 269,39
06/07/2023	SALÁRIOS	CAROLINA GAMITO CACCIA MILANI	-	R\$ 1.593,11
06/07/2023	SALÁRIOS	CLAUDIA PUERTA	-	R\$ 1.334,86
06/07/2023	SALÁRIOS	DAIANI RAFAELA DAMASCENO	-	R\$ 1.544,90
06/07/2023	SALÁRIOS	DEBORA REGINA DOS SANTOS MONTA	-	R\$ 1.575,61
06/07/2023	SALÁRIOS	DENISE DE CASSIA BONFIM MOREIR	-	R\$ 1.425,76
06/07/2023	SALÁRIOS	ELAINE GOMES DE SOUZA ABRUZZI	-	R\$ 2.033,14
06/07/2023	SALÁRIOS	ELISABETE LUCIA MONEGATTO DE A	-	R\$ 2.664,48
06/07/2023	SALÁRIOS	ELISANGELA CRISTINA CAETANO DO	-	R\$ 2.531,54
06/07/2023	SALÁRIOS	EVELINE FURLANI CARRARA	-	R\$ 1.974,77
06/07/2023	SALÁRIOS	FERNANDA APARECIDA DE MORAES F	-	R\$ 1.974,77
06/07/2023	SALÁRIOS	GISELE VIEIRA DOS SANTOS	-	R\$ 1.974,77
06/07/2023	SALÁRIOS	GREICE CRISTIANE LOURENCO	-	R\$ 342,35
06/07/2023	SALÁRIOS	IVANILDO APARECIDO DA SILVA	-	R\$ 1.494,85
06/07/2023	SALÁRIOS	JAQUELINE RIBEIRO SILVA	-	R\$ 3.580,15
06/07/2023	SALÁRIOS	JUCIMARA APARECIDA FERRARI PAR	-	R\$ 1.974,77
06/07/2023	SALÁRIOS	JULIANA RISSO MODA	-	R\$ 1.974,77
06/07/2023	SALÁRIOS	JULIANE APARECIDA PIRAS ZARATI	-	R\$ 1.681,31
06/07/2023	SALÁRIOS	KARINA RIBEIRO BUZAO	-	R\$ 3.796,85
06/07/2023	SALÁRIOS	KATHLEEN FERNANDA DE MOURA	-	R\$ 3.019,86
06/07/2023	SALÁRIOS	LEIDE DAIANE SILVA FARIA	-	R\$ 1.999,29
06/07/2023	SALÁRIOS	LIGIANE ROBERTA DA SILVA	-	R\$ 1.456,87
06/07/2023	SALÁRIOS	LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS S	-	R\$ 1.691,31
06/07/2023	SALÁRIOS	MARIA APARECIDA DE SOUSA	-	R\$ 1.649,67
06/07/2023	SALÁRIOS	MARIA CRISTIANE APARECIDA CASA	-	R\$ 1.836,27
06/07/2023	SALÁRIOS	MARIA DE LOURDES CASTILHO MORA	-	R\$ 1.636,31
06/07/2023	SALÁRIOS	MARIA DO CARMO SILVA JUNIOR	-	R\$ 1.974,77
06/07/2023	SALÁRIOS	MARIO DANIEL FADONI	-	R\$ 3.380,88
06/07/2023	SALÁRIOS	MICHELE TATIANE DOS SANTOS	-	R\$ 1.974,77
06/07/2023	SALÁRIOS	MONICA CAROLINE BIAZOTTO	-	R\$ 1.974,77
06/07/2023	SALÁRIOS	MONICA CRISTINA SANTOS	-	R\$ 2.634,21
06/07/2023	SALÁRIOS	NALU GOMES DE OLIVEIRA	-	R\$ 1.511,59
06/07/2023	SALÁRIOS	PAMELA REGINA DE JESUS DE LIMA	-	R\$ 1.694,82
06/07/2023	SALÁRIOS	PATRICIA JULIANA SANTOS PEREIR	-	R\$ 3.376,34
06/07/2023	SALÁRIOS	PRISCILA BERNINI STEVANATO	-	R\$ 1.942,33
06/07/2023	SALÁRIOS	RAFAEL SERINO	-	R\$ 2.814,40
06/07/2023	SALÁRIOS	REGINALDO APARECIDO FLORIANO D	-	R\$ 1.956,62
06/07/2023	SALÁRIOS	ROSANA FERREIRA DOS SANTOS	-	R\$ 1.319,60
06/07/2023	SALÁRIOS	SARAH PAGAMISSE CASALE	-	R\$ 3.675,79
06/07/2023	SALÁRIOS	SAVIO DA SILVA GODOY	-	R\$ 3.237,57
06/07/2023	SALÁRIOS	SIMONE BRESSANIN LOPES NUNES	-	R\$ 1.920,68
06/07/2023	SALÁRIOS	SIMONE LIMA SANTOS	-	R\$ 1.421,92
06/07/2023	SALÁRIOS	SUSELEN LAIS BRASILIO DE OLIVE	-	R\$ 1.036,32
06/07/2023	SALÁRIOS	TAISE FERNANDA VIEIRA DOS SANT	-	R\$ 1.960,90
06/07/2023	SALÁRIOS	TALITA MAZZON	-	R\$ 2.234,04
06/07/2023	SALÁRIOS	TAMIRES FERNANDA DE CARVALHO	-	R\$ 2.065,29
06/07/2023	SALÁRIOS	TATIELI MARTINS DE SOUZA	-	R\$ 2.110,53
06/07/2023	SALÁRIOS	TEREZINHA DE MATOS SANTOS FIOR	-	R\$ 948,38
06/07/2023	SALÁRIOS	VALERIA DE CASTRO	-	R\$ 1.643,72
06/07/2023	SALÁRIOS	VALQUIRIA GONCALVES DOS SANTOS	-	R\$ 1.636,31



**Dados do Cliente****Agência**

896-6

**Conta**

30755-6

**Cliente**ASSOCIACAO DO HOSPITAL E  
MATERNIDADE SAO JOSE DE B BONITA**CNPJ**

44.745.024/0001-45

**Resumo do mês - Agosto/2023**

Saldo bruto em <b>30/06/2023</b>	R\$ 6.460,44
Aplicações no mês:	R\$ 119.575,20
Resgates líquidos no mês:	R\$ 123.745,40
IR sobre resgates no mês:	R\$ 2,92
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 18,18
Rendimentos no mês:	R\$ 27,46
Saldo bruto em <b>31/07/2023</b> :	R\$ 2.296,60

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/06/2023	Saldo Anterior	R\$ 6.454,54	R\$ 5,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/07/2023	Resgate	R\$ 4.148,47	R\$ 4,21	R\$ 0,92	R\$ 0,12	R\$ 4.151,64
06/07/2023	Aplicação	R\$ 119.575,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 119.575,20
07/07/2023	Resgate	R\$ 2.306,07	R\$ 2,69	R\$ 0,60	R\$ 0,00	R\$ 2.308,16
07/07/2023	Resgate	R\$ 32.425,67	R\$ 1,64	R\$ 0,01	R\$ 1,57	R\$ 32.425,73
10/07/2023	Resgate	R\$ 3.836,20	R\$ 0,38	R\$ 0,01	R\$ 0,32	R\$ 3.836,25
12/07/2023	Resgate	R\$ 28.997,14	R\$ 5,89	R\$ 0,26	R\$ 4,71	R\$ 28.998,06
13/07/2023	Resgate	R\$ 4.849,65	R\$ 1,23	R\$ 0,06	R\$ 0,93	R\$ 4.849,89
14/07/2023	Resgate	R\$ 39.777,86	R\$ 12,12	R\$ 0,73	R\$ 8,84	R\$ 39.780,41
17/07/2023	Resgate	R\$ 4.999,48	R\$ 1,77	R\$ 0,14	R\$ 1,11	R\$ 5.000,00
24/07/2023	Resgate	R\$ 2.394,58	R\$ 1,45	R\$ 0,19	R\$ 0,58	R\$ 2.395,26
31/07/2023	Saldo Final	R\$ 2.294,62	R\$ 1,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

\* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

12/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletó TIME CLOUD TECNOLOGIA LTDA	71.206	800,00 D	
12/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletó WTT TECNOLOGIA C LTDA EPP	71.207	978,00 D	
12/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletó BIONEXO S A	71.208	1.027,66 D	
12/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletó Cora SCD SA	71.209	567,70 D	
12/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletó NEWCARD BARRA BONITA	71.210	1.171,20 D	
12/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletó DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIP	71.211	1.329,70 D	
12/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletó SIMPRO PUBL TELEP LTDA	71.212	927,65 D	
12/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	28.998,06 C	0,00 C
13/07/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 104 3254 023102263000107 CLINICA MEDIC	71.301	3.999,89 D	
13/07/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletó S.P. CAMPOS E SILVA E CIA LTDA	71.302	850,00 D	
13/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.849,89 C	0,00 C
14/07/2023	0896	99015	470 Transferência enviada 14/07 13:59 CLINICA DIAGNOSTICO POR	550.027.000.004.932	39.780,41 D	
14/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	39.780,41 C	0,00 C
17/07/2023	0000	14175	983 TED Devolvida AG OU CNT DEST DO CRED INVAL	300.002	2.144,03 C	
17/07/2023	0896	99015	470 Transferência enviada 17/07 15:58 ASS.BEN.HOS.N.PIEDADE	550.573.000.003.213	5.000,00 D	
17/07/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 707 0339 002427809000120 DALAVAL E SA	71.701	2.144,03 D	
17/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.000,00 C	0,00 C
24/07/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 0339 002427809000120 DALAVAL E SA	72.401	2.395,26 D	
24/07/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.395,26 C	0,00 C
31/07/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

Transação efetuada com sucesso por: JG484314 ADEMIR NEGRINI.



**LABORATÓRIO CENTRAL**  
ANÁLISES CLÍNICAS

**Dados do Contribuinte**

Nome/Razão Social  
DALAVALE & SANTOS LABORATORIO LTDA  
Inscrição Municipal 5848  
Inscrição Estadual/RG ISENTA  
Endereço  
RUA PRUDENTE DE MORAES, 351  
Cidade/UF  
BARRA BONITA / SP

CPF/CNPJ  
02.427.809/0001-20

E-mail  
elianabeline@hotmail.com

Complemento Bairro  
JARDIM VISTA ALEGRE

CEP DDD/Fone  
17340-000 (14) 3641.3400 /98115-9534



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão 29/06/2023 16:46 Competência 06/2023 No. Controle 01524964 No. NF 00003954 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2B2S-8F9B-2E5B-1B2X-9S4E

**Dados do Tomador**

Nome/Razão Social  
ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MAT. SAO JOSE DE BARRA BONITA  
Inscrição Municipal 07.261  
Inscrição Estadual/RG  
Endereço  
RUA QUATORZE DE DEZEMBRO, 490  
Cidade/UF  
BARRA BONITA / SP

CPF/CNPJ  
44.745.024/0001-45

E-mail  
financeiro@hsjbarrabonita.com.br

Complemento Bairro  
CENTRO

CEP DDD/Fone  
17340-104 (14) 3604.7114

Fatura N/	Vencimento	Valor									
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço  
EXAMES LABORATORIAIS INTERNADO R\$ 2.117,85

**Base de Cálculo das Retenções**

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	2.117,85

Valor do ISSQN	87,13	Valor Total da Nota	2.117,85
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	4,1141	2.117,85				

Subvenção/Auxílio

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.  
Local de execução dos serviços: BARRA BONITA / SP  
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 5.435 DE 31 DE JANEIRO DE 2.018.

Conv. nº 20/2023

Percentual Aproximado dos Tributos: 16.31 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.  
\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.webfiscotecnologia.com.br/issqn/nfea/](http://www.webfiscotecnologia.com.br/issqn/nfea/)

Prof. B. Blc

MUNICÍPIO DA ESTANCIA TURISTICA DE BARRA BONITA  
Secretaria Municipal de Finanças  
Dep. de Fiscalização e Gestão de Tributos - ISSQN  
PCA NHONHO DE SALLES, 1130, CENTRO - BARRA BONITA/SP (14) 3604.4000

Recebi(emos) de: DALAVALE & SANTOS LABORATORIO LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00003954

Chave de Segurança  
2B2S-8F9B-2E5B-1B2X-9S4E

Data

Assinatura do Recebedor



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

1

Nº 000.001.708

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0630 6431 7700 0177 5500 1000 0017 0810 0004 7754

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

REVENDA / PREST.SERVICO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230940527088 15/06/2023 19:38:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

202058319110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

30.643.177/0001-77

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

761-ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE DE BARRA BONITA

CNPJ / CPF

44.745.024/0001-45

DATA DA EMISSÃO

15/06/2023

ENDEREÇO

RUA QUARTORZE DE DEZEMBRO, 490

BAIRRO / DISTRITO

JD VISTA ALEGRE

CPF

17340-104

DATA DA SAÍDA

15/06/2023

MUNICÍPIO

BARRA BONITA

UF

SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:17:00

## FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 4775 - Valor Original: R\$ 389,08 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 389,08

## PARCELAS

Número 001

Vencimento 15/07/2023

Valor R\$ 389,08

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	389,08
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				389,08

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

## 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	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
0000000102995	TIRA COPO ISOPOR 180ML C/20UN	39259010	0500	5405	un	5,00	5,90	0,00	29,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898505141938	TAMPA DESC P/PT 120MLE 180MLC/100UN	39241000	0500	5405	un	1,00	8,80	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000105941	MARMITA BOM APETITE M C / TAMPA 100UN	39232990	0500	5405	un	2,00	36,00	0,00	72,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1789896897555	GARFO MASTER BR CROPAC C / 500UN	39241000	0500	5405	un	1,00	75,50	0,00	75,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000105248	GUARD PEROLA 27,5X31,5CM 10PCT C/100UN	48183000	0500	5405	un	1,00	32,63	0,00	32,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000101356	SACO DE LIXO PRETO 40LT C/100 UN	39232910	0500	5405	un	1,00	24,00	0,00	24,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2002011007168	SACO PLASTICO P/TALHERES 6X23 C/1000 UN	63059000	0500	5405	un	1,00	16,00	0,00	16,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2789868178000	HAMBURGUEIRA H01 C/400UN	39239090	0500	5405	un	1,00	62,40	0,00	62,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7898111825833	COLHER REF MASTER C/500UN	39241000	0500	5405	un	1,00	0,01	0,00	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7899660103021	SACO BD 12X22 6MM KG	39232190	0500	5405	un	1,00	22,00	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000003	CHIMICHURRI KG	21039021	0500	5405	kg	1,00	38,00	0,00	38,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0000000000125	COLORAU KG	21039021	0500	5405	kg	1,00	8,24	0,00	8,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

LANÇADO

Subvenção/Auxílio

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Tabela IBPT fora da vigencia

RESERVADO AO FISCO

Conv. nº 20, 2023

UGE nº Prof. A. B. B.

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 15/06/2023 19:39:05

Easy ADM Software

LANÇADO

## Visualizador de Arquivos Retorno



Cliente

CPF/CNPJ: 44745024/0001-45 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE S

Demonstrativo de pagamento de convênio -

896-6 / 30755-6 /

BancoAgência	ContaFavorecido	Doc. Empresa	Data pagam	Valor R\$	Autenticação
001	896-6	29162-5ADELVAN DE OLIVEIRA MATOS	06/07/2023	2.105,91	9E89058E1FA42077
001	896-6	28770-9ANA CLAUDIA BOTELHO	06/07/2023	1.229,35	9352959D26068C4D
001	896-6	28655-9ANA CLAUDIA HORACIO	06/07/2023	1.285,56	84A8E4C5CC413995
001	896-6	28796-2ANA PAULA SILVA SANTOS	06/07/2023	2.420,22	DFC3371ECD3B7C
001	896-6	31178-2ANDREIA DE CASSIA DE TOLEDO AF	06/07/2023	1.413,82	B4E14E0495B0104E
001	896-6	18885-9ANGELICA CRISTINA DE TOLEDO DA	06/07/2023	1.583,31	2513B713350E2690
001	896-6	32401-9ANTONIO CARLOS SALVE JUNIOR	06/07/2023	1.756,22	682DD9B6A16737B2
001	896-6	31174-XCARLA CLEMENCIA BORGES ROSA DO	06/07/2023	289,39	8F41797506CBE1B7
001	896-6	31460-9CAROLINA GAMITO CACCIA MILANI	06/07/2023	1.593,11	D61D3A85AF9F1AB6
001	896-6	28677-XCLAUDIA PUERTA	06/07/2023	1.334,86	896D62463DF72854
001	896-6	31355-6DAIANI RAFAELA DAMASCENO	06/07/2023	1.544,90	37E9204FCC155C43
001	896-6	26537-3DEBORA REGINA DOS SANTOS MONTA	06/07/2023	1.575,61	5125E0C606058F72
001	896-6	28713-XELAINE GOMES DE SOUZA ABRUZZI	06/07/2023	2.033,14	592090569EA72D0E
001	896-6	28698-2ELISABETE LUCIA MONEGATTO DE A	06/07/2023	2.664,48	277CFDB42351B608
001	896-6	28913-2ELISANGELA CRISTINA CAETANO DO	06/07/2023	2.531,54	67AE29A72849CDA9
001	896-6	31734-9FERNANDA APARECIDA DE MORAES F	06/07/2023	1.974,77	69B13CC84D75303F
001	896-6	32398-5IVANILDO APARECIDO DA SILVA	06/07/2023	1.494,85	0E83E2C465604548
001	896-6	115235-1JAQUELINE RIBEIRO SILVA	06/07/2023	3.580,15	8B4CC1FF0069B815
001	896-6	33020-5JUCIMARA APARECIDA FERRARI PAR	06/07/2023	1.974,77	C7BF1B9AC75863F1
001	896-6	33713-7JULIANA RISSO MODA	06/07/2023	1.974,77	FDFA22BF0D3D4DEA
001	896-6	29102-1JULIANE APARECIDA FIRAS ZARATI	06/07/2023	1.681,31	B86F532A1CC50AC5
001	896-6	28756-3KARINA RIBEIRO BUZAO	06/07/2023	3.796,85	88EBB49B4B923458
001	896-6	107694-9KATHLEEN FERNANDA DE MOURA	06/07/2023	3.019,86	FFDF85CD3DB786A2
001	896-6	30624-XLEIDE DAIANE SILVA FARIA	06/07/2023	1.999,29	01D060F9E26A854D
001	896-6	30883-6LIGIANE ROBERTA DA SILVA	06/07/2023	1.456,87	2D334B8998AC503C
001	896-6	28767-9LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS S	06/07/2023	1.691,31	803D6FB659C2BB3B
001	896-6	28682-6MARIA APARECIDA DE SOUSA	06/07/2023	1.649,67	A33C8B3FCBB61135
001	896-6	28809-8MARIA CRISTIANE APARECIDA CASA	06/07/2023	1.836,27	A84A4224E8CA37FE
001	896-6	28654-0MARIA DE LOURDES CASTILHO MORA	06/07/2023	1.636,31	91E39BC7C0E85FF1
001	896-6	28722-9MARIA DO CARMO SILVA JUNIOR	06/07/2023	1.974,77	10E4D6ED5E50665D
001	896-6	28742-3MONICA CRISTINA SANTOS	06/07/2023	2.634,21	C3ECC5BA6DB50AC8
001	896-6	31051-4NALU GOMES DE OLIVEIRA	06/07/2023	1.511,59	DD8B955B624C9B9D
001	896-6	31361-0PAMELA REGINA DE JESUS DE LIMA	06/07/2023	1.694,82	54816BF811473B44
001	896-6	116306-XPATRICIA JULIANA SANTOS PEREIR	06/07/2023	3.376,34	7D0112E6D7F6B3AB
001	896-6	24354-XPRISCILA BERNINI STEVANATO	06/07/2023	1.942,33	3D14D9D905F83612
001	896-6	29550-7ROSANA FERREIRA DOS SANTOS	06/07/2023	1.319,60	70D88818C07AB12A
001	896-6	28798-9SARAH PAGAMISSE CASALE	06/07/2023	3.675,79	782E59922486D2B
001	896-6	31867-1SAVIO DA SILVA GODDY	06/07/2023	3.237,57	BDB73EB342F1B3C4
001	896-6	29086-6SIMONE BRESSANIN LOPES NUNES	06/07/2023	1.920,68	B398997B27AB7CC7
001	896-6	22334-4SIMONE LIMA SANTOS	06/07/2023	1.421,92	7225B5AF8EF28413
001	896-6	29531-0SUSELEN LAIS BRASILEIRO DE OLIVE	06/07/2023	1.036,32	671E65D1456349AF
001	896-6	28908-6TALITA MAZZON	06/07/2023	2.234,04	298789AACF3460AA
001	896-6	31456-0TAMIRES FERNANDA DE CARVALHO	06/07/2023	2.065,29	C99AD9AE2F4E267C
001	896-6	31921-XTATIEMI MARTINS DE SOUZA	06/07/2023	2.110,53	29F53DA1DAFF1A09
001	896-6	28744-XTEREZINHA DE MATOS SANTOS FIOR	06/07/2023	948,38	2BC905C9A709EF4D
001	896-6	31392-0VALERIA DE CASTRO	06/07/2023	1.643,72	DF3526C6575495DA
001	896-6	28749-0VALQUIRIA GONCALVES DOS SANTOS	06/07/2023	1.636,31	49030CB8307A145C
001	896-6	33467-7VANESSA CRISTINA PEREIRA CORNA	06/07/2023	1.974,77	7B5ADF3075E5D09C
001	896-6	28741-5VANESSA CRISTINA PEREIRA RIBEI	06/07/2023	1.070,86	671AB680177539FC
001	896-6	28815-2VANILDE DE SOUSA MOTA QUINTIAE	06/07/2023	1.944,87	C37B472394A2F5D7
001	896-6	28743-1VERA LUCIA BUENO SOUZA	06/07/2023	2.110,40	0093A4E4B1293237
001	6867-5	21088-9ALINE RODRIGUES DUTRA	06/07/2023	1.964,77	09CFF6FEBD52EC06
001	6867-5	19838-2DENISE DE CASSIA BONFIM MOREIR	06/07/2023	1.425,76	88EF5B939953172E
001	6867-5	20404-8EVELINE FURLANI CARRARA	06/07/2023	1.974,77	65F5F29CFD53A2B4
001	6867-5	17113-1GISELE VIEIRA DOS SANTOS	06/07/2023	1.974,77	EE3A4D68AE2E8D3A
001	6867-5	16520-4MARIO DANIEL FADONI	06/07/2023	3.380,88	E25BD1C163DCB56F
001	6867-5	19226-0MICHELE TATIANE DOS SANTOS	06/07/2023	1.974,77	21071074594FD954
001	6867-5	21179-6MONICA CAROLINE BIAZOTTO	06/07/2023	1.974,77	5A5271D7C19181E5
001	6867-5	20846-9RAFAEL SERINO	06/07/2023	2.814,40	9DB18567D62E931
001	6867-5	20641-5REGINALDO APARECIDO FLORIANO D	06/07/2023	1.956,62	CF93C8E91F1F744D
001	6867-5	11293-3TAISE FERNANDA VIEIRA DOS SANT	06/07/2023	1.960,90	F1754633E23E3258
001	6576-5	11044-2GREICE CRISTIANE LOURENCO	06/07/2023	342,35	FDB54ABBDB00CFE8

896-6 / 28664-8

896-6 / 108581-6

896-6 / 30347-X

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20/2023

Ref. 686

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE  
44.745.024/0001-45  
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104  
Fone: (14)3604-7114  
Fax:

**Mensal 06/2023**

Cód. Nome do Funcionário 00160 ADELVAN DE OLIVEIRA MATOS		CBO 5163-45	Local 00012 LAVANDERIA				
Funcionário desde: 02/07/2018		<b>Cargo:0235 AUXILIAR DE LAVANDERIA</b>					
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.480,32	1.480,32		
0302	Dif.Sal.meses anteriores	1,00	NEW CARD ABRIL	37,80	37,80		
0302	Dif.Sal.meses anteriores	1,00	NEW CARD MAIO	37,80	37,80		
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.480,32	296,06		
2201	Gratificação		s/valor fixo		500,00		
2701	Auxílio Creche	10,00	s/sal.contratual	1.480,32	148,03		
7614	Mensalidade Socio Hospita					5,00	
8302	Parcela de empréstimo					204,43	
8325	Conv Saude Newcard					37,80	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.851,98		146,87	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b> 2.500,01	<b>Total descontos</b> 394,10
1.480,32	1.851,98	1.851,98	148,16			<b>Valor Liquido</b> ➔➔	<b>2.105,91</b>

Cód. Nome do Funcionário 00316 ALINE RODRIGUES DUTRA		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM				
Funcionário desde: 01/11/2022		<b>Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM</b>					
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.790,26	1.790,26		
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.790,26	358,05		
7614	Mensalidade Socio Hospita					10,00	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.148,31		173,54	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b> 2.148,31	<b>Total descontos</b> 183,54
1.790,26	2.148,31	2.148,31	171,86			<b>Valor Liquido</b> ➔➔	<b>1.964,77</b>

Cód. Nome do Funcionário 00060 ANA CLAUDIA BOTELHO		CBO 5132-10	Local 00020 S N D				
Funcionário desde: 02/07/2009		<b>Cargo:0191 AUXILIAR DE COZINHA</b>					
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.480,32	1.480,32		
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.480,32	296,06		
8302	Parcela de empréstimo					385,06	
8324	Conv Saúde Climedik					21,90	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.776,38		140,07	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b> 1.776,38	<b>Total descontos</b> 547,03
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11			<b>Valor Liquido</b> ➔➔	<b>1.229,35</b>

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE  
44.745.024/0001-45  
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104  
Fone: (14)3604-7114  
Fax:

**Mensal 06/2023**

9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.663,64	41,37		
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
1.790,26	3.191,64	3.191,64	255,33		2.663,64	3.191,64	527,16
						<b>Valor Líquido</b> ➔➔	<b>2.664,48</b>

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local				
00089 ELISANGELA CRISTINA CAETANO DOS SANTOS		3222-05	00006 CENTRO CIRURGICO				
Funcionário desde: 01/10/2012		<b>Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM</b>					
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.790,26	1.790,26		
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.790,26	358,05		
1002	Adicional Jornada Noturna	1,83	40.00%HN=52:30m	11,93	8,73		
1013	Adicional Sobreaviso	98,29	33.33%HN=52:30m	9,94	325,63		
1837	H Extra 50% c/ adic not	11,06	50.00%	25,05	278,06		
1837	H Extra 50% c/ adic not	0,14	50.00%	25,05	5,85		
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.766,58		235,04	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
1.790,26	2.766,58	2.766,58	221,33			2.766,58	235,04
						<b>Valor Líquido</b> ➔➔	<b>2.531,54</b>

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local				
00300 EVELINE FURLANI CARRARA		3222-05	00009 ENFERMAGEM				
Funcionário desde: 08/05/2022		<b>Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM</b>					
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.790,26	1.790,26		
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.790,26	358,05		
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.148,31		173,54	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
1.790,26	2.148,31	2.148,31	171,86			2.148,31	173,54
						<b>Valor Líquido</b> ➔➔	<b>1.974,77</b>

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local				
00313 FERNANDA APARECIDA DE MORAES FERNANDES		3222-05	00009 ENFERMAGEM				
Funcionário desde: 19/08/2022		<b>Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM</b>					
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.790,26	1.790,26		
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.790,26	358,05		
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.148,31		173,54	
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
1.790,26	2.148,31	2.148,31	171,86			2.148,31	173,54
						<b>Valor Líquido</b> ➔➔	<b>1.974,77</b>

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local			
00320 GISELE VIEIRA DOS SANTOS		3222-05	00009 ENFERMAGEM			
Funcionário desde: 01/12/2022		<b>Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM</b>				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.790,26	1.790,26	

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE  
44.745.024/0001-45  
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104  
Fone: (14)3604-7114  
Fax:

**Mensal 06/2023**

0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.790,26	358,05	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.148,31		173,54
<b>Salário Base</b>				<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
1.790,26				2.148,31	173,54	
<b>Sal.Contr.INSS</b>				<b>Valor Líquido</b>	<b>1.974,77</b>	
2.148,31				➔➔		
<b>Base FGTS</b>						
2.148,31						
<b>FGTS Mês</b>						
171,86						
<b>Contrib.Social</b>						
<b>Base IRRF</b>						

Cód.	Nome do Funcionário	CBO	Local			
00290	GREICE CRISTIANE LOURENÇO	5211-30	00021	SETOR DISPENSARIO MEDICAMENT		
Funcionário desde: 09/02/2022				Cargo:0112 ATENDENTE FARMACIA-BALCONIS		
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	4,00	Dia(s)	59,68	238,72	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	238,70	47,74	
1002	Adicional Jornada Noturna	9,14	40.00%HN=52:30m	11,93	43,62	
1837	H Extra 50% c/ adic not	1,09	50.00%	25,05	28,81	
2701	Auxílio Creche	10,00	s/sal.contratual	238,72	23,87	
8323	Parcela de Empréstimo CEF					0,01
8325	Conv Saude Newcard					0,01
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.841,37		40,39
<b>Salário Base</b>				<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
1.790,26				382,76	40,41	
<b>Sal.Contr.INSS</b>				<b>Valor Líquido</b>	<b>342,35</b>	
2.841,37				➔➔		
<b>Base FGTS</b>						
358,89						
<b>FGTS Mês</b>						
28,71						
<b>Contrib.Social</b>						
<b>Base IRRF</b>						

Cód.	Nome do Funcionário	CBO	Local			
00287	IVANILDO APARECIDO DA SILVA	5174-05	00016	PORTARIA		
Funcionário desde: 01/02/2022				Cargo:0066 PORTEIRO		
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.530,68	1.530,68	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.550,00	310,00	
8302	Parcela de empréstimo					199,97
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.840,68		145,86
<b>Salário Base</b>				<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>	
1.530,68				1.840,68	345,83	
<b>Sal.Contr.INSS</b>				<b>Valor Líquido</b>	<b>1.494,85</b>	
1.840,68				➔➔		
<b>Base FGTS</b>						
1.840,68						
<b>FGTS Mês</b>						
147,25						
<b>Contrib.Social</b>						
<b>Base IRRF</b>						

Cód.	Nome do Funcionário	CBO	Local			
00288	JAQUELINE RIBEIRO SILVA	2235-05	00009	ENFERMAGEM		
Funcionário desde: 01/02/2022				Cargo:0237 ENFERMEIRO		
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	3.342,21	3.342,21	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. normativo	2.673,82	534,76	
1002	Adicional Jornada Noturna	8,32	40.00%HN=52:30m	21,53	71,65	
1837	H Extra 50% c/ adic not	1,02	50.00%	45,21	46,72	
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		251,13	
7614	Mensalidade Socio Hospita					10,00
8323	Parcela de Empréstimo CEF					156,83
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.995,34		385,25
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.230,91		114,24

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE  
44.745.024/0001-45  
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104  
Fone: (14)3604-7114  
Fax:

**Mensal 06/2023**

<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
3.342,21	3.995,34	3.995,34	319,63		3.230,91	4.246,47	666,32
						<b>Valor Líquido</b>	<b>3.580,15</b>

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local												
00311 JUCIMARA APARECIDA FERRARI PARRA		3222-05	00009 ENFERMAGEM												
Funcionário desde: 01/08/2022		<b>Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM</b>													
<b>Cód.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quant/ %</b>	<b>Referência</b>	<b>Vr.Unit./Base</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>									
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.790,26	1.790,26										
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.790,26	358,05										
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.148,31		173,54									
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>		<b>Base FGTS</b>		<b>FGTS Mês</b>		<b>Contrib.Social</b>		<b>Base IRRF</b>		<b>Total vencimentos</b>		<b>Total descontos</b>	
1.790,26		2.148,31		2.148,31		171,86						2.148,31		173,54	
												<b>Valor Líquido</b>	<b>1.974,77</b>		

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local												
00326 JULIANA RISSO MODA		5211-30	00021 SETOR DISPENSARIO MEDICAMENT												
Funcionário desde: 09/01/2023		<b>Cargo:0112 ATENDENTE FARMACIA-BALCONIS</b>													
<b>Cód.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quant/ %</b>	<b>Referência</b>	<b>Vr.Unit./Base</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>									
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.790,26	1.790,26										
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.790,26	358,05										
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.148,31		173,54									
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>		<b>Base FGTS</b>		<b>FGTS Mês</b>		<b>Contrib.Social</b>		<b>Base IRRF</b>		<b>Total vencimentos</b>		<b>Total descontos</b>	
1.790,26		2.148,31		2.148,31		171,86						2.148,31		173,54	
												<b>Valor Líquido</b>	<b>1.974,77</b>		

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local												
00163 JULIANE APARECIDA PIRAS ZARATINI		5132-10	00020 S N D												
Funcionário desde: 01/08/2018		<b>Cargo:0106 COZINHEIRA(O)</b>													
<b>Cód.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quant/ %</b>	<b>Referência</b>	<b>Vr.Unit./Base</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>									
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.530,68	1.530,68										
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.530,68	306,14										
7614	Mensalidade Socio Hospita					10,00									
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.836,82		145,51									
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>		<b>Base FGTS</b>		<b>FGTS Mês</b>		<b>Contrib.Social</b>		<b>Base IRRF</b>		<b>Total vencimentos</b>		<b>Total descontos</b>	
1.530,68		1.836,82		1.836,82		146,95						1.836,82		155,51	
												<b>Valor Líquido</b>	<b>1.681,31</b>		

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local												
00141 KARINA RIBEIRO BUZAO		4101-05	00022 SETOR DE FATURAMENTO												
Funcionário desde: 02/01/2018		<b>Cargo:0250 COORDENADOR DE FATURAMENTO</b>													
<b>Cód.</b>	<b>Descrição</b>	<b>Quant/ %</b>	<b>Referência</b>	<b>Vr.Unit./Base</b>	<b>Vencimentos</b>	<b>Descontos</b>									
0001	Salário do mês	1,00	Mês	4.605,70	4.605,70										
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	310,00										
7614	Mensalidade Socio Hospita					10,00									
8302	Parcela de empréstimo					268,88									
8325	Conv Saude Newcard					29,90									
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>		<b>Base FGTS</b>		<b>FGTS Mês</b>		<b>Contrib.Social</b>		<b>Base IRRF</b>		<b>Total vencimentos</b>		<b>Total descontos</b>	
4.605,70		5.510,70		5.510,70		446,95						6.666,40		7.365,28	
												<b>Valor Líquido</b>	<b>5.810,12</b>		

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE  
44.745.024/0001-45  
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104  
Fone: (14)3604-7114  
Fax:

**Mensal 06/2023**

9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.915,70		514,10	
9201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.212,01		295,97	
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	
4.605,70		4.915,70	4.915,70	393,26		4.212,01	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						4.915,70	1.118,85
						<b>Valor Liquido</b> ➔➔	<b>3.796,85</b>

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local				
00174 KATHLEEN FERNANDA DE MOURA		2235-05	00009 ENFERMAGEM				
Funcionário desde: 18/03/2020		<b>Cargo:0237 ENFERMEIRO</b>					
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.342,21	3.342,21		
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. normativo	2.673,82	534,76		
8302	Parcela de empréstimo					356,48	
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.876,97		368,68	
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.348,97		131,95	
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	
3.342,21		3.876,97	3.876,97	310,16		3.348,97	
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						3.876,97	857,11
						<b>Valor Liquido</b> ➔➔	<b>3.019,86</b>

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local				
00172 LEIDE DAIANE SILVA FARIA		3222-05	00009 ENFERMAGEM				
Funcionário desde: 02/02/2020		<b>Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM</b>					
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.790,26	1.790,26		
0302	Dif.Sal.meses anteriores	1,00	NEW CARD ABRIL	29,90	29,90		
0302	Dif.Sal.meses anteriores	1,00	NEW CARD MAIO	29,90	29,90		
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.790,26	358,05		
8325	Conv Saude Newcard					29,90	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.208,11		178,92	
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	
1.790,26		2.208,11	2.208,11	176,65			
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						2.208,11	208,82
						<b>Valor Liquido</b> ➔➔	<b>1.999,29</b>

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local				
00185 LIGIANE ROBERTA DA SILVA		4110-10	00019 RECEPÇÃO				
Funcionário desde: 18/05/2020		<b>Cargo:0090 AUXILIAR ADMINISTRATIVO</b>					
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.530,68	1.530,68		
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	310,00		
1002	Adicional Jornada Noturna	18,51	40.00%HN=52:30m	10,22	75,67		
1837	H Extra 50% c/ adic not	2,19	50.00%	21,47	49,74		
8302	Parcela de empréstimo					352,08	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.966,09		157,14	
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	
1.530,68		1.966,09	1.966,09	157,29			
						<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
						1.966,09	509,22
						<b>Valor Liquido</b> ➔➔	<b>1.456,87</b>

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE  
44.745.024/0001-45  
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104

Fone: (14)3604-7114

Fax:

**Mensal 06/2023**

Cód. Nome do Funcionário 00066 LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS SOUZA		CBO 5132-10	Local 00020 S N D			
Funcionário desde: 06/05/2010		Cargo:0106 COZINHEIRA(O)				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.530,68	1.530,68	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.530,68	306,14	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.836,82		145,51
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total descontos</b>
1.530,68	1.836,82	1.836,82	146,95			145,51
					<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
					1.836,82	145,51
					<b>Valor Líquido</b>	<b>1.691,31</b>

Cód. Nome do Funcionário 00024 MARIA APARECIDA DE SOUSA		CBO 5132-10	Local 00020 S N D			
Funcionário desde: 17/11/1997		Cargo:0191 AUXILIAR DE COZINHA				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.480,32	1.480,32	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.480,32	296,06	
1501	Adic.Tempo Serv: Anuênio		s/valor fixo		72,92	
7601	Contr.Associativa Sind.					53,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.849,30		146,63
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total descontos</b>
1.480,32	1.849,30	1.849,30	147,94			199,63
					<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
					1.849,30	199,63
					<b>Valor Líquido</b>	<b>1.649,67</b>

Cód. Nome do Funcionário 00125 MARIA CRISTIANE APARECIDA CASALE GIANA		CBO 3222-30	Local 00009 ENFERMAGEM			
Funcionário desde: 16/05/2016		Cargo:0230 AUXILIAR DE ENFERMAGEM				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.664,47	1.664,47	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.664,47	332,89	
1002	Adicional Jornada Noturna	93,90	40.00%HN=52:30m	11,09	416,54	
1837	H Extra 50% c/ adic not	11,45	50.00%	23,30	273,78	
7601	Contr.Associativa Sind.					53,00
8302	Parcela de empréstimo					572,84
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.687,68		225,57
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total descontos</b>
1.664,47	2.687,68	2.687,68	215,01			851,41
					<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
					2.687,68	851,41
					<b>Valor Líquido</b>	<b>1.836,27</b>

Cód. Nome do Funcionário 00042 MARIA DE LOURDES CASTILHO MORALES		CBO 5143-20	Local 00011 HIGIENIZAÇÃO/PROFILAXIA			
Funcionário desde: 04/02/2004		Cargo:0203 FAXINEIRA(O)				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.480,32	1.480,32	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.480,32	296,06	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.776,38		140,07

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE  
44.745.024/0001-45  
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104  
Fone: (14)3604-7114  
Fax:

**Mensal 06/2023**

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 1.776,38	Total descontos 140,07
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11			<b>Valor Líquido</b> ➔➔	<b>1.636,31</b>

Cód. Nome do Funcionário CBO Local  
00068 MARIA DO CARMO SILVA JUNIOR 3222-05 00009 ENFERMAGEM  
Funcionário desde: 14/06/2010 Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.790,26	1.790,26	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.790,26	358,05	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.148,31		173,54

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 2.148,31	Total descontos 173,54
1.790,26	2.148,31	2.148,31	171,86			<b>Valor Líquido</b> ➔➔	<b>1.974,77</b>

Cód. Nome do Funcionário CBO Local  
00015 MARIA ENCARNACION GILLI RODRIGUES 3222-05 00015 PEDIATRIA  
Funcionário desde: 01/04/1993 Afast desde: 06/07/2012 / 2-Doença Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	3.342,21	3.342,21	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. normativo	2.673,82	534,76	
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.876,97		368,68
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.318,70		127,41

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 3.876,97	Total descontos 496,09
3.342,21	3.876,97	3.876,97	310,16		3.318,70	<b>Valor Líquido</b> ➔➔	<b>3.380,88</b>

Cód. Nome do Funcionário CBO Local  
00319 MARIO DANIEL FADONI 2235-05 00009 ENFERMAGEM  
Funcionário desde: 22/11/2022 Cargo:0237 ENFERMEIRO

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.790,26	1.790,26	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.790,26	358,05	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.148,31		173,54

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 2.148,31	Total descontos 173,54
1.790,26	2.148,31	2.148,31	171,86			<b>Valor Líquido</b> ➔➔	<b>1.974,77</b>

Cód. Nome do Funcionário CBO Local  
00184 MICHELE TATIANE DOS SANTOS 3222-05 00009 ENFERMAGEM  
Funcionário desde: 04/05/2020 Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.790,26	1.790,26	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.790,26	358,05	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.148,31		173,54

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 2.148,31	Total descontos 173,54
1.790,26	2.148,31	2.148,31	171,86			<b>Valor Líquido</b> ➔➔	<b>1.974,77</b>

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE  
44.745.024/0001-45  
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104

Fone: (14)3604-7114

Fax:

**Mensal 06/2023**

Cód. Nome do Funcionário 00322 MONICA CAROLINE BIAZOTTO		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM			
Funcionário desde: 26/12/2022		<b>Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM</b>				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.790,26	1.790,26	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.790,26	358,05	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.148,31		173,54
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b>
1.790,26	2.148,31	2.148,31	171,86			2.148,31
						<b>Total descontos</b>
						173,54
						<b>Valor Líquido</b> ➔➔
						<b>1.974,77</b>

Cód. Nome do Funcionário 00050 MONICA CRISTINA SANTOS		CBO 4131-15	Local 00022 SETOR DE FATURAMENTO			
Funcionário desde: 06/08/2007		<b>Cargo:0240 AUXILIAR DE FATURAMENTO</b>				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	2.595,91	2.595,91	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.550,00	310,00	
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.905,91		251,76
9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.377,91		19,94
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b>
2.595,91	2.905,91	2.905,91	232,47			2.905,91
						<b>Total descontos</b>
						271,70
						<b>Valor Líquido</b> ➔➔
						<b>2.634,21</b>

Cód. Nome do Funcionário 00003 NAIR PEDRO COELHO		CBO 5163-45	Local 00012 LAVANDERIA			
Funcionário desde: 23/09/1986		<b>Afast desde: 16/08/2020 / 2-Doença</b>		<b>Cargo:0235 AUXILIAR DE LAVANDERIA</b>		
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos

Cód. Nome do Funcionário 00267 NALU GOMES DE OLIVEIRA		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM			
Funcionário desde: 11/08/2021		<b>Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM</b>				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.790,26	1.790,26	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.790,26	358,05	
2701	Auxílio Creche	10,00	s/sal.contratual	1.790,26	179,03	
8323	Parcela de Empréstimo CEF					642,21
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.148,31		173,54
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b>
1.790,26	2.148,31	2.148,31	171,86			2.327,34
						<b>Total descontos</b>
						815,75
						<b>Valor Líquido</b> ➔➔
						<b>1.511,59</b>

Cód. Nome do Funcionário 00001 NEUSA APARECIDA PRACIDELLI VELOSO		CBO 5132-10	Local 00020 S N D			
Funcionário desde: 28/09/1979		<b>Afast desde: 24/05/2011 / 2-Doença</b>		<b>Cargo:0106 COZINHEIRA(O)</b>		
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE  
44.745.024/0001-45  
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104

Fone: (14)3604-7114

Fax:

**Mensal 06/2023**

Cód. Nome do Funcionário 00226 PAMELA REGINA DE JESUS DE LIMA		CBO 4110-10	Local 00019 RECEPÇÃO	Cargo:0090 AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
Funcionário desde: 19/01/2021						
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.530,68	1.530,68	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. min. estadual	1.550,00	310,00	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.840,68		145,86
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b>
1.530,68	1.840,68	1.840,68	147,25			1.840,68
						<b>Total descontos</b>
						145,86
					<b>Valor Líquido</b>	<b>1.694,82</b>

Cód. Nome do Funcionário 00264 PATRICIA JULIANA SANTOS PEREIRA FURTADO		CBO 2235-05	Local 00009 ENFERMAGEM	Cargo:0237 ENFERMEIRO		
Funcionário desde: 19/07/2021 Afast desde: 07/03/2023 / 6-Licença Maternidade						
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0101	Salario Maternidade	30,00	dias	3.876,97	3.876,97	
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.876,97		368,68
9201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.348,97		131,95
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b>
3.342,21	3.876,97	3.876,97	310,16			3.876,97
						<b>Total descontos</b>
						500,63
					<b>Valor Líquido</b>	<b>3.376,34</b>

Cód. Nome do Funcionário 00094 PRISCILA BERNINI STEVANATO		CBO 3222-05	Local 00006 CENTRO CIRURGICO	Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Funcionário desde: 03/12/2013						
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.790,26	1.790,26	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.790,26	358,05	
1013	Adicional Sobreaviso	98,29	33.33%HN=52:30m	9,94	325,63	
8302	Parcela de empréstimo					298,86
8325	Conv Saude Newcard					29,90
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.473,94		202,85
<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b>
1.790,26	2.473,94	2.473,94	197,92			2.473,94
						<b>Total descontos</b>
						531,61
					<b>Valor Líquido</b>	<b>1.942,33</b>

Cód. Nome do Funcionário 00310 RAFAEL SERINO		CBO 2235-05	Local 00009 ENFERMAGEM	Cargo:0237 ENFERMEIRO		
Funcionário desde: 21/07/2022						
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario do mês	1,00	Mês	3.342,21	3.342,21	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. normativo	2.673,82	534,76	
1002	Adicional Jornada Noturna	8,27	40.00%HN=52:30m	21,53	71,22	
1837	H Extra 50% c/ adic not	1,02	50.00%	45,21	46,72	
7614	Mensalidade Socio Hospita					10,00
8323	Parcela de Empréstimo CEF					642,70

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE  
44.745.024/0001-45  
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104

Fone: (14)3604-7114

Fax:

**Mensal 06/2023**

9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.994,91		385,19
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.420,13		142,62

<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b> 3.994,91	<b>Total descontos</b> 1.180,51
3.342,21	3.994,91	3.994,91	319,59		3.420,13	<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>2.814,40</b>

Cód. Nome do Funcionário CBO Local  
00297 REGINALDO APARECIDO FLORIANO DE ALMEIDA 5174-05 00016 PORTARIA  
Funcionário desde: 15/04/2022 Cargo:0066 PORTEIRO

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.530,68	1.530,68	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.550,00	310,00	
1002	Adicional Jornada Noturna	106,91	40.00%HN=52:30m	10,22	437,05	
1837	H Extra 50% c/ adic not	13,24	50.00%	21,47	287,70	
2701	Auxílio Creche	10,00	s/sal.contratuat	1.530,68	153,07	
8323	Parcela de Empréstimo CEF					513,00
8325	Conv Saude Newcard					37,80
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.565,43		211,08

<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b> 2.718,50	<b>Total descontos</b> 761,88
1.530,68	2.565,43	2.565,43	205,23			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.956,62</b>

Cód. Nome do Funcionário CBO Local  
00168 ROSANA FERREIRA DOS SANTOS 5132-10 00020 S N D  
Funcionário desde: 04/02/2019 Cargo:0106 COZINHEIRA(O)

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.530,68	1.530,68	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratuat	1.530,68	306,14	
8302	Parcela de empréstimo					371,71
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.836,82		145,51

<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b> 1.836,82	<b>Total descontos</b> 517,22
1.530,68	1.836,82	1.836,82	146,95			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>1.319,60</b>

Cód. Nome do Funcionário CBO Local  
00030 ROSIVAL ANTONIO PIRAZA 2235-05 00009 ENFERMAGEM  
Funcionário desde: 06/10/1999 Afast desde: 01/01/2020 / 2-Doença Cargo:0237 ENFERMEIRO

Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	1,00	Mês	3.342,21	3.342,21	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. normativo	2.673,82	534,76	
1002	Adicional Jornada Noturna	28,74	40.00%HN=52:30m	21,53	247,51	
1837	H Extra 50% c/ adic not	3,36	50.00%	45,21	162,76	

<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b> 3.342,21	<b>Total descontos</b> 945,03
3.342,21	3.342,21	3.342,21	319,59			<b>Valor Líquido</b> ➔	<b>2.397,18</b>



## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE  
44.745.024/0001-45  
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104  
Fone: (14)3604-7114  
Fax:

**Mensal 06/2023**

<b>Salário Base</b>	<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b> 2.148,31	<b>Total descontos</b> 726,39
1.790,26	2.148,31	2.148,31	171,86			<b>Valor Líquido</b> ➔➔	<b>1.421,92</b>

Cód. Nome do Funcionário 00167 SUSELEN LAIS BRASILIO DE OLIVEIRA		CBO 4131-15	Local 00022 SETOR DE FATURAMENTO	<b>Cargo:0240 AUXILIAR DE FATURAMENTO</b>				
Funcionário desde: 16/01/2019								
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
0001	Salário do mês	11,00	Dia(s)	86,53	951,83			
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	568,33	113,67			
2701	Auxílio Creche	10,00	s/sal.contratual	951,83	95,18			
8302	Parcela de empréstimo						0,01	
8323	Parcela de Empréstimo CEF						0,01	
8325	Conv Saude Newcard						0,01	
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.519,29			124,33	
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b> 1.160,68	<b>Total descontos</b> 124,36
2.595,91		3.519,29	1.065,50	85,24			<b>Valor Líquido</b> ➔➔	<b>1.036,32</b>

Cód. Nome do Funcionário 00259 TAISE FERNANDA VIEIRA DOS SANTOS DE SOUZA		CBO 3222-05	Local 00006 CENTRO CIRURGICO	<b>Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM</b>				
Funcionário desde: 18/06/2021								
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.790,26	1.790,26			
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.790,26	358,05			
1013	Adicional Sobreaviso	73,71	33.33%HN=52:30m	9,94	244,20			
1837	H Extra 50% c/ adic not	1,50	50.00%	25,05	45,93			
7601	Contr.Associativa Sind.						53,00	
8323	Parcela de Empréstimo CEF						194,99	
8325	Conv Saude Newcard						29,90	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.438,44			199,65	
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b> 2.438,44	<b>Total descontos</b> 477,54
1.790,26		2.438,44	2.438,44	195,08			<b>Valor Líquido</b> ➔➔	<b>1.960,90</b>

Cód. Nome do Funcionário 00095 TALITA MAZZON		CBO 3222-05	Local 00006 CENTRO CIRURGICO	<b>Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM</b>				
Funcionário desde: 04/04/2014								
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
0001	Salário do mês	1,00	Mês	1.790,26	1.790,26			
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.790,26	358,05			
1013	Adicional Sobreaviso	86,00	33.33%HN=52:30m	9,94	284,92			
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.433,23			199,19	
<b>Salário Base</b>		<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b> 2.433,23	<b>Total descontos</b> 199,19
1.790,26		2.433,23	2.433,23	194,66			<b>Valor Líquido</b> ➔➔	<b>2.234,04</b>

## FOLHA DE PAGAMENTO ANALÍTICA

01029 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE  
44.745.024/0001-45  
Rua Quatorze de Dezembro, 490

Barra Bonita SP 17340-104  
Fone: (14)3604-7114  
Fax:

**Mensal 06/2023**

Cód. Nome do Funcionário 00243 TAMIRES FERNANDA DE CARVALHO		CBO 5211-30	Local 00021 SETOR DISPENSARIO MEDICAMENT							
Funcionário desde: 23/02/2021		<b>Cargo:0112 ATENDENTE FARMACIA-BALCONIS</b>								
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos				
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.790,26	1.790,26					
0302	Dif.Sal.meses anteriores	1,00	NEW CARD ABRIL	37,80	37,80					
0302	Dif.Sal.meses anteriores	1,00	NEW CARD	37,80	37,80					
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.790,26	358,05					
2701	Auxílio Creche	20,00	s/sal.contratual	1.790,26	358,05					
8302	Parcela de empréstimo					298,52				
8325	Conv Saude Newcard					37,80				
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.223,91		180,35				
<b>Salário Base</b>				<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
1.790,26				2.223,91	2.223,91	177,91			2.581,96	516,67
									<b>Valor Líquido</b> ➔➔	<b>2.065,29</b>

Cód. Nome do Funcionário 00270 TATIELI MARTINS DE SOUZA		CBO 5211-30	Local 00021 SETOR DISPENSARIO MEDICAMENT							
Funcionário desde: 16/08/2021		<b>Cargo:0112 ATENDENTE FARMACIA-BALCONIS</b>								
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos				
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.790,26	1.790,26					
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.790,26	358,05					
1002	Adicional Jornada Noturna	18,84	40.00%HN=52:30m	11,93	89,90					
1837	H Extra 50% c/ adic not	2,22	50.00%	25,05	59,29					
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.297,50		186,97				
<b>Salário Base</b>				<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
1.790,26				2.297,50	2.297,50	183,80			2.297,50	186,97
									<b>Valor Líquido</b> ➔➔	<b>2.110,53</b>

Cód. Nome do Funcionário 00079 TEREZINHA DE MATOS SANTOS FIORI		CBO 5132-10	Local 00020 S N D							
Funcionário desde: 11/08/2011		<b>Cargo:0191 AUXILIAR DE COZINHA</b>								
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos				
0001	Salario do mês	1,00	Mês	1.480,32	1.480,32					
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.480,32	296,06					
8101	Vale Transporte	6,00		1.480,32		88,82				
8302	Parcela de empréstimo					577,21				
8324	Conv Saúde Climedik					21,90				
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.776,38		140,07				
<b>Salário Base</b>				<b>Sal.Contr.INSS</b>	<b>Base FGTS</b>	<b>FGTS Mês</b>	<b>Contrib.Social</b>	<b>Base IRRF</b>	<b>Total vencimentos</b>	<b>Total descontos</b>
1.480,32				1.776,38	1.776,38	142,11			1.776,38	828,00
									<b>Valor Líquido</b> ➔➔	<b>948,38</b>





## Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/07/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.21.46  
0896600896 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: ASSOCIACAO M S J B BONITA  
AGENCIA: 0896-6 CONTA: 30.755-6

PAGAMENTO VIA QR CODE

ID: E0000000020230706181933094197622  
CNPJ DO PAGADOR: 44.745.024/0001-45  
VALOR: 29.116,26  
DATA: 06/07/2023 - 15:20:53  
COD PRODUTO: QRS1TXKD6NDMUDGNDFU9JD6QBES98VJPK8  
DEVEDOR: ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SAO  
CNPJ DO DEVEDOR: 44.\*\*\*.\*\*\*/\*\*\*\*-45

PAGO PARA: Vr Beneficios  
CNPJ: 2.535.864/0001-33  
INSTITUICAO: 78626983 BCO VR S.A.

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

Notificacao enviada em: 06/07/2023 - 15:20:54

DOCUMENTO: 070601  
AUTENTICACAO SISBB: F.793.6CE.26D.865.156

Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JG484314 ADEMIR NEGRINI.

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20 2023LIGE nº Ref. b. Bta

QR CODE PIX COMPENSAÇÃO EM MINUTOS!

OU

CÓDIGO DE BARRAS: COMPENSAÇÃO EM ATÉ 1 DIA ÚTIL.



Importante: Para evitar a duplicidade do pagamento, utilize apenas um meio: QR Code para Pix ou código de barras do boleto.

PIX copia e cola

0101021226990014br.gov.bcb.pix2577qrcode.bancovr.com.br/qrc1/v2/cobv/012EgIwBTR7InXDyY12iMa1Z6aINzsrBrXLjncS20400005303986940829116.765802RR5913BANCO VR S.A. 6009Sao Paulo62070503\*\*\*63042261



610-6

Recibo do Pagador

Beneficiário <b>02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.</b>					Vencimento <b>06/07/2023</b>
Endereço do Beneficiário <b>AV. BANDEIRANTES 460 BROOKLIN PAULISTA 04.553-900 SÃO PAULO /SP</b>					Agência/Código Beneficiário <b>00019/000252662</b>
Data Documento <b>06/07/2023</b>	Nº Documento <b>20230706004526</b>	Espécie Documento <b>DMI</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data Processamento <b>06/07/2023</b>	Nosso Número <b>00019/112/0000410423-0</b>
Uso do Banco <b>0000001</b>	Carteira <b>CB SIMPLES</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>29.116,26</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 31/07/2023 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Alimentação</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SAO R 14 DE DEZEMBRO, 490 CENTRO 17.340-000 BARRA BONITA/SP</b>					CNPJ/CPF: <b>44.745.024/0001-45</b>
Beneficiário Final					CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica



610-6

Ficha de Caixa

Beneficiário <b>02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.</b>					Agência/Código Beneficiário <b>00019/000252662</b>	Vencimento <b>06/07/2023</b>
Data Documento <b>06/07/2023</b>					Nº Documento <b>20230706004526</b>	Espécie Documento <b>DMI</b>
Uso do Banco <b>0000001</b>					Carteira <b>CB SIMPLES</b>	Espécie <b>REAL</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 31/07/2023 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Alimentação</b>					Quantidade	Valor <b>X</b>
					<b>Subvenção/Auxílio</b>	
					(=) Valor do Documento <b>29.116,26</b>	
					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador <b>ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SAO</b>					CNPJ/CPF: <b>44.745.024/0001-45</b>	
Beneficiário Final					CNPJ/CPF:	

Conv. nº 20/2023

UGE nº Prof. *[Signature]*  
Autenticação Mecânica



610-6

61090.00114 12000.000104 00041.042300 6 94030002911626

Local de Pagamento <b>PAGÁVEL EM TODA REDE BANCÁRIA</b>					Vencimento <b>06/07/2023</b>
Beneficiário <b>02.535.864/0001-33 - VR BENEFÍCIOS E SERV. DE PROC. S.A.</b>					Agência/Código Beneficiário <b>00019/000252662</b>
Data Documento <b>06/07/2023</b>	Nº Documento <b>20230706004526</b>	Espécie Documento <b>DMI</b>	Aceite <b>NAO</b>	Data Processamento <b>06/07/2023</b>	Nosso Número <b>00019/112/0000410423-0</b>
Uso do Banco <b>0000001</b>	Carteira <b>CB SIMPLES</b>	Espécie <b>REAL</b>	Quantidade	Valor <b>X</b>	(=) Valor do Documento <b>29.116,26</b>
Informações de responsabilidade do beneficiário <b>Este produto é Pré-Pago e será processado somente após o pagamento. Após o dia 31/07/2023 o pedido será cancelado sendo necessário fazer novo pedido. Produtos: Alimentação</b>					(-) Desconto/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador <b>ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SAO R 14 DE DEZEMBRO, 490 CENTRO 17.340-000 BARRA BONITA/SP</b>					CNPJ/CPF: <b>44.745.024/0001-45</b>
Beneficiário Final					CNPJ/CPF:

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





### Transações Pendentes

---

#### Pagamento de títulos com débito em conta corrente

---

06/07/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:57:32  
089600896 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: ASSOCIACAO M S J B BONITA  
AGENCIA: 0896-6 CONTA: 30.755-6

=====

CAIXA ECONOMICA FEDERAL

-----

10495578365300010004900000143008294030000290720

BENEFICIARIO:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME

NOME FANTASIA:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME

CNPJ: 54.485.875/0001-50

BENEFICIARIO FINAL:

GAMA SONIC COMERCIAL LTDA - ME

CNPJ: 54.485.875/0001-50

PAGADOR:

A. P. A. M. I. BARRA BONITA

CNPJ: 44.745.024/0001-45

-----

NR. DOCUMENTO 70.602

DATA DE VENCIMENTO 06/07/2023

DATA DO PAGAMENTO 06/07/2023

VALOR DO DOCUMENTO 970,20

VALOR COBRADO 970,20

=====

NR.AUTENTICACAO 5.8EF.653.614.C62.AC4

=====

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 JB790485 VALDEMIR APARECIDO FERREIRA

06/07/2023 15:56:53

JG484314 ADEMIR NEGRINI

06/07/2023 15:57:32

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG484314 ADEMIR NEGRINI.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE OURINHOS**

19900-042 - TRAVESSA VEREADOR ABRAHAO ABUJAMRA, 62 - CENTRO - OURINHOS - SP

**Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e**Número Nota Fiscal: **1430** Data Emissão: **21/06/2023** Chave: **EBMJVYQW****GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME**

RUA NOBORU ENDO, 711 - JD ANCHIETA - OURINHOS - SP - 19915-640

CNPJ/CPF: **54.485.875/0001-50** Inscr. Estadual/RG:  
Email: **gama-sonic@gama-sonic.com.br**  
Telefone: **14 3322-3124** Inscrição Municipal: **11301285**Local de Prestação do Serviço: Barra bonita  
Competência: 06/2023 Data Prestação: 21/06/2023  
Exigibilidade: ExigívelLocal de Incidência do Serviço: Ourinhos  
Simples Nacional: Sim  
ISSQN RECOLHIDO PELO SIMPLES NACIONAL

Retenção de ISS: SEM RETENÇÃO

Atividade: 14.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam s

**DADOS DO TOMADOR DE SERVIÇO**ASS. DE PROTEÇÃO E ASSISTÊNCIA A INF. E MAT. DE BARRA BONITA Sub. Tributário: Não  
Rua 14 de Dezembro, 490 - Centro  
BARRA BONITA - SP - CEP: 17340000  
CNPJ/CPF: 44.745.024/0001-45 Inscrição Municipal:  
E-mail: SECRETARIA@HSJBARRABONITA.COM.BR Telefone: 14 3604-7114**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

ORIENTAÇÕES PARA CONFIGURAÇÕES PARA MELHORA NA IMPRESSÃO DAS IMAGENS RADIOLÓGICAS EM PAPEL E ACOMPANHAMENTO DAS CONFIGURAÇÕES DA WORKLIST E PACS. BACKUP DO HD DE IMAGENS.

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

SERVIÇOS PRESTADOS PARA O FUNCIONAMENTO ADEQUADO DO APARELHO DE RAIOS X LOTUS HF 630M DIGITAL. - CONFORME NOSSA OS REF: 016/23.

VENCIMENTO: 06/07/2023 - R\$ 2.907,20  
Valor Aprox. Tributos: R\$ 0.00 (18.05%) Fonte IBPT

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 10/2023

Pref. B. Bts

RETENÇÕES								DESCONTOS										
ISS	0,00	IRRF	0,00	PIS	0,00	COFINS	0,00	CSLL	0,00	INSS	0,00	OUTROS	0,00	Condicional	0,00	Incondicional	0,00	
<b>VALOR SERVIÇO</b>	<b>VALORES DA NFS-e</b>											<b>TOTAL LIQUIDO</b>						
<b>2.907,20</b>	Repasse/Dedução	0,00	Base de Cálculo	2.907,20	Alíquota	3.21 %	Retenção ISS SEM RETENÇÃO	93,32										<b>2.907,20</b>

A validação dessa nota pode ser realizada no endereço: <http://e-gov.ourinhos.sp.gov.br:8080/tb/>

Recortar Aqui

Data Emissão	<b>21/06/2023</b>	RECEBI DA EMPRESA GAMA SONIC COMERCIAL LTDA ME OS SERVIÇOS CONSTANTES DESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
Número da NF	<b>1430</b>		
Chave	<b>EBMJVYQW</b>		
		Local / Data	Assinatura

### Visualizador de Arquivos Retorno



Cliente

CPF/CNPJ: 44745024/0001-45 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE S

Demonstrativo de pagamento de convênio -

896-6 / 30755-6

Banco	Agência	Conta Favorecido	Doc. Empresa	Data pagam	Valor R\$	Autenticação
<input type="checkbox"/>	001	896-6	106727-3	CELSO VALENTIM PEREZ	07/07/2023	4.710,94 89F759CD874A4C5A
<input type="checkbox"/>	001	896-6	28698-2	ELISABETE LUCIA MONEGATTO DE A	07/07/2023	3.203,76 DD5EDBB223BB9AC8
<input type="checkbox"/>	001	896-6	30883-8	LIGIANE ROBERTA DA SILVA	07/07/2023	1.904,28 0C810463F7097066
<input type="checkbox"/>	001	896-6	31392-0	VALERIA DE CASTRO	07/07/2023	2.209,42 8337783C7FA3CAEC
<input type="checkbox"/>	001	896-6	28749-0	VALQUIRIA GONCALVES DOS SANTOS	07/07/2023	2.112,50 6A0EF6BAFFDD9924
<input type="checkbox"/>	001	896-6	28741-5	VANESSA CRISTINA PEREIRA RIBEI	07/07/2023	1.541,22 8B5BFF779119A5B2
<input type="checkbox"/>	001	6867-5	19838-2	DENISE DE CASSIA BONFIM MOREIR	07/07/2023	1.991,46 BE8FEFF77B788C3B

896-6 / 108581-6

896-6 / 28664-8

Substituto de Arquivo

03/08/2023  
Prof. B. B. *[Signature]*

Empresa: 01029

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
CELSE VALENTIM PEREZ	11635	00051	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
				34

Cargo: 0239 GERENTE DE COMPRAS

Setor: 00001 ADMINISTRAÇÃO

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 18/09/2021

A: 17/09/2022

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/07/2023

A: 01/08/2023

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	4.259,50	310,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	147,40	4.274,60	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	147,40	147,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	4.274,60	1.424,87	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	147,40	49,13	
5901	F.G.T.S.	8,00	5699.47 mês atual	455,95		
5901	F.G.T.S.		196.53 mês seguint	15,72		
8325	Conv Saude Newcard	1,00	NEW CARD	37,80		37,80
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.699,47		623,83
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	196,53		14,73
9203	IRF s/ Férias	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.067,85		508,70
					<b>5.896,00</b>	<b>1.185,06</b>
					<b>Valor Líquido</b>	<b>4.710,94</b>

Local de Trabalho: ADMINISTRAÇÃO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 4.710,94 (QUATRO MIL, SETECENTOS E DEZ REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS\*\*\*\*\* ) a ser paga adiantadamente.

**Barra Bonita, 01 de Junho de 2023**

Local e data

<p><b>CIENTE</b></p> <p style="text-align: center;">ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE CNPJ / CPF 44.745.024/0001-45</p>	<p style="text-align: right;">CELSE VALENTIM PEREZ</p>
---	--

## RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE, CNPJ / CPF nº 44.745.024/0001-45 estabelecida à Rua Quatorze de Dezembro, 490, Jardim Vista Alegre em Barra Bonita SP a importância de R\$ 4.710,94 (QUATRO MIL, SETECENTOS E DEZ REAIS E NOVENTA E QUATRO CENTAVOS\*\*\*\*\* ) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

**Barra Bonita, 01 de Julho de 2023**

Local e data

CELSE VALENTIM PEREZ

Empresa: 01029

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
ELISABETE LUCIA MONEGATTO DE ARAUJO	30981	00298		218

Cargo: 0112 ATENDENTE FARMACIA-BALCONISTA

Setor: 00021 SETOR DISPENSARIO MEDICAMENTOS

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/12/2021

A: 30/11/2022

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/07/2023

A: 01/08/2023

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.790,26	358,05	878,52	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	97,64	2.831,56	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	97,64	97,64	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.831,56	943,85	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	97,64	32,55	
5901	F.G.T.S.	8,00	3775.41 mês atual	302,03		
5901	F.G.T.S.		130.19 mês seguint	10,41		
8302	Parcela de empréstimo	1,00	PARC CONSIGNADO	199,74		199,74
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.775,41		356,10
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	130,19		9,76
9203	IRF s/ Férias	15,00	base irrf mes	3.377,60		136,24
					3.905,60	701,84
					<b>Valor Líquido</b>	<b>3.203,76</b>

Local de Trabalho: SETOR DISPENSARIO MEDICAMENTOS

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.203,76 (TRES MIL, DUZENTOS E TRES REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

**Barra Bonita, 01 de Junho de 2023**

Local e data

**CIENTE**

ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE  
CNPJ / CPF 44.745.024/0001-45

ELISABETE LUCIA MONEGATTO DE ARAUJO

## RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE estabelecida à Rua Quatorze de Dezembro, 490 em Barra Bonita SP a importância de R\$ 3.203,76

CNPJ / CPF nº 44.745.024/0001-45  
Jardim Vista Alegre

(TRES MIL, DUZENTOS E TRES REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

**Barra Bonita, 01 de Julho de 2023**

Local e data

ELISABETE LUCIA MONEGATTO DE ARAUJO

Empresa: 01029

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
LIGIANE ROBERTA DA SILVA	28380	00261	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			185	185

Cargo: 0090 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Setor: 00019 RECEPÇÃO

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 18/05/2022

A: 17/05/2023

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/07/2023

A: 01/08/2023

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.530,68	310,00	62,93	<b>1-Mensal</b>		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	61,41	1.780,89	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	61,41	61,41	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.780,89	593,63	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	61,41	20,47	
5901	F.G.T.S.	8,00	2374.52 mês atual	189,96		
5901	F.G.T.S.		81.88 mês seguint	6,55		
8302	Parcela de empréstimo	1,00	PARC CONSIGNADO	352,08		352,08
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.374,52		193,90
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	81,88		6,14
					<b>2.456,40</b>	<b>552,12</b>
					<b>Valor Líquido</b>	<b>1.904,28</b>

Local de Trabalho: RECEPÇÃO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.904,28 (HUM MIL, NOVECENTOS E QUATRO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS\*\*\*\*\* ) a ser paga adiantadamente.

**Barra Bonita, 01 de Junho de 2023**

Local e data

CIENTE		
	ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE CNPJ / CPF 44.745.024/0001-45	LIGIANE ROBERTA DA SILVA

## RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE, CNPJ / CPF nº 44.745.024/0001-45 estabelecida à Rua Quatorze de Dezembro, 490, Jardim Vista Alegre em Barra Bonita SP a importância de R\$ 1.904,28 (HUM MIL, NOVECENTOS E QUATRO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS\*\*\*\*\* ) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

**Barra Bonita, 01 de Julho de 2023**

Local e data

LIGIANE ROBERTA DA SILVA

Empresa: 01029

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPÍTULO VI - TÍTULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
VALERIA DE CASTRO	077525	00268	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
				296

Cargo: 0234 TECNICO DE ENFERMAGEM

Setor: 00009 ENFERMAGEM

#### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 04/04/2022

A: 03/04/2023

#### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/07/2023

A: 01/08/2023

#### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
1,0	1.790,26	358,05	0,00	<b>1-Mensal</b>		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	69,30	2.009,70	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	69,30	69,30	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.009,70	669,90	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	69,30	23,10	
5901	F.G.T.S.	8,00	2679.6 mês atual	214,36		
5901	F.G.T.S.		92.4 mês seguint	7,39		
8302	Parcela de empréstimo	1,00	PARC CONSIGNADO	302,75		302,75
8324	Conv Saúde Climedik	1,00	CLIMEDIK	28,30		28,30
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.679,60		224,60
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	92,40		6,93
					<b>2.772,00</b>	<b>562,58</b>
					<b>Valor Líquido</b>	<b>2.209,42</b>

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.209,42 (DOIS MIL, DUZENTOS E NOVE REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

**Barra Bonita, 01 de Junho de 2023**

Local e data

<p><b>CIENTE</b></p> <p style="text-align: center;">ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE CNPJ / CPF 44.745.024/0001-45</p>	<p style="text-align: right;">VALERIA DE CASTRO</p>
---	---

## RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE CNPJ / CPF nº 44.745.024/0001-45 estabelecida à Rua Quatorze de Dezembro, 490 Jardim Vista Alegre em Barra Bonita SP a importância de R\$ 2.209,42 (DOIS MIL, DUZENTOS E NOVE REAIS E QUARENTA E DOIS CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

**Barra Bonita, 01 de Julho de 2023**

Local e data

VALERIA DE CASTRO

Empresa: 01029

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
VALQUIRIA GONCALVES DOS SANTOS SOUZA	48751	00124		137

Cargo: 0191 AUXILIAR DE COZINHA

Setor: 00020 S N D

### PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 25/09/2021

A: 24/09/2022

### PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/07/2023

A: 01/08/2023

### BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.480,32	296,06	4,77	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	57,46	1.666,34	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	57,46	57,46	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.666,34	555,45	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	57,46	19,15	
5901	F.G.T.S.	8,00	2221.79 mês atual	177,74		
5901	F.G.T.S.		76.61 mês seguint	6,12		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.221,79		180,16
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	76,61		5,74
<b>Local de Trabalho: S N D</b>					2.298,40	185,90
					<b>Valor Líquido</b>	2.112,50

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.112,50(DOIS MIL, CENTO E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS\*\*\*\*\* ) a ser paga adiantadamente.

Barra Bonita, 01 de Junho de 2023

Local e data

CIENTE

ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE  
CNPJ / CPF 44.745.024/0001-45

VALQUIRIA GONCALVES DOS SANTOS SOUZA

## RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE  
estabelecida à Rua Quatorze de Dezembro, 490  
em Barra Bonita SP a importância de R\$

CNPJ / CPF nº 44.745.024/0001-45  
Jardim Vista Alegre

2.112,50  
(DOIS MIL, CENTO E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS\*\*\*\*\* )

que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Barra Bonita, 01 de Julho de 2023

Local e data

VALQUIRIA GONCALVES DOS SANTOS SOUZA

Empresa: 01029

## AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

CAPITULO VI - TITULO II DA C.L.T.

DEC. - LEI Nº 5452 DE 01/05/1943, COM AS ALTERAÇÕES DO DEC. - LEI Nº 1.535 DE 13/04/1977

### AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

DE ACORDO COM O ART. 135 DA C.L.T., PARTICIPANDO NO MÍNIMO COM 30 DIAS DE ANTECEDÊNCIA

#### NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO		Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO		
VANESSA CRISTINA PEREIRA RIBEIRO		64846	00168	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº	
				146	146	
Cargo: 0203 FAXINEIRA(O)			Setor: 00006 CENTRO CIRURGICO			
<b>PERÍODO DE AQUISIÇÃO</b>						
DE: 12/02/2022		A: 11/02/2023				
<b>PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS</b>						
DE: 03/07/2023		A: 01/08/2023				
<b>BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS</b>						
FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.480,32	296,06	0,00	<b>1-Mensal</b>		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	57,30	1.661,70	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	57,30	57,30	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.661,70	553,90	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	57,30	19,10	
5901	F.G.T.S.	8,00	2215.6 mês atual	177,24		
5901	F.G.T.S.		76.4 mês seguint	6,11		
8323	Parcela de Empréstimo CEF	1,00	PARC CONSIGNADO	517,95		517,95
8324	Conv Saúde Climedik	1,00	CLIMEDIK	47,50		47,50
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.215,60		179,60
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	76,40		5,73
					<b>2.292,00</b>	<b>750,78</b>
					<b>Valor Líquido</b>	<b>1.541,22</b>

Local de Trabalho: CENTRO CIRURGICO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.541,22 (HUM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS\*\*\*\* ) a ser paga adiantadamente.

**Barra Bonita, 01 de Junho de 2023**

Local e data

<p><b>CIENTE</b></p> <p style="text-align: center;">ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE CNPJ / CPF 44.745.024/0001-45</p>	<p style="text-align: right;">VANESSA CRISTINA PEREIRA RIBEIRO</p>
---	--

## RECIBO DE FÉRIAS DE ACORDO COM O PARÁGRAFO ÚNICO DO ARTIGO 145 DA C.L.T.

Recebi da firma ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE CNPJ / CPF nº 44.745.024/0001-45 estabelecida à Rua Quatorze de Dezembro, 490, Jardim Vista Alegre em Barra Bonita SP a importância de R\$ 1.541,22 (HUM MIL, QUINHENTOS E QUARENTA E HUM REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS ) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

**Barra Bonita, 01 de Julho de 2023**

Local e data

VANESSA CRISTINA PEREIRA RIBEIRO





**Prefeitura Municipal de Descalvado**  
**Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços**  
**Série A-E-Número 743**

Data/Hora da Emissão:  
04/07/2023 12:13:52  
Chave de Verificação:  
5B3A-3867

**Prestador de Serviços**

Nome: IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA  
Endereço: ESTRADA VICINAL VITO GAIA PUOLI, S/N - KM 2,74 - RURAL  
Cidade: DESCALVADO, SP - CEP: 13690-000  
Telefone: Optante pelo Simples: Não  
E-mail: faturamento@ibg.com.br  
CPF/CNPJ: 74.481.011/0001-77 RG/Inscr. Estadual: 285.034.723.116 CCM: 11.576  
Atividade: 2014-2/00 - Fabricação de gases industriais  
Serviço: 1401 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manutenção e conservação de máquinas, veículos, aparelhos, equipamentos, motores, elevadores ou de qualquer objeto (exceto peças e partes empregadas, que ficam sujeitas ao ICMS).

**Nota Fiscal Fatura**

Fatura Nº:

743

Valor R\$:

544,59

Vencimento:

10/07/2023

**Tomador**

Nome: ASSOCIACAO DO HOSPITAL SAO JOSE DE BARRA BONITA  
Endereço: RUA QUATORZE DE DEZEMBRO, 490 - CENTRO  
Cidade: Barra Bonita, SP - CEP: 17340-104  
CPF/CNPJ: 44745024000145 RG/IE: ISENTO CCM:  
Telefone: 1436047110  
E-mail: contasapagar@hsjbarrabonita.com.br

A importância desta Nota Fiscal Fatura de Prestação de Serviços corresponde aos serviços prestados conforme discriminação abaixo.

Qtd.	Discriminação dos Itens	Valor	Valor Total
1,0000	01 ASSISTENCIA TECNICA BOLETO: 023233 REFERENTE AO MÊS DE JUNHO DE 2023	571,1400	571,14

Desc. Condicional: 0,00 Desc. Incondicional: 0,00 Valor aprox dos tributos R\$ 0 (0%) Fonte: IBPT

Local da Prestação do Serviço:	O ISSQN devido em:	Resultado:	Código A.R.T.:	Matrícula CEI:
Descalvado - SP	DESCALVADO, SP	Brasil		

Observação:

Total da Nota	571,14
Total das Deduções	0,00
Base de Cálculo (ISS)	571,14
Alíquota (%)	2,00000
ISS (DEVIDO)	11,42
Total Retenções	26,55
Valor Líquido	544,59

Retenções na fonte pelo Tomador

ISS	IRRF	PIS	COFINS	CSLL	INSS	Outras
0,00	0,00	3,71	17,13	5,71	0,00	0,00

Data da Emissão:  
04/07/2023 12:13:52

Recebi da empresa, IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES LTDA, os serviços constantes desta Nota Fiscal Eletrônica

Número da Nota:  
743

Local/Data

Chave de Verificação:  
5B3A-3867

Assinatura

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20/2023

UGE nº Prof. R. B. L. Folha 1 de 1

# RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº



## IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES

ESTRADA VITO GAIA PUOLI, S/N, KM 2 E 74 - ZONA RURAL  
 CEP: 13.690-000 DESCALVADO - SP - FONE: (55) -19-5704  
 Nosso Site: www.ibgcryo.com.br - E-mail: ibgcryo@ibgcryo.com.br

X

042844

C. N. P. J.  
74.481.011/0001-77

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
285.034.723.116

C.N.P.J. / C.P.F.  
44.745.024/0001-45

DATA DE EMISSÃO  
03/07/23

DESTINATARIO

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ASSOCIACAO DO HOSPITAL SAO JOSE DE BARRA BONITA (007097/01)

DATA DE SAIDA

ENDEREÇO  
RUA QUATORZE DE DEZEMBRO 490

BAIRRO  
CENTRO

CEP  
17.340-104

HORA DA SAIDA

MUNICIPIO  
BARRA BONITA

FONE / FAX  
(14) 3604-7110

U.F.  
SP

INSC. ESTADUAL  
ISENTO

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
042844	09/07/2023	1.959,00	RUA QUATORZE DE DEZEMBRO 490 - CENTRO CEP 17.340-104 - BARRA BONITA - SP

DADOS DOS PRODUTOS LOCADOS NO CLIENTE

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS LOCADOS	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
ARCMED10.0	CILINDRO DE AR COMPRIMIDO IBG 10.0 M3	PC	12,00	34,2683	411,22
N2OMED28.0	CILINDRO DE OXIDO NITROSO IBG 28.0	PC	4,00	34,2683	137,07
NITESP10.0	CILINDRO DE NITROGENIO IBG GE 10 M3	PC	3,00	47,5949	142,78
OXIMED1.0	CILINDRO DE OXIGENIO PPU IBG 1.0 M3	PC	20,00	34,2683	685,37
OXIMED10.0	CILINDRO DE OXIGENIO IBG 10 M3	PC	12,00	34,2683	411,22
OXIMED3.0	CILINDRO DE OXIGENIO PPU IBG 3.0 M3	PC	5,00	34,2683	171,34

VALOR TOTAL LOCADO  
1.959,00

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:099226

LOCACAO

"Nao Incidencia do ICMS Cfe. Art. 7 Inc. IX do RICMS"

"Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação."

Subvenção/Auxílio

\* Referente ao mês de Junho de 2023

Conv. nº 20/2023

*Ass. B.B.L.*

UGE nº

RECIBO DE LOCAÇÃO

RECEBI(EMOS) DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES. AS LOCACOES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAÇÃO INDICADO AO LADO

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

042844

## LOGOMARCA

## Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
CLINICA DE FISIOTERAPIA E RPG PIOVEZAM LTDA MECPF/CNPJ  
09.185.735/0001-01Inscrição Municipal  
06944Inscrição Estadual/RG  
ISENTOE-mail  
daiane.escriptorio@hotmail.comEndereço  
RUA CESAR GONCALVES, 186Complemento Bairro  
DISTRITO INDUSTRIACidade/UF  
BARRA BONITA / SPCEP  
17340-000DDD/Fone  
(14) 3641.0579

368781529682

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão  
11/07/2023 15:28Competência  
07/2023No. Controle  
01529682No. NF  
00000580Página  
1 de 1Chave de Segurança  
9B8A-7X5W-2E5B-1B2X-6R2C

## Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MAT. SAO JOSE DE BARRA BONITACPF/CNPJ  
44.745.024/0001-45Inscrição Municipal  
07.261

Inscrição Estadual/RG

E-mail  
financeiro@hsjbarrabonita.com.brEndereço  
RUA QUATORZE DE DEZEMBRO, 490Complemento Bairro  
CENTROCidade/UF  
BARRA BONITA / SPCEP  
17340-104DDD/Fone  
(14) 3604.7114

Fatura N/	Vencimento	Valor									
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço  
Servico de Fisioterapia SUS Ambulatorio

## Base de Cálculo das Retenções

0,00	% (PIS)	R\$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R\$	0,00	(-)	<b>ISSQN Retido</b>	<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
0,00	% (COFINS)	R\$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R\$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R\$	0,00	(-)	Total Ret.Federais		R\$	0,00		Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
										Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
										Valor Liquido a Pagar	<b>R\$</b>	<b>3.463,20</b>

	Valor do ISSQN	<b>69,61</b>	Valor Total da Nota	<b>3.463,20</b>
--	----------------	--------------	---------------------	-----------------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.08	Terapia ocupacional, fisioterapia e(...)	2,0100	3.463,20				

Subvenção/Auxílio

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.  
Local de execução dos serviços: BARRA BONITA / SP  
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 5.435 DE 31 DE JANEIRO DE 2.018.

Conv. nº 20/2023

Prof. B. B. F.

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.webfiscotecnologia.com.br/issqn/nfea/](http://www.webfiscotecnologia.com.br/issqn/nfea/)MUNICIPIO DA ESTANCIA TURISTICA DE BARRA BONITA  
Secretaria Municipal de Finanças  
Dep. de Fiscalização e Gestão de Tributos - ISSQN  
PCA NHONHO DE SALLES, 1130, CENTRO - BARRA BONITA/SP (14) 3604.4000Recebi(emos) de: CLINICA DE FISIOTERAPIA E RPG PIOVEZAM LTDA ME  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000580

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança  
9B8A-7X5W-2E5B-1B2X-6R2C

## LOGOMARCA

## Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
DEBORA KATHERINE COCCHI DE OLIVEIRA 40992013844CPF/CNPJ  
31.509.192/0001-90Inscrição Municipal  
11.623

Inscrição Estadual/RG

E-mail

Endereço  
RUA FERNAO SALLES, 267Complemento Bairro  
VILA NOVACidade/UF  
BARRA BONITA / SPCEP  
17340-000DDD/Fone  
(14) 3641.0098

388781525417

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão 30/06/2023 16:43 Competência 06/2023 No. Controle 01525417 No. NF 00000382 Página 1 de 1 Chave de Segurança 1WPX-1R2R-2E5B-1B2X-4X7A

## Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MAT. SAO JOSE DE BARRA BONITACPF/CNPJ  
44.745.024/0001-45Inscrição Municipal  
07.261

Inscrição Estadual/RG

E-mail  
financeiro@hsjbarrabonita.com.brEndereço  
RUA QUATORZE DE DEZEMBRO, 490Complemento Bairro  
CENTROCidade/UF  
BARRA BONITA / SPCEP  
17340-104DDD/Fone  
(14) 3604.7114

Fatura N/	Vencimento	Valor									
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

## Descrição do Serviço

Prestacao de servicos: desinsetizacao/ desratizacao - referente contrato 01.03.2023 / 31.08.2023.

4a parcela no valor de R\$ 632,42

Vencimento para dia 20/06/2023.

## Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	<b>ISSQN Retido</b>	<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	<b>Total Ret.Federais</b>	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						<b>Valor Liquido a Pagar</b>	<b>R\$</b>	<b>632,42</b>

Valor do ISSQN	12,71	Valor Total da Nota	<b>632,42</b>
----------------	-------	---------------------	---------------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
07.13	Dedetização, desinfecção,(...)	2,0100	632,42				

Subvenção/Auxílio

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.  
Local de execução dos serviços: BARRA BONITA / SP  
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 5.435 DE 31 DE JANEIRO DE 2.018.

Conv. nº 20/2023

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.webfiscotecnologia.com.br/issqn/nfea/](http://www.webfiscotecnologia.com.br/issqn/nfea/)MUNICIPIO DA ESTANCIA TURISTICA DE BARRA BONITA  
Secretaria Municipal de Finanças  
Dep. de Fiscalização e Gestão de Tributos - ISSQN  
PCA NHONHO DE SALLES, 1130, CENTRO - BARRA BONITA/SP (14) 3604.4000Recebi(emos) de:DEBORA KATHERINE COCCHI DE OLIVEIRA 40992013844  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000382Chave de Segurança  
1WPX-1R2R-2E5B-1B2X-4X7A

Data

Assinatura do Recebedor



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA**  
**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

20230712u11019253000123

Número da Nota  
**00005553**  
 Data e Hora de Emissão  
**12/07/2023 10:48:33**  
 Código de Verificação  
**ZXK1-PLAL**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**  
 CPF/CNPJ: 11.019.253/0001-23 Inscrição Municipal: 3.945.710-9  
 Nome/Razão Social: CICLO PRESTACAO DE SERVICOS EMPRESARIAIS LTDA.-EPP  
 Endereço: TV TUTOIA 00003, SALA 01 - VILA MARIANA - CEP: 04007-060  
 Município: São Paulo UF: SP

**TOMADOR DE SERVIÇOS**  
 Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE DE BARRA BONITA  
 CPF/CNPJ: 44.745.024/0001-45 Inscrição Municipal: ----  
 Endereço: R 14 DE DEZEMBRO 490 - CENTRO - CEP: 17340-000  
 Município: Barra Bonita UF: SP E-mail: [contasapagar@hsjbarrabonita.com.br](mailto:contasapagar@hsjbarrabonita.com.br)

**INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**  
 CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**  
 Prestação de Serviços junto aos órgãos públicos (RFB/PGFN), em referência ao contrato de prestação de serviços.

VENCIMENTO EM 13/07/2023

" Empresa optante pelo SIMPLES NACIONAL conforme Lei Complementar nº 128 de 19 de dezembro de 2008 "

Dados Bancário:  
 Banco Itaú Unibanco - 341  
 Ag.4073 - SP NOVA TUTOIA  
 C/C 13646-9

PIX = CNPJ:11019253000123

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20 2023

*Prof. R. B. B.*

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.246,77**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>03158 - Datilograf, digitação, estenogrf, expdnte, secret, redação, ed. revis, infr estrut adm e congêneres</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	*	*	*	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005, (2) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional;



**MUNICÍPIO DE MOGI MIRIM**  
**SECRETARIA DE FINANÇAS**

Nº da Nota - Serie  
**000001052 - E**

Autenticidade  
**I8N3-QVKJ**

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe**

Data de Emissão .....: **11/07/2023 16:56:22**  
Competência (Serv.): **07/2023**



**PRESTADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **ASTRO INTERMEDIACOES E SERVICOS LTDA**  
Nome Fantasia: **ASTRO**  
CPF/CNPJ.....: **20.233.411/0001-34** IM: **28919** IE: Fone:(19) **3305-6681**  
Endereço.....: **BRASILIA,660 SALA 4C - CEP:13800280**  
Município.....: **Mogi Mirim** UF: **SP** Email: **mtfonsecax@gmail.com**

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Razão Social.: **ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE DE BARRA BONITA**  
Nome Fantasia:  
CPF/CNPJ.....: **44.745.024/0001-45** IM: IE: Fone: **(14) 3604-7114**  
Endereço.....: **RUA QUATORZE DE DEZEMBRO,490 - CEP : 17340140, JARDIM VISTA ALEGRE**  
Município.....: **BARRA BONITA** UF: **SP**  
Email.....: **contasapagar@hsjbarrabonita.com.br**

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Referente Contrato de Prestação de Serviços.  
VENCIMENTO: 13/07/2023

PAGAMENTO ATRAVÉS DE CRÉDITO EM NOSSA CONTA ABAIXO DISCRIMINADA:  
BANCO BRADESCO - NR.: 237  
AGENCIA NR: 0402-2 = CONTA CORRENTE NR.: 406.000-8  
FAVORECIDO: ASTRO INTERMEDIÇÕES E SERVIÇOS LTDA.  
CNPJ: 20.233.411/0001-34

PIX: 20.233.411/0001-34

ATENÇÃO ALTERAÇÃO APENAS NO NR DE AGENCIA E C/C

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20/2023

Documento Emitido por Optante do Simples Nacional, de acordo com a L.C. 123/2006.

*Ref. B/B/E*

Processo executado por: 172.16.20.60

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site:  
[mogimirim.sigiss.com.br](http://mogimirim.sigiss.com.br)

Situação de Tributação

**Tributada no Prestador**

Tributada em Mogi Mirim.

Código do Serviço  
**1002 - Agenciamento, corretagem ou intermediação de títulos em geral, valores mobiliários e contratos quaisquer.**

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	OUTRAS DEDUÇÕES (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo

VALOR TOTAL	DEDUÇÕES	BASE DE CÁLCULO	ALÍQUOTA	VALOR DO ISS	VALOR LÍQUIDO
3.474,60	0,00	3.474,60	3,4583%	120,16	3.474,60

**Dados do Contribuinte**

Nome/Razão Social  
DALAVALLE & SANTOS LABORATORIO LTDA  
Inscrição Municipal 5848  
Inscrição Estadual/RG ISENTA  
Endereço  
RUA PRUDENTE DE MORAES, 351  
Cidade/UF  
BARRA BONITA / SP

CPF/CNPJ  
02.427.809/0001-20

E-mail  
elianabeline@hotmail.com  
Complemento Bairro  
JARDIM VISTA ALEGR  
CEP 17340-000  
DDD/Fone (14) 3641.3400 /98115-9534



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão 06/07/2023 09:18 Competência 07/2023 No. Controle 01527879 No. NF 00003963 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2B2S-8F9B-2E5B-1B2X-8F9F

**Dados do Tomador**

Nome/Razão Social  
ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MAT. SAO JOSE DE BARRA BONITA  
Inscrição Municipal 07.261  
Inscrição Estadual/RG  
Endereço  
RUA QUATORZE DE DEZEMBRO, 490  
Cidade/UF  
BARRA BONITA / SP

CPF/CNPJ  
44.745.024/0001-45

E-mail  
financeiro@hsjbarrabonita.com.br  
Complemento Bairro  
CENTRO  
CEP 17340-104  
DDD/Fone (14) 3604.7114

Fatura N/	Vencimento	Valor									
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço  
EXAMES LABORATORIAIS INTERNADO 28 a 04/07 R\$ R\$ 1.928,68

**Base de Cálculo das Retenções**

0,00 % (PIS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS) R\$	0,00 (-)	<b>ISSQN Retido</b> R\$	0,00	<b>ISSQN Retido</b> R\$	0,00
0,00 % (COFINS) R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF) R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$ 0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$ 0,00 (-)
0,00 % (CSLL) R\$	0,00 (-)	<b>Total Ret.Federais</b> R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$ 0,00 (-)	Desconto Condicional	R\$ 0,00 (-)
				Outros Descontos	R\$ 0,00 (-)	Outros Descontos	R\$ 0,00 (-)
				<b>Valor Líquido a Pagar</b> R\$	<b>1.928,68</b>	<b>Valor Líquido a Pagar</b> R\$	<b>1.928,68</b>

Valor do ISSQN	79,19	Valor Total da Nota	1.928,68
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	4,1057	1.928,68				

**Subvenção/Auxílio**

INFORMAÇÕES ADICIONAIS  
Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.  
Local de execução dos serviços: BARRA BONITA / SP  
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 5.435 DE 31 DE JANEIRO DE 2.018.  
Conv. nº 20/2023

Percentual Aproximado dos Tributos: 16,31 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.  
\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.webfiscotecnologia.com.br/issqn/nfea/](http://www.webfiscotecnologia.com.br/issqn/nfea/)

MUNICIPIO DA ESTANCIA TURISTICA DE BARRA BONITA  
Secretaria Municipal de Finanças  
Dep. de Fiscalização e Gestão de Tributos - ISSQN UGE nº Prof. B. B. B.  
PCA NHONHO DE SALLES, 1130, CENTRO - BARRA BONITA/SP (14) 3604.4000

Recebi(emos) de: DALAVALLE & SANTOS LABORATORIO LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.  
Data \_\_\_\_\_ Assinatura do Recebedor \_\_\_\_\_  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA N/00003963  
Chave de Segurança 2B2S-8F9B-2E5B-1B2X-8F9F

**Dados do Contribuinte**

Nome/Razão Social  
DALAVALE & SANTOS LABORATORIO LTDA  
Inscrição Municipal 5848  
Inscrição Estadual/RG ISENTA  
Endereço  
RUA PRUDENTE DE MORAES, 351  
Cidade/UF  
BARRA BONITA / SP

CPF/CNPJ  
02.427.809/0001-20

E-mail  
elianabeline@hotmail.com

Complemento Bairro  
JARDIM VISTA ALEGR

CEP DDD/Fone  
17340-000 (14) 3641.3400 /98115-9534



386781527681

**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão 05/07/2023 13:20 Competência 07/2023 No. Controle 01527601 No. NF 00003960 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2B2S-8F9B-2E5B-1B2X-6F1B

**Dados do Tomador**

Nome/Razão Social  
ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MAT. SAO JOSE DE BARRA BONITA  
Inscrição Municipal 07.261  
Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ  
44.745.024/0001-45

E-mail  
financeiro@hsjbarrabonita.com.br

Complemento Bairro  
CENTRO

Endereço  
RUA QUATORZE DE DEZEMBRO, 490

Cidade/UF  
BARRA BONITA / SP

CEP DDD/Fone  
17340-104 (14) 3604.7114

Fatura N/	Vencimento	Valor									
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço  
EXAMES LABORATORIAIS INTERNADO R\$ 5.914,48

Base de Cálculo das Retenções						ISSQN Retido		R\$		0,00			
0,00	% (PIS)	R\$	0,00	(-)	0,00	% (INSS)	R\$	0,00	(-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00	(-)
0,00	% (COFINS)	R\$	0,00	(-)	0,00	% (IRRF)	R\$	0,00	(-)	Desconto Condicional	R\$	0,00	(-)
0,00	% (CSLL)	R\$	0,00	(-)	Total Ret.Federais		R\$	0,00		Outros Descontos	R\$	0,00	(-)
										Valor Líquido a Pagar	R\$	5.914,48	

Valor do ISSQN	242,83	Valor Total da Nota	5.914,48
----------------	--------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	4,1057	5.914,48				

Subvenção/Auxílio

INFORMAÇÕES ADICIONAIS  
Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.  
Local de execução dos serviços: BARRA BONITA / SP  
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 5.435 DE 31 DE JANEIRO DE 2.018.  
Conv. nº 2023  
P. H. B. B.

MUNICÍPIO DA ESTANCIA TURISTICA DE BARRA BONITA  
Secretaria Municipal de Finanças  
Dep. de Fiscalização e Gestão de Tributos - ISSQN  
PCA NHONHO DE SALES, 1130, CENTRO - BARRA BONITA/SP (14) 3664.4090

Recebi(emos) de: DALAVALE & SANTOS LABORATORIO LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.  
Data \_\_\_\_\_ Assinatura do Recebedor \_\_\_\_\_  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA N/00003960  
Chave de Segurança 2B2S-8F9B-2E5B-1B2X-6F1B

**Dados do Contribuinte**

Nome/Razão Social  
**DALAVALE & SANTOS LABORATORIO LTDA**  
Inscrição Municipal 5848  
Inscrição Estadual/RG  
**ISENTA**  
Endereço  
**RUA PRUDENTE DE MORAES, 351**  
Cidade/UF  
**BARRA BONITA / SP**

CPF/CNPJ  
**02.427.809/0001-20**

E-mail  
**elianabeline@hotmail.com**  
Complemento Bairro  
**JARDIM VISTA ALEGR**  
CEP DDD/Fone  
**17340-000 (14) 3641.3400 /98115-9534**



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão 06/07/2023 15:37 Competência 07/2023 No. Controle 01528132 No. NF 00003964 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2B2S-8F9B-2E5B-1B2X-1C2W

**Dados do Tomador**

Nome/Razão Social  
**ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MAT. SAO JOSE DE BARRA BONITA**  
Inscrição Municipal 07.261  
Inscrição Estadual/RG  
Endereço  
**RUA QUATORZE DE DEZEMBRO, 490**  
Cidade/UF  
**BARRA BONITA / SP**

CPF/CNPJ  
**44.745.024/0001-45**

E-mail  
**financeiro@hsjbarrabonita.com.br**  
Complemento Bairro  
**CENTRO**  
CEP DDD/Fone  
**17340-104 (14) 3604.7114**

Fatura N/	Vencimento	Valor									
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço  
EXAMES LABORATORIAIS - BIOPSIAS R\$ 1.136,00

Base de Cálculo das Retenções				Retenções				Valor Líquido a Pagar	
0,00	% (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00	% (INSS)	R\$	0,00 (-)	<b>ISSQN Retido</b>	<b>R\$ 0,00</b>
0,00	% (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00	% (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$ 0,00 (-)
0,00	% (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret. Federais		R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$ 0,00 (-)
								Outros Descontos	R\$ 0,00 (-)
								<b>Valor Líquido a Pagar</b>	<b>R\$ 1.136,00</b>

Valor do ISSQN	<b>46,64</b>	Valor Total da Nota	<b>1.136,00</b>
----------------	--------------	---------------------	-----------------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	4,1057	1.136,00		Subvenção/Auxílio		

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**  
Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), nao gera direito a Credito Fiscal de ISS e IPI.  
Local de execução dos serviços: BARRA BONITA / SP  
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 5.435 DE 31 DE JANEIRO DE 2.018.  
Conv. nº 2023  
Prof. B. Bto

Percentual Aproximado dos Tributos: 16,31 %. Fonte IBPT, Lei 12741/2012.  
\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.webfiscomtecnologia.com.br/issqn/nfe/](http://www.webfiscomtecnologia.com.br/issqn/nfe/)

MUNICIPIO DA ESTANCIA TURISTICA DE BARRA BONITA  
Secretaria Municipal de Finanças  
Dep. de Fiscalização e Gestão de Tributos - ISSQN  
PCA NHONHO DE SALLES, 1130, CENTRO - BARRA BONITA/SP (14) 3604.4000

Recebi(mos) de: DALAVALE & SANTOS LABORATORIO LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.  
Data \_\_\_\_\_ Assinatura do Recebedor \_\_\_\_\_  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00003964  
Chave de Segurança  
2B2S-8F9B-2E5B-1B2X-1C2W



## MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

9

Código de Verificação de Autenticidade

URCN8FHOY

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/07/2023 às 16:05:31

Chave de Acesso

FS11OT5NKRQHSZ090PCDG2YBNLQMFP4V

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.174.56.79:8090/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JAU-SP	Local da Prestação JAU - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 11/07/2023
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário Individual (MEI)	Tipo ISS Fixo

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 47.754.573/0001-74	RG/Inscrição Estadual 93100	Inscrição Municipal 000093100	Cadastro JAQUELINE SEGA ZAPATERI 35509081805	Nome/Razão Social
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 2269	Complemento	Bairro VILA NOVA JAU		
CEP 17204-050	Cidade JAU-SP	Telefone 14 99868-8682	E-mail zapaterij@gmail.com	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 45.024/0001-45	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE DE BARRA BONITA
Logradouro Rua Quatorze de Dezembro, 490	Complemento	Bairro Jardim Vista Alegre	
CEP/Cod.Postal 17340-104	Cidade/Pais BARRA BONITA - SP	Telefone 14 3604 7114	E-mail contasapagar@hsjbarrabonita.com.br

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços Prestados	900,00	R\$ 900,00

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20/2023

UGE nº Prof. B. Bte

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 08.02	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Instrução, treinamento, orientação pedagógica e educacional, avaliação de conhecimentos de	0,00%	000008.0000002	8599699			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00					

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 900,00

Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE JAQUELINE SEGA ZAPATERI 35509081805 O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 9 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO URCN8FHOY.

Data

CPF/RG

Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE LENÇÓIS PAULISTA

SECRETARIA DE FINANÇAS

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e



Número da Nota	Pág.
456	1/1
Data e Hora da Emissão	
03/07/2023 15:30:23	
Código de Verificação	
DCFF0 85F3F	

**PRESTADOR DE SERVIÇOS**



CPF / CNPJ: 26.395.773/0001-08 Inscrição Municipal: 31.662  
 Nome / Razão Social: RENATO BARAGATI CASSINI  
 Endereço: CHACARA São JUDAS THADEU - RUI GOMES, 2 - RURAL  
 Município: LENCOIS PAULISTA UF: SP  
 CEP: 18682-970 Telefone: (14) 99894-0021

**TOMADOR DE SERVIÇOS**

CPF / CNPJ: 44.745.024/0001-45 Inscrição Municipal: ----  
 Nome / Razão Social: ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE BARRA BONITA  
 Endereço: RUA 14 DE DEZEMBRO, 490 - CENTRO  
 Município: BARRA BONITA UF: SP  
 CEP: 17340-000 E-mail: [contasapagar@hsjbarrabonita.com.br](mailto:contasapagar@hsjbarrabonita.com.br)

**DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS REALIZADOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO NAS ROTINAS DE FATURAMENTO, CONFORME CONTRATO.

REFERENTE: JUNHO DE 2023.

PARA DEPÓSITO:  
 BANCO: 077 - BANCO INTER  
 AGÊNCIA: 0001-9  
 CONTA: 2701608-0

CHAVE PIX (CNPJ): 26.395.773/0001-08 OU (14) 99894-0021

Código do Serviço

8211-3/00 - SERVIÇOS COMBINADOS DE ESCRITÓRIO E APOIO ADMINISTRATIVO  
 17.02 - Datilografia, digitação, estenografia, expediente, secretaria em geral, resposta audível, redação, edição, interpretação, revisão, tradução, apoio e infra-estrutura administrativa e congêneres

Valor dos serviços (R\$)	Valor total das deduções (R\$)	Base de cálculo (R\$)	Alíquota ISS (%)	Valor do ISS (R\$)
500,00	0,00	500,00	2,000000	10,00

Informações de Tributos Lei 12741/2012	ISS (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)
	10,00	0,00	0,00

RETENÇÕES							Valor líquido(R\$)
ISS (R\$)	IRRF (R\$)	INSS (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)	Total retido (R\$)	500,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

**VALOR TOTAL DA NOTA EM REAIS: R\$ 500,00**

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei Complementar Nº 79 de 20/11/2012.  
 A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada no site <https://apl2.lencoispaulista.sp.gov.br/nfs> ou através da leitura do QR-Code.  
 Os valores de PIS e COFINS (Lei 12.741/2012) foram declarados pelo Prestador de Serviço.  
 Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional.  
 Uma via desta NFS-e foi enviada para o Tomador de Serviços por e-mail.  
 Alíquota informada pelo Prestador de Serviços.

Data de Impressão: segunda-feira, 3 de julho de 2023 - 15:30

Atenção/Auxílio

Conv. nº 20/2023

UGE nº Prof. R. B. B. B.



**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 54883 Série NF, emitido em 11/07/2023

20230711u04844094000136

Número da Nota

**00054883**

Data e Hora de Emissão

**11/07/2023 13:02:01**

Código de Verificação

**PKL7-QB7S****PRESTADOR DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **04.844.094/0001-36**Inscrição Municipal: **3.085.445-8**Nome/Razão Social: **WTT - TECNOLOGIA E CONSULTORIA LTDA**Endereço: **AV FAGUNDES FILHO 145, CONJ 93, 94 E 97 - VILA MONTE ALEGRE - CEP: 04304-010**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE DE BARRA BONIT**CPF/CNPJ: **44.745.024/0001-45**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R QUATORZE DE DEZEMBRO 490, - - JARDIM VISTA ALEGRE - CEP: 17340-104**Município: **Barra Bonita**UF: **SP**E-mail: **contasapagar@hsjbarrabonita.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

NAO SUJEITA AS RETENCOES DE IRRF CONFORME ARTIGO 714 DO RIR/2018 E CSRF (IN SRF N. 459/2004, ARTIGO 1)  
 PRESTACAO SERVICOS LICENCIAMENTO OU CESSAO DE DIREITO USO SOFTWARE  
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS: R\$ 164,40 - FONTE IBPT

**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 978,00**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
<b>02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>978,00</b>	<b>2,90%</b>	<b>28,36</b>	<b>0,00</b>
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 54883 Série NF, emitido em 11/07/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023;

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20,2023  
 UGE nº Ref 3 Bta

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

**NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e**

RPS Nº 109598 Série C, emitido em 03/07/2023

Número da Nota

**00371947**

Data e Hora de Emissão

**03/07/2023 03:30:27**

Código de Verificação

**GSQK-5WK8**

20230703u04069709000102

**PRESTADOR DE SERVIÇOS****bionexo**CPF/CNPJ: **04.069.709/0001-02**Inscrição Municipal: **2.977.041-6**Nome/Razão Social: **BIONEXO S.A.**Endereço: **AV PRES JUSCELINO KUBITSCHEK 1830, CONJ 71 E 72 - VILA NOVA CONCEICAO - CEP: 04543-900**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE DE BARRA BONITA**CPF/CNPJ: **44.745.024/0001-45**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R QUATORZE DE DEZEMBRO 490 - JARDIM VISTA ALEGRE - CEP: 17340-104**Município: **Barra Bonita**UF: **SP**E-mail: **gabriel@escritoriometa.com.br****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS**

Licenciamento de uso solução Bionexo Light ..... 1.027,66  
 Vencimento desta .....19/07/2023  
 Contrato: 236000

A licença de uso da plataforma Bionexo, por se tratar de licenciamento ou cessão de direito de uso de programa de computação, é dispensada das retenções na fonte do IRRF e das CSRF, visto que a atividade não consta na lista de serviços profissionais sujeitos a retenção previstos no Artigo 714 do Decreto 9.580/2018 e no Artigo 30 da Lei 10.833/2003.

Os serviços constantes desta nota fiscal foram prestados no estabelecimento da contratada (Bionexo do Brasil Ltda).

Contato Contas a Receber Bionexo 11 3133-8100

*Subvenção/Auxílio**Conv. nº 20 2027**UFG nº Pref. B.B.T.***VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 1.027,66**

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-

Código do Serviço

**02800 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação, inclusive distribuição.**

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
<b>0,00</b>	<b>1.027,66</b>	<b>2,90%</b>	<b>29,80</b>	<b>0,00</b>

Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-	-	<b>16,03% / IBPT</b>

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 109598 Série C, emitido em 03/07/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/08/2023;

## LOGOMARCA

## Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
D. S. DOS ANJOS PLANOS DE SAUDECPF/CNPJ  
43.852.832/0001-49Inscrição Municipal  
5639Inscrição Estadual/RG  
ISENTOE-mail  
fabio@escritoriofenixmt.com.brEndereço  
RUA PEREIRA DE REZENDE, 840Complemento Bairro  
CENTROCidade/UF  
IGARACU DO TIETE / SPCEP  
17350-000DDD/Fone  
14991383787

398200332351

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
04/07/2023 15:07	07/2023	00332351	00000071	1 de 1	3S5C-8Z2W-5E1B-0B3W-3Z1X

## Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
ASSOCIACAO DE PROT E ASSIST A MAT E A INF DE B BONITACPF/CNPJ  
44.745.024/0001-45Inscrição Municipal  
.Inscrição Estadual/RG  
ISENTO

E-mail

Endereço  
R QUATORZE DE DEZEMBRO, 490Complemento Bairro  
CENTROCidade/UF  
BARRA BONITA / SPCEP  
17340-000DDD/Fone  
(14) 3641.0114

Fatura N/	Vencimento	Valor									
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço  
REFERENTE AO PLANO EMPRESARIAL DE 24 FUNCIONARIOS

## Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	567,70

Valor do ISSQN	11,35	Valor Total da Nota	567,70
----------------	-------	---------------------	--------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.22	Planos de medicina de grupo ou individual e(...)	2,0000	567,70				

## Subvenção/Auxílio

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMULARIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 59 DE 17 DE DEZEMBRO DE 2007

Conv. nº *Jo 2023*\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.webfiscotecnologia.com.br/issqn/nfea/](http://www.webfiscotecnologia.com.br/issqn/nfea/)UGE nº *Prof. B. B. E.*PREFEITURA MUNICIPAL DE IGARACU DO TIETE  
Secretaria Municipal da Fazenda  
Central Tributária - ISSQN  
RUA PEREIRA DE REZENDE, 334, CENTRO - IGARACU DO TIETE/SP (14) 3644.1360Recebi(emos) de: D. S. DOS ANJOS PLANOS DE SAUDE  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00000071

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança  
3S5C-8Z2W-5E1B-0B3W-3Z1X

## LOGOMARCA

## Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social  
ROQUE & IAIA ADMINISTRACAO LTDACPF/CNPJ  
32.012.630/0001-72Inscrição Municipal  
11.619

Inscrição Estadual/RG

E-mail  
mirian.roque.rp@hotmail.comEndereço  
RUA RIO BRANCO, 394Complemento Bairro  
JARDIM VISTA ALEGRCidade/UF  
BARRA BONITA / SPCEP  
17340-122DDD/Fone  
(14) 3641.3762

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão	Competência	No. Controle	No. NF	Página	Chave de Segurança
10/07/2023 09:49	07/2023	01528879	00001134	1 de 1	2W1B-6ZPW-2E5B-1B2X-8C9F

## Dados do Tomador

Nome/Razão Social  
ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MAT. SAO JOSE DE BARRA BONITACPF/CNPJ  
44.745.024/0001-45Inscrição Municipal  
07.261

Inscrição Estadual/RG

E-mail  
financeiro@hsjbarrabonita.com.brEndereço  
RUA QUATORZE DE DEZEMBRO, 490Complemento Bairro  
CENTROCidade/UF  
BARRA BONITA / SPCEP  
17340-104DDD/Fone  
(14) 3604.7114

Fatura N/	Vencimento	Valor									
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço  
Referente ao Plano de Assistencia a Saude NewCard.

## Base de Cálculo das Retenções

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	R\$	1.171,20

Valor do ISSQN	23,92	Valor Total da Nota	1.171,20
----------------	-------	---------------------	----------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
17.01	Assessoria ou consultoria de qualquer(...)	2,0420	1.171,20				

## Subvenção/Auxílio

## INFORMAÇÕES ADICIONAIS

Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.  
Local de execução dos serviços: BARRA BONITA / SP  
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 5.435 DE 31 DE JANEIRO DE 2.018.

Conv. nº 20/2023

\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.webfiscotecnologia.com.br/issqn/nfea/](http://www.webfiscotecnologia.com.br/issqn/nfea/)

MUNICIPIO DA ESTANCIA TURISTICA DE BARRA BONITA  
Secretaria Municipal de Finanças  
Dep. de Fiscalização e Gestão de Tributos - ISSQN  
PCA NHONHO DE SALLES, 1130, CENTRO - BARRA BONITA/SP (14) 3604.4000

Recebi(emos) de: ROQUE & IAIA ADMINISTRACAO LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00001134Chave de Segurança  
2W1B-6ZPW-2E5B-1B2X-8C9F

Data

Assinatura do Recebedor

RECEBEMOS DE DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA OS PRODUTOS DA NOT  
EMISSÃO: 21/06/2023 DESTINATÁRIO: 00000089 ASSOCIACAO DO HOSP E MATERNIDADE SAO



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 00000089 ASSOCIACAO DO HOSP E MATE Nº: 61201 NF-e SÉRIE: 0  
Total NF: 1.329,70 FOLHA: 1/2



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA**  
Av. Severino Meireles, 1656  
Bairro: CENTRO  
13670-000 Santa Rita do Passa Quatro - SP  
Fone: (19)3582-9797

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA **1**  
Nº 61.201  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO  
  
CHAVE DE ACESSO 3523.0600.6915.5500.0127.5500.0000.0612.0110.0820.8789  
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 135230975511940 - 21/06/2023 15:33:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 621.006.750.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 00.691.555/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL 00000089 ASSOCIACAO DO HOSP E MATERNIDADE SAO JOSE DE B CNPJ 44.745.024/0001-45 DATA EMISSÃO 21/06/2023  
ENDEREÇO RUA 14 DE DEZEMBRO, 490 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 17340-000 DATA DA SAÍDA 21/06/2023  
MUNICÍPIO Barra Bonita FONE / FAX (014)3604-7114 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:32:29

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA  
NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO Subvenção/Auxílio CEP  
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS 61201/1 - 19/07/23 - 1329,70  
CÁLCULO DO IMPOSTO  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.329,72 VALOR DO ICMS 239,35 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.263,70  
VALOR DO FRETE 66,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.329,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
RAZÃO SOCIAL MOVIMENTO EX COM SERV LOG LOCA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47  
ENDEREÇO V ANHANGUERA KM320 MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.530.195.111  
QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 6,0000 PESO LÍQUIDO 6,0000

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO /SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
38221300	SORO TRIACELL I/II CONJ.10ML (035144000) Marca: FRESENIUS-KABI Lote: 71UF23EB - 21/07/2023 Qtde: 1.00	000 5102	PC	1,0000	218,0000	0,0000	218,00	229,39	41,29	0,00	18,00	0,00
38221300	SORO REVERCELL A1/B CONJ.10ML (035134000) Marca: FRESENIUS-KABI Lote: 71UF23EF - 21/07/2023 Qtde: 1.00	000 5102	PC	1,0000	200,0000	0,0000	200,00	210,45	37,88	0,00	18,00	0,00
38221300	SORO CONTROCELL 10ML (035154000) Marca: FRESENIUS-KABI Lote: 71UF23EM - 21/07/2023 Qtde: 1.00	000 5102	PC	1,0000	180,0000	0,0000	180,00	189,40	34,09	0,00	18,00	0,00
38221300	SORO ANTI A,B 10ML(031032000) Marca: FRESENIUS-KABI Lote: 71TD01EU - 11/03/2024 Qtde: 1.00	000 5102	PC	1,0000	98,2000	0,0000	98,20	103,33	18,60	0,00	18,00	0,00
38221300	SORO ANTI D 10ML(032042000) Marca: FRESENIUS-KABI Lote: 71TL01EA - 01/10/2024 Qtde: 1.00	000 5102	PC	1,0000	82,9000	0,0000	82,90	87,23	15,70	0,00	18,00	0,00
38221300	SORO ANTI A 10ML(031012000) Marca: FRESENIUS-KABI Lote: 71TK01EB - 01/09/2024 Qtde: 1.00	000 5102	PC	1,0000	38,8000	0,0000	38,80	40,83	7,35	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / Banco de sangue / CONTEM PRODUTOS REFRIGERADOS. / Nro. Pedido: 63122 / DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. / O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA Tributo aproximado RS: 190,24 Federal RS: 163,09 Estadual Fonte: IBPT /  
RESERVADO AO FISCO **COBRANÇA BANCÁRIA ANEXA A ESTE DOCUMENTO.**  
Dúvidas contatar nosso setor financeiro até o vencimento tel (19) 3582-9797

RECEBEMOS DE DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA OS PRODUTOS DA NOT  
EMISSÃO: 21/06/2023 DESTINATÁRIO: 00000089 ASSOCIACAO DO HOSP E MATERNIDADE SAO



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000089 ASSOCIACAO DO HOSP E MATE  
Total NF: 1.329,70

NF-e  
Nº: 61201 SÉRIE: 0  
FOLHA: 2/2



**DECIO CAMARGO**  
Produtos e Equipamentos  
Laboratoriais Ltda

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**DECIO CAMARGO PRODUTOS E  
EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA**

Av. Severino Meireles, 1656  
Bairro: CENTRO  
13670-000 Santa Rita do Passa Quatro - SP

Fone: (19)3582-9797

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**

Nº 61.201  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0600.6915.5500.0127.5500.0000.0612.0110.0820.8789

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

135230975511940 - 21/06/2023 15:33:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
621.006.750.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
00.691.555/0001-27

374 38221300	SORO COOMBS (ANTI IGG)10ML(033086000) Marca: FRESENIUS-KABI Lote: 71UB27EC - 27/01/2025 Qtde: 2.00	000 5102	PC	2,0000	50,5000	0,0000	101,00	106,28	19,13	0,00	18,00	0,00
373 38221300	SORO BIO PEG 10ML (033117000) Marca: FRESENIUS-KABI Lote: 71TL30EB - 01/10/2024 Qtde: 2.00	000 5102	PC	2,0000	55,9000	0,0000	111,80	117,64	21,18	0,00	18,00	0,00
1455 39269040	PIPETA PASTEUR 3,0ML NAO ESTERIL GRADUADA COM 500UN (213020003) Marca: PERFECTA Lote: RN113022 - 30/12/2027 Qtde: 1.00	000 5102	PC	1,0000	69,0000	0,0000	69,00	72,60	13,07	0,00	18,00	0,00
1749 39269040	TUBO 12X75 DESCARTAVEL PS COM 1000UN (205) ACRILICO (FL8 12PS) Marca: FIRSTLAB Lote: THC250123 - 25/01/2028 Qtde: 1.00	000 5102	PC	1,0000	110,0000	0,0000	110,00	115,75	20,83	0,00	18,00	0,00
2942 90183999	TUBO VACUO ROXA K3 4,0ML C/100 PREMIUM(454036) Marca: VACUETTE Lote: C230434B - 31/07/2024 Qtde: 1.00	000 5102	PC	1,0000	54,0000	0,0000	54,00	56,82	10,23	0,00	18,00	0,00

Subvenção/Auxílio

Conv. nº Do 2023

USE nº Prof. B. B.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h  
/ Banco de sangue / CONTEM PRODUTOS REFRIGERADOS. / Nro. Pedido: 63122/  
/ DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES  
NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. / O  
SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA  
NO ATO DA ENTREGA Tributo aproximado RS: 190,24 Federal RS: 163,09  
Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

 <b>PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e</b> RPS Nº 366552 Série SERIE, emitido em 13/06/2023 20230711u52704921000139	Número da Nota <b>00337985</b>			
	Data e Hora de Emissão <b>13/06/2023 10:45:40</b>			
	Código de Verificação <b>BPVR-FIPX</b>			
<b>PRESTADOR DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>52.704.921/0001-39</b> Inscrição Municipal: <b>9.502.047-0</b> Nome/Razão Social: <b>SIMPRO PUBLICACOES E TELEPROCESSAMENTO LTDA</b>  Endereço: <b>R TIBIRI 120 - JARDIM SAO PAULO - CEP: 02043-070</b> Município: <b>São Paulo</b> UF: <b>SP</b>				
<b>TOMADOR DE SERVIÇOS</b>				
Nome/Razão Social: <b>ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE DE BARRA BONITA</b> CPF/CNPJ: <b>44.745.024/0001-45</b> Inscrição Municipal: <b>----</b> Endereço: <b>14 DE DEZEMBRO 490 - CENTRO - CEP: 17340-000</b> Município: <b>Barra Bonita</b> UF: <b>SP</b> E-mail: <b>contasapagar@hsjbarrabonita.com.br</b>				
<b>INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS</b>				
CPF/CNPJ: <b>----</b> Nome/Razão Social: <b>----</b>				
<b>DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS</b>				
PRESTACAO DE SERVICOS EM TELEPROCESSAMENTO SISTEMA VIDEOFARMA Vencimento: 16/07/2023 Período: 16/06/2023 a 15/07/2023 Valor Total da Nota Fiscal: R\$ 988,43 Valor da Retenção Lei:13137/2015 (PIS/COFINS/CSLL) = R\$ 45,95 Valor da Retenção Lei:10833/2003 (IR 1,5%) = R\$ 14,83 Valor Líquido a pagar = R\$ 927,65				
<b>VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 988,43</b>				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	14,83	9,88	29,65	6,42
Código do Serviço				
<b>03093 - Análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações</b>				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	988,43	5,00%	49,42	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte		
-	-	R\$ 173,57 (17,56%) / IBPT		
<b>OUTRAS INFORMAÇÕES</b>				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 366552 Série SERIE, emitido em 13/06/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/07/2023;				

Subvenção/Auxílio

Conv. nº

20/2023

UGE nº

Prof. BBL



## MUNICÍPIO DE JAHU

Município de Jahu

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

815

Código de Verificação de Autenticidade  
IIMSKWRFO

Data e Hora de Emissão da NFS-e

12/07/2023 às 13:54:29

Chave de Acesso

MIVDGFZFAHAOV55EQ13L8U28NP9V5XDY

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.174.56.79:8090/issweb>, menu  
consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS JAU-SP	Local da Prestação JAU - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 12/07/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS Fixo

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.102.263/0001-07	RG/Inscrição Estadual 55162	Inscrição Municipal 005516200	Cadastro 005516200	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA C.C.I.T. LTDA
Logradouro AV. TUNIN CAPPELOZZA, 490	Complemento AP 52	Bairro CHAC. BRAZ MIRAGLIA	CEP 17207-271	Cidade JAU-SP
Telefone (14)8203-0066	E-mail dmeoliveira@yahoo.com.br			

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 745.024/0001-45	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE DE BARRA BONITA
Logradouro Rua Quatorze de Dezembro, 490	Complemento	Bairro Jardim Vista Alegre	CEP/Cod.Postal 17340-104
Cidade/País BARRA BONITA - SP	Telefone 14 3604 7114	E-mail contasapagar@hsjbarrabonita.com.br	

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados	4.262,00	R\$ 4.262,00

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20/2023

UGE nº Prof. B.B.T.

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	0,00%	000004.0000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 4.262,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.262,00	R\$ 0,00	2 - Não	R\$ 0,00

## Retenções de Impostos

PIS (4.262,00 x 0,65%)	COFINS (4.262,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.262,00 x 1,50%)	CSLL (4.262,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 27,70	R\$ 127,86	R\$ 0,00	R\$ 63,93	R\$ 42,62	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 3.999,89			Val. Aprox. Tributos: Federal (10,35%) R\$441,12 Estadual (4,00%) R\$170,48 Municipal (3,00%) R\$127,86		

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA C.C.I.T. LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 815 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO IIMSKWRFO.					
Data	CPF/RG	Assinatura			
____/____/____	____	____			

304  
3254  
322 483



MUNICÍPIO DE PRESIDENTE PRUDENTE  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS  
DEPARTAMENTO FISCAL E TRIBUTÁRIO  
COORDENADORIA FISCAL E TRIBUTÁRIA  
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-E



Número da Nota Fiscal  
**14243**  
Série: E  
Data Emissão: **04/07/2023**  
Certificação: **1F70D-2A159**

**DADOS DO PRESTADOR**

Nome/Razão Social: **S P CAMPOS E SILVA & CIA LTDA**  
Nome Fantasia: **SPTELECON**  
CNPJ/CPF: **13.434.632/0001-05** Insc. Municipal: **86307**  
Endereço: **R ANTÔNIO BONGIOVANI**  
Bairro: **JARDIM BONGIOVANI**  
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE**  
E-mail: **aline@sptelecon.com.br**  
Insc. Estadual: **Nº: 119**  
Compl.:  
UF: **SP** CEP: **19050-250**  
Telefone: **1839080077**

**DADOS DO TOMADOR**

Nome/Razão Social: **ASSOCIAÇÃO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SÃO JOSÉ DE BARRA BONITA**  
CNPJ/CPF: **44.745.024/0001-45** Insc. Municipal:  
Endereço: **RUA QUATORZE DE DEZEMBRO**  
Bairro: **CENTRO**  
Município: **BARRA BONITA**  
E-mail:  
Insc. Estadual: **Nº: 490**  
Compl.:  
UF: **SP** CEP: **17340-000**  
Telefone: **1436047114**

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS ADMINISTRATIVOS	Sim	1,00	850,0000	850,00
<p>Subvenção/Auxílio</p> <p>Conv. nº <u>020</u> / <u>2023</u></p> <p>UGE nº <u>11</u> - <u>B.B.T.</u></p>				

Valor Tributável: <b>R\$ 850,00</b>	Valor não Tributável: <b>R\$ 0,00</b>	<b>VALOR BRUTO DA NOTA</b>			<b>R\$ 850,00</b>
Valor Total das Deduções: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Incondicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Desconto Condicionado: <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo: <b>R\$ 850,00</b>	Alíquota: <b>3,1913%</b>	Valor do ISS: <b>R\$ 27,13</b>
PIS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	COFINS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	INSS: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	IR: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	CSLL: 0,000% <b>R\$ 0,00</b>	Outras Retenções: <b>R\$ 0,00</b>
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			<b>VALOR LÍQUIDO DA NOTA</b>		<b>R\$ 850,00</b>

**ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO**

17.01 - Assessoria ou consultoria de qualquer natureza, não contida em outros itens desta lista; análise, exame, pesquisa, coleta, compilação e fornecimento de dados e informações de qualquer natureza, inclusive cadastro e similares.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Mês de Competência: **07/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **04/07/2023 15:33:51**  
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:  
CNAE: **8211300** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III  
Observações:

O conteúdo deste documento fiscal é de inteira responsabilidade do emissor.

Impresso em: 04/07/2023 às 15:34:10

Recebi(emos) de: S P CAMPOS E SILVA & CIA LTDA  
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA  
Número: 14243  
Certificação  
1F70D-2A159



## MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

## NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

29607

Código de Verificação de Autenticidade

GRFX8JKFB

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/07/2023 às 11:00:04

Chave de Acesso

44L7B7NCBEPXYNJKWPBN5UDHY01W64M

Para certificação da autenticidade acesse  
<http://179.174.56.79:8090/issweb>, menu  
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

## Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS <b>JAU-SP</b>	Local da Prestação <b>JAU - SP</b>
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS <b>14/07/2023</b>
Optante Simples Nacional <b>2 - Não</b>	Incentivo Fiscal <b>2 - Não</b>	Regime Especial Tributação <b>Não Possui</b>	Tipo ISS <b>Sobre Faturamento</b>

## PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ <b>00.859.829/0001-44</b>	RG/Inscrição Estadual <b>25976</b>	Inscrição Municipal <b>002597600</b>	Cadastro <b>002597600</b>	Nome/Razão Social <b>CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA</b>
Logradouro <b>RUA RIACHUELO, 00907</b>	Complemento	Bairro <b>NAO INFORMADO</b>		
CEP <b>17201-340</b>	Cidade <b>JAU-SP</b>	Telefone <b>(14)3601-2345</b>	E-mail <b>nfe@diagi.com.br</b>	

## TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento <b>4 .5.024/0001-45</b>	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social <b>ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE DE BARRA BONITA</b>
Logradouro <b>Rua Quatorze de Dezembro, 490</b>	Complemento	Bairro <b>Jardim Vista Alegre</b>	
CEP/Cod.Postal <b>17340-104</b>	Cidade/País <b>BARRA BONITA - SP</b>	Telefone <b>14 3604 7114</b>	E-mail <b>contasapagar@hsjbarrabonita.com.br</b>

## Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS -	42387,23	R\$ 42.387,23

Subvenção/Auxílio

Conv. nº do plano 3UGE nº Prof. B. B. B.

## Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

## Construção Civil

LC 116/2003: <b>04.02</b>	Alíquota <b>3,00%</b>	Atividade Município <b>000004.0000002</b>	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...						
Valor Total dos Serviços <b>R\$ 42.387,23</b>	Desconto Incondicionado <b>R\$ 0,00</b>	Deduções Base Cálculo <b>R\$ 0,00</b>	Base de Cálculo <b>R\$ 42.387,23</b>	Total do ISS <b>R\$ 1.271,62</b>	ISS Retido <b>2 - Não</b>	Desconto Condicionado <b>R\$ 0,00</b>

## Retenções de Impostos

PIS (42.387,23 x 0,65%) <b>R\$ 275,52</b>	COFINS (42.387,23 x 3,00%) <b>R\$ 1.271,62</b>	INSS <b>R\$ 0,00</b>	IRRF (42.387,23 x 1,50%) <b>R\$ 635,81</b>	CSLL (42.387,23 x 1,00%) <b>R\$ 423,87</b>	Outras Retenções <b>R\$ 0,00</b>
Valor Líquido da NFS-e: <b>R\$ 39.780,41</b>			Val. Aprox. Tributos: Federal (16,33%) R\$6.921,83 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

## Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **29607** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **GRFX8JKFB**.

Data

CPF/RG

Assinatura



## Transações Pendentes

G336171555070134014  
17/07/2023 15:58:21

---

**Transferência entre contas diversas**

## Debitado

Nome ASSOCIACAO M S J B BONITA  
Agência 896-6  
Conta corrente 30755-6

## Creditado

Nome ASS.BEN.HOS.N.PIEDADÉ  
Agência 573-8  
Conta corrente 3213-1  
Valor 5.000,00  
Destinação 0  
Data Nesta data



---

Assinada por JB790485 VALDEMIR APARECIDO FERREIRA  
JG484314 ADEMIR NEGRINI

17/07/2023 15:57:10

17/07/2023 15:58:21

Transação efetuada com sucesso.

---

Transação efetuada com sucesso por: JG484314 ADEMIR NEGRINI.*115 Parcela*

**Dados do Contribuinte**

Nome/Razão Social  
DALAVALLE & SANTOS LABORATORIO LTDA  
Inscrição Municipal 5848  
Inscrição Estadual/RG  
ISENTA  
Endereço  
RUA PRUDENTE DE MORAES, 351  
Cidade/UF  
BARRA BONITA / SP

CPF/CNPJ  
02.427.809/0001-20

E-mail  
elianabeline@hotmail.com  
Complemento Bairro  
JARDIM VISTA ALEGR  
CEP  
17340-000  
DDD/Fonc  
(14) 3641.3400 /98115-9534



**NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)**

Data/Hora Emissão 19/07/2023 16:17 Competência 07/2023 No. Controle 01532459 No. NF 00003975 Página 1 de 1 Chave de Segurança 2B2S-8F9B-2E5B-1B3X-4Z9X

**Dados do Tomador**

Nome/Razão Social  
ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MAT. SAO JOSE DE BARRA BONITA  
Inscrição Municipal 07.261  
Inscrição Estadual/RG  
Endereço  
RUA QUATORZE DE DEZEMBRO, 490  
Cidade/UF  
BARRA BONITA / SP

CPF/CNPJ  
44.745.024/0001-45

E-mail  
financeiro@hsjbarrabonita.com.br  
Complemento Bairro  
CENTRO  
CEP  
17340-104  
DDD/Fonc  
(14) 3604.7114

Fatura N/	Vencimento	Valor									
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00
		0,00			0,00			0,00			0,00

Descrição do Serviço  
Exames laboratoriais internado de 12 a 18 de julho R\$ 2.395,26

**Base de Cálculo das Retenções**

0,00 % (PIS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	<b>ISSQN Retido</b>	<b>R\$</b>	<b>0,00</b>
0,00 % (COFINS)	R\$	0,00 (-)	0,00 % (IRRF)	R\$	0,00 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)
0,00 % (CSLL)	R\$	0,00 (-)	Total Ret.Federais	R\$	0,00	Desconto Condicional	R\$	0,00 (-)
						Outros Descontos	R\$	0,00 (-)
						Valor Líquido a Pagar	<b>R\$</b>	<b>2.395,26</b>

Valor do ISSQN	<b>98,34</b>	Valor Total da Nota	<b>2.395,26</b>
----------------	--------------	---------------------	-----------------

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	4,1057	2.395,26				

Subvenção/Auxílio

**INFORMAÇÕES ADICIONAIS**

Empresa pertencente ao Simples Nacional.  
Documento emitido por ME/EPP optante pelo Simples Nacional (LC 123/06), não gera direito a Crédito Fiscal de ISS e IPI.  
Local de execução dos serviços: BARRA BONITA / SP  
FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO CONFORME DECRETO 5.435 DE 31 DE JANEIRO DE 2.018.

Conv. nº 20/2023

Percentual Aproximado dos Tributos: 16,31 %. Fonte IBPT. Lei 12741/2012.  
\*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: [www.webfiscotecnologia.com.br/issqn/nfe/](http://www.webfiscotecnologia.com.br/issqn/nfe/)

UFE nº Ref B B B

MUNICÍPIO DA ESTANCIA TURISTICA DE BARRA BONITA  
Secretaria Municipal de Finanças  
Dep. de Fiscalização e Gestão de Tributos - ISSQN  
PCA NHONHO DE SALLES, 1130, CENTRO - BARRA BONITA/SP (14) 3604.4000

Recebi(emos) de: DALAVALLE & SANTOS LABORATORIO LTDA  
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
N/00003975

Chave de Segurança  
2B2S-8F9B-2E5B-1B3X-4Z9X

Data

Assinatura do Recebedor

**118ª SESSÃO ORDINÁRIA DA 18ª LEGISLATURA**  
**Em 04 de Agosto de 2023**

**ORDEM DO DIA**

- 1) 1ª Discussão e Votação do Projeto de Lei N° 23/2023-L** de autoria dos Vereadores João Fernando de Jesus Pereira, Ana Paula Aparecida dos Santos e José Carlos Fantin que INSTITUI A CAMPANHA “JUNHO VIOLETA”, EM ALUSÃO AO DIA MUNDIAL DE CONSCIENTIZAÇÃO DA VIOLÊNCIA CONTRA A PESSOA IDOSA, NO ÂMBITO DO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRA BONITA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.
  
- 2) 1ª Discussão e Votação do Projeto de Lei N° 24/2023-L** de autoria dos Vereadores João Fernando de Jesus Pereira e José Jairo Meschiato que INCLUI O EVENTO DENOMINADO “ARRAIÁ NO SONHO” NO CALENDÁRIO OFICIAL DO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRA BONITA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS”.
  
- 3) 1ª Discussão e Votação do Projeto de Lei N° 25/2023-L** de autoria do Vereador Jair José dos Santos que “INSTITUI O MUTIRÃO ECOBAIRRO DE LIMPEZA E PAISAGISMO, NO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRA BONITA.”.
  
- 4) Única Discussão e Votação do Projeto de Decreto Legislativo N° 59/2023** de autoria dos Vereadores Ana Paula Aparecida dos Santos e João Fernando de Jesus Pereira que INSTITUI O “PRÊMIO EMPRESA DESTAQUE DE BARRA BONITA” ÀS EMPRESAS QUE TENHAM SE DESTACADO NO MUNICÍPIO, E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.