



Câmara Municipal da Estância Turística de Barra Bonita - SP

PROJETO DE LEI COMPLEMENTAR Nº 02/2023-L

DISPÕE SOBRE A ISENÇÃO TRIBUTÁRIA DE IPTU E TAXAS MUNICIPAIS PARA OS IMÓVEIS DE PESSOAS COM CÂNCER

Art. 1º Fica isento do pagamento de Imposto sobre a Propriedade Territorial e Urbana (IPTU) e das Taxas de Serviços Urbanos o proprietário de um único imóvel residencial, utilizado como sua residência, desde que tenha renda familiar mensal de até 3 (três) salários-mínimos e seja portador de neoplasia maligna.

Parágrafo único. A isenção referida no caput estende-se ao proprietário de imóvel que seja cônjuge ou responsável legal por pessoa diagnosticada como portadora de neoplasia maligna, desde que resida no mesmo imóvel.

Art. 2º Deferido o pedido de isenção, o benefício fiscal valerá a partir do exercício financeiro subsequente, podendo ser renovado a cada ano.

§1º O benefício de que trata esta Lei será concedido com validade de um ano, findo o qual poderá ser renovado mediante a reapresentação dos itens constantes dos incisos II a V do artigo 3º desta Lei.

§2º Se a isenção não for renovada na forma fixada no parágrafo anterior, será imediatamente extinta.

Art. 3º Para obter a isenção do IPTU, o contribuinte deverá protocolar requerimento junto à Secretaria competente, acompanhado da seguinte documentação:

I - cópia da Carteira de Identidade ou outro documento com foto, acompanhado do original;

II - comprovante de renda familiar per capita de até 3 (três) salários-mínimos mensais;

III - cópia da matrícula atualizada do imóvel do Cartório de Registro de Imóveis;

IV - cópia da capa do carnê do IPTU;

V - atestado e/ou laudo médico comprovando a doença;

VI - comprovação de ser cônjuge ou responsável legal, quando for o caso.

Parágrafo único. Em caso de falecimento do proprietário do imóvel, o cônjuge sobrevivente portador de alguma das patologias referidas por esta Lei deverá apresentar, também, certidão de casamento e certidão de óbito, quando ainda não possuir Formal de Partilha.

Art. 4º Caso ocorrer o óbito do portador de alguma das patologias referidas e beneficiado por esta Lei, a isenção será automaticamente cancelada.

Art. 5º As despesas para a execução desta Lei correrão por conta das dotações orçamentárias próprias do orçamento vigente, suplementadas se necessário.

Art. 6º Esta Lei entra em vigor no primeiro dia do ano subsequente à sua publicação.

Barra Bonita, 06 de setembro de 2023.

Os Vereadores

ÁLVARO JOSÉ VAL GIRIOLI

RODRIGO GIRALDELLI MALDONADO

JUSTIFICATIVA

O presente projeto visa proporcionar uma economia às famílias mais vulneráveis que possuem pacientes diagnosticados com neoplasia maligna, isentando-os, mediante o atendimento de requisitos descritos no projeto, do pagamento do Imposto sobre a Propriedade Territorial e Urbana (IPTU) e das Taxas de Serviços Urbanos durante um ano.

Vale lembrar que o conteúdo do projeto versa sobre matéria de competência concorrente entre o Poder Executivo e o Poder Legislativo, consoante jurisprudência do Tribunal de Justiça do Estado de São Paulo (ADI 727031220128260000) e do Supremo Tribunal Federal (AI 089719 e 809719), tendo sua constitucionalidade assegurada pelo Recurso Extraordinário 328.896 do STF.

Uma questão pouco discutida sobre matérias similares, que preveem isenção tributária, é o preenchimento dos requisitos da Lei de Responsabilidade fiscal, cujo artigo 14, prevê que a concessão ou ampliação de incentivo de benefício de natureza tributária da qual decorra de renúncia de receita deverá vir acompanhada do estudo de impacto orçamentário e medidas de compensação.

Logo, nos debruçamos a apresentar o estudo de impacto orçamentário e medidas de compensação, as quais fazem parte do projeto de lei em apreço. Para tanto, para elaboração desse estudo utilizamos um modelo lógico, obtidos com informações do Poder Executivo, do Hospital Amaral Carvalho, demonstrativos e previsões da Lei Orçamentária anual, além de previsões de inflação do Banco Central.

Assim, encontramos na Lei Orçamentária a previsão de arrecadação com o pagamento do IPTU e Taxa Municipais, que em 2023 é de R\$ 39.133,080,00. E com informação da Secretaria de Finanças do Município, obtivemos a informação de que no ano de 2022, 9.884 imóveis recolheram o ITBI e as taxas urbanas. Assim, dividindo-se o valor arrecadado com os tributos pelo número de imóveis, tivemos uma média de R\$ 395,92 cobrados por imóvel. De outro lado, segundo informações do Hospital Amaral Carvalho, a média de pessoas diagnosticadas com câncer em Barra Bonita é de 168 por ano. Multiplicando-se os dois valores (média do IPTU e número de pessoas que seriam beneficiadas anualmente com a Lei), chegamos a uma renúncia de receita no valor de R\$66.514,56 em 2023.

Para suprir essa dedução, sugerimos um aumento de 3,5% no valor do ITBI pelos seguintes motivos: No exercício de 2022, foi arrecadado o valor total de R\$2.176,472,06 (dois milhões, cento e setenta e seis mil, quatrocentos e setenta e dois reais e seis centavos), cujo valor dividido pelo número de lançamentos efetuados no ano (799 contribuintes - informados pela lançadoria do município), temos uma média de 2.723,99.

Com o acréscimo de 3,5% no valor médio do ITBI, a arrecadação passaria de R\$ 2.176,472,06 para R\$2.252.644,39, representando um aumento na arrecadação de R\$76.172,33 (setenta e seis mil, cento e setenta e dois reais e trinta e três centavos) com esse tributo, o que pode suprimir a renúncia prevista de R\$66.514,56, previstas com o benefício proposto no presente projeto de lei.

A tabela a seguir teria os seguintes valores:

Câmara Municipal da Estância Turística de Barra Bonita - SP

Demonstrativo de Estimativa de Impacto Orçamentário-Financeiro da Renúncia e Compensação da Receita Tributária			
Especificação da Renúncia	Valor da Renúncia por Exercício		
	2023	2024	2025
Isenção do IPTU para pessoas com câncer	R\$66.514,56	R\$68.510,00	R\$70.565,30
Total da Renúncia:	R\$66.514,56	R\$68.510,00	R\$70.565,30
Valor da Compensação por Exercício			
Especificação das Medidas de Compensação	2023	2024	2025
	R\$76.172,33	R\$78.457,50	R\$80.811,22
Acréscimo de 3,5% no ITBI	R\$76.172,33	R\$78.457,50	R\$80.811,22
Total da Compensação:			
Total da Margem de Cobertura da Renúncia:	R\$9.657,77	R\$9.947,50	R\$10.245,92

Por fim, lembramos que a execução do cálculo da renúncia e do valor da compensação para 2024 e 2025, foram considerados a projeção da inflação prevista pelo Banco Central do Brasil, sendo 3,0% para 2024 e 3,0% para 2025.

Segue em anexo os documentos comprobatórios das informações acima.

Do exposto, submetemos o presente projeto de lei aos meus Dignos e Nobres pares, iaguardando a sua recepção e discussão, para aprovação na forma proposta.

ÁLVARO JOSÉ VAL GIRIOLI

RODRIGO GIRALDELLI MALDONADO



DECRETO LEGISLATIVO Nº 60/2023

INSTITUI O PARLAMENTO JOVEM NA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRA BONITA

Art. 1º Fica instituído no âmbito municipal o "PARLAMENTO JOVEM" cujas sessões ocorrerão uma vez ao mês, em datas a serem previamente agendadas, na Câmara Municipal da Estância Turística de Barra Bonita.

Art. 2º O Parlamento Jovem será constituído por 13 (treze) Vereadores Jovens, os quais serão escolhidos entre os alunos do Ensino Médio das Escolas Públicas e Privadas da Estância Turística de Barra Bonita.

Parágrafo único. Os alunos a que se refere o *caput* deste artigo deverão apresentar trabalhos em forma de Projeto de Lei visando ao bem-estar da comunidade, os quais serão avaliados por suas escolas e posteriormente encaminhados à Câmara Municipal até o dia 10 de cada mês.

Art. 3º Cada escola do município, pública ou privada, deverá apresentar os 05 (cinco) melhores trabalhos de seus alunos.

Parágrafo único. Os autores dos 13 (treze) melhores trabalhos participarão do Parlamento Jovem, mas serão discutidos e votados os 05 (cinco) melhores escolhidos.

Art. 4º A sessão Plenária de posse do Parlamento Jovem a que se refere o artigo 1º será presidida pelo presidente da Câmara assessorado pela Mesa Oficial, que darão posse aos Vereadores Jovens eleitos, os quais preferirão o seguinte compromisso: "Prometo desempenhar fielmente o meu mandato, buscando promover sempre o bem-estar dos habitantes da Estância Turística de Barra Bonita", e em seguida será composta a Mesa Diretora.

Parágrafo único. A Mesa do Parlamento Jovem será composta por um Presidente, um Vice-Presidente, 1º e 2º Secretários eleitos em voto aberto entre os Vereadores Jovens.

Art. 5º A eleição dos membros da Mesa do Parlamento Jovem será individual para todos os cargos, sendo vencedor o mais votado.



Câmara Municipal da Estância Turística de Barra Bonita - SP

Parágrafo único. Em caso de empate será vencedor o Vereador Jovem com maior idade.

Art. 6º A Mesa do Parlamento Jovem barra-bonitense compete coordenar, dirigir e fiscalizar o andamento dos trabalhos da Sessão Plenária.

Art. 7º O Parlamento Jovem deverá seguir os preceitos Constitucionais, bem como as regras da Lei Orgânica do Município e do Regimento Interno da Câmara Municipal.

Art. 8º Os 13 (treze) trabalhos vencedores serão apresentados ao Parlamento Jovem para apreciação, discussão e votação dos nobres Edis Jovens.

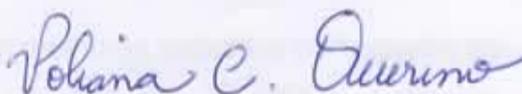
Art. 9º Este Decreto Legislativo entrará em vigor na data de sua publicação, revogando-se as disposições em contrária, especialmente o Decreto Legislativo 05/2017-L.

Sala das Sessões, em 24 de agosto de 2023.

MAICON RIBEIRO FURTADO
Presidente

ÁLVARO JOSÉ VAL GIRIOLI
Vice-Presidente

JOSÉ JAIRO MESCHIATO
1º Secretário


POLIANA CAROLINE QUIRINO
2º Secretário

PROTÓCOLO 1014/2023 - 28/08/2023 11:10 - LIDIANE



INDICAÇÃO

Indico ao Senhor Prefeito, na forma regimental, **para que interceda junto ao departamento competente para que seja realizada COM URGÊNCIA operação tapa-buracos na Rua Francisco Martins.**

JUSTIFICATIVA

Esta Vereadora foi procurada por moradores da rua e por motoristas que utilizam a via, com a reclamação dos buracos, em especial nas esquinas, bem como no canaletão próximo à Rua João Paschoalini.

Vale destacar que além de a rua ser íngreme, o movimento é grande pois esta via liga à outras ruas com muito movimento de escoamento dos bairros adjacentes.

Outro problema é que os buracos vem aumentando e com a proximidade do período de chuvas a tendência é que aumentem ainda mais, trazendo ainda mais riscos para o trânsito e para os moradores.

Diante disso, com vistas a melhorar a infraestrutura dos bairros, bem como a segurança viária, rogo pelo imediato atendimento desta Indicação.

Sala das Sessões, em 04 de setembro de 2023.


POLIANA CAROLINE QUIRINO
Vereadora

PROTOCOLO 1047/2023 - 06/09/2023 09:51 - LILIANE



Câmara Municipal de Barra Bonita

Relatório de Documentos - 11/09/2023 13:30:39 - De 04/09/2023 à 11/09/2023 - 3 registro(s)

Moção Nº 369/2023

Data: 04/09/2023

Protocolo: 1043/2023 - 04/09/2023 20:43

Regime: Ordinário

Situação: Em Tramitação

Autoria: Rodrigo Giraldelli Maldonado

Assunto: Apresento à Mesa Diretora, ouvido o Douto Plenário, MOÇÃO DE APELO ao Exmo. Sr. Prefeito que interceda junto ao departamento competente para que realize COM URGÊNCIA a troca de lâmpadas na Rua Henrique Ustulin, em especial no trecho entre Rua Virgílio Manesco e Rua José Biazetti.

Moção Nº 372/2023

Data: 11/09/2023

Protocolo: 1051/2023 - 11/09/2023 10:55

Regime: Ordinário

Situação: Em Tramitação

Autoria: Álvaro José Val Girioli

Assunto: Apresento à Mesa, ouvindo o Douto plenário, MOÇÃO DE APELO, ao Exmo. Sr. RICARDO MADALENA, Deputado Estadual, para que interceda junto ao GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO, para que seja incluído no orçamento do Governo do Estado de São Paulo para o ano de 2024, a quantia de R\$150.000.000,00 (cento e cinquenta milhões) para obra de pavimentação da Estrada do Baixão da Serra, que interliga os municípios de Barra Bonita, Mineiros do Tietê e Dois Córregos à SP-304, em Santa Maria da Serra.

Moção Nº 371/2023

Data: 11/09/2023

Protocolo: 1052/2023 - 11/09/2023 10:58

Regime: Ordinário

Situação: Em Tramitação

Autoria: Álvaro José Val Girioli, Ana Paula Aparecida dos Santos

Assunto: Apresentamos à Mesa Diretora, ouvido o Douto Plenário, MOÇÃO DE APELO ao Exmo. Sr. Prefeito para que viabilize um estudo para abertura da continuação (ligação) das ruas entre os Residencial Casagrande, Vila Correa, Jardim Boca Rica e Jardim Lucemar.



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 446/2023- ALSDF

Barra Bonita, 04 de setembro 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 agosto 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 agosto/2023 o valor de R\$ 220.000,00 (Duzentos e vinte 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:05381485867

Assinado de forma digital por
VALDEMIR APARECIDO
FERREIRA:05381485867
Dados: 2023.09.04 10:43:44
-03'00'

Valdemir Ap. Ferreira
Presidente

Câmara Munic. da Est. Turística de Barra Bonita
PROT. NO LIV. RESP. 09 15 Hrs:
FLS.: _____ SOB N.º 10441 2023
Barra Bonita 05 de 09 de 23
Lidiane



Hospital e Maternidade São José

Rua 14 de Dezembro, nº 490 – CEP: 17.340-104 – Barra Bonita – SP.

Telefone: (14)36047114 – CNPJ: 44.745.024/0001-45

DESPESAS REALIZADAS

DOCUMENTOS

Data do Pagamento	Natureza da Despesa-Resumidamente	Credor	Especificação do Documento	Valor
04/08/2023	SALÁRIOS	ADELVAN DE OLIVEIRA MATOS	-	R\$ 2.241,54
04/08/2023	SALÁRIOS	ALINE RODRIGUES DUTRA	-	R\$ 1.964,77
04/08/2023	SALÁRIOS	ANA CLAUDIA BOTELHO	-	R\$ 1.229,35
04/08/2023	SALÁRIOS	ANA CLAUDIA HORACIO	-	R\$ 1.285,56
04/08/2023	SALÁRIOS	ANA PAULA SILVA SANTOS	-	R\$ 2.278,22
04/08/2023	SALÁRIOS	ANDREIA DE CASSIA DE TOLEDO AF	-	R\$ 1.466,82
04/08/2023	SALÁRIOS	ANGELICA CRISTINA DE TOLEDO DA	-	R\$ 1.583,31
04/08/2023	SALÁRIOS	ANTONIO CARLOS SALVE JUNIOR	-	R\$ 1.756,22
04/08/2023	SALÁRIOS	ANTONIO FRANCISCO TRAVESSA SEG	-	R\$ 1.635,52
04/08/2023	SALÁRIOS	CARLA CLEMENCIA BORGES ROSA DO	-	R\$ 1.000,12
04/08/2023	SALÁRIOS	CAROLINA GAMITO CACCIA MILANI	-	R\$ 1.565,90
04/08/2023	SALÁRIOS	CLAUDIA PUERTA	-	R\$ 1.334,86
04/08/2023	SALÁRIOS	DAIANI RAFAELA DAMASCENO	-	R\$ 1.436,31
04/08/2023	SALÁRIOS	DEBORA REGINA DOS SANTOS MONTA	-	R\$ 1.575,61
04/08/2023	SALÁRIOS	DENISE DE CASSIA BONFIM MOREIR	-	R\$ 126,00
04/08/2023	SALÁRIOS	ELAINE GOMES DE SOUZA ABRUZZI	-	R\$ 2.107,22
04/08/2023	SALÁRIOS	ELISABETE LUCIA MONEGATTO DE A	-	R\$ 124,81
04/08/2023	SALÁRIOS	ELISANGELA CRISTINA CAETANO DO	-	R\$ 2.271,09
04/08/2023	SALÁRIOS	EVELINE FURLANI CARRARA	-	R\$ 1.974,77
04/08/2023	SALÁRIOS	FERNANDA APARECIDA DE MORAES F	-	R\$ 1.974,77
04/08/2023	SALÁRIOS	GISELE VIEIRA DOS SANTOS	-	R\$ 1.974,77
04/08/2023	SALÁRIOS	GREICE CRISTIANE LOURENCO	-	R\$ 1.295,32
04/08/2023	SALÁRIOS	IVANILDO APARECIDO DA SILVA	-	R\$ 1.494,85
04/08/2023	SALÁRIOS	JAQUELINE RIBEIRO SILVA	-	R\$ 2.917,83
04/08/2023	SALÁRIOS	JUCIMARA APARECIDA FERRARI PAR	-	R\$ 1.974,77
04/08/2023	SALÁRIOS	JULIANA RISSO MODA	-	R\$ 1.974,77
04/08/2023	SALÁRIOS	JULIANE APARECIDA PIRAS ZARATI	-	R\$ 1.681,31
04/08/2023	SALÁRIOS	KARINA RIBEIRO BUZAO	-	R\$ 3.865,20
04/08/2023	SALÁRIOS	KATHLEEN FERNANDA DE MOURA	-	R\$ 3.019,86
04/08/2023	SALÁRIOS	LEIDE DAIANE SILVA FARIA	-	R\$ 1.545,04
04/08/2023	SALÁRIOS	LIGIANE ROBERTA DA SILVA	-	R\$ 111,65
04/08/2023	SALÁRIOS	LUCIANA APARECIDA DOS SANTOS S	-	R\$ 1.691,31
04/08/2023	SALÁRIOS	MARIA APARECIDA DE SOUSA	-	R\$ 1.649,67
04/08/2023	SALÁRIOS	MARIA CRISTIANE APARECIDA CASA	-	R\$ 1.958,60
04/08/2023	SALÁRIOS	MARIA DE LOURDES CASTILHO MORA	-	R\$ 1.636,31
04/08/2023	SALÁRIOS	MARIA DO CARMO SILVA JUNIOR	-	R\$ 1.974,77
04/08/2023	SALÁRIOS	MARIO DANIEL FADONI	-	R\$ 3.571,80
04/08/2023	SALÁRIOS	MICHELE TATIANE DOS SANTOS	-	R\$ 1.974,77
04/08/2023	SALÁRIOS	MONICA CAROLINE BIAZOTTO	-	R\$ 1.974,77
04/08/2023	SALÁRIOS	MONICA CRISTINA SANTOS	-	R\$ 2.634,21
04/08/2023	SALÁRIOS	NALU GOMES DE OLIVEIRA	-	R\$ 1.511,59
04/08/2023	SALÁRIOS	PAMELA REGINA DE JESUS DE LIMA	-	R\$ 1.694,82
04/08/2023	SALÁRIOS	PATRICIA APARECIDA VENANCIO LE	-	R\$ 981,46
04/08/2023	SALÁRIOS	PATRICIA JULIANA SANTOS PEREIR	-	R\$ 1.926,98
04/08/2023	SALÁRIOS	PRISCILA BERNINI STEVANATO	-	R\$ 2.006,52
04/08/2023	SALÁRIOS	RAFAEL SERINO	-	R\$ 3.145,52
04/08/2023	SALÁRIOS	REGINALDO APARECIDO FLORIANO D	-	R\$ 1.898,46
04/08/2023	SALÁRIOS	ROSANA FERREIRA DOS SANTOS	-	R\$ 1.319,60
04/08/2023	SALÁRIOS	SARAH PAGAMISSE CASALE	-	R\$ 4.422,97
04/08/2023	SALÁRIOS	SAVIO DA SILVA GODOY	-	R\$ 3.298,25
04/08/2023	SALÁRIOS	SIMONE BRESSANIN LOPES NUNES	-	R\$ 1.663,14
04/08/2023	SALÁRIOS	SIMONE LIMA SANTOS	-	R\$ 1.421,92
04/08/2023	SALÁRIOS	SUSELEN LAIS BRASILIO DE OLIVE	-	R\$ 1.028,01
04/08/2023	SALÁRIOS	TAISE FERNANDA VIEIRA DOS SANT	-	R\$ 2.030,23
04/08/2023	SALÁRIOS	TALITA MAZZON	-	R\$ 2.330,94
04/08/2023	SALÁRIOS	TAMIRES FERNANDA DE CARVALHO	-	R\$ 2.380,78
04/08/2023	SALÁRIOS	TATIELI MARTINS DE SOUZA	-	R\$ 2.820,30
04/08/2023	SALÁRIOS	TEREZINHA DE MATOS SANTOS FIOR	-	R\$ 948,38
04/08/2023	SALÁRIOS	VALERIA DE CASTRO	-	R\$ 126,02

04/08/2023	SALÁRIOS	VALQUIRIA GONCALVES DOS SANTOS	-	R\$	107,77
04/08/2023	SALÁRIOS	VANESSA CRISTINA PEREIRA CORNA	-	R\$	1.974,77
04/08/2023	SALÁRIOS	VANESSA CRISTINA PEREIRA RIBEI	-	R\$	107,74
04/08/2023	SALÁRIOS	VANILDE DE SOUSA MOTA QUINTIAE	-	R\$	1.944,87
04/08/2023	SALÁRIOS	VERA LUCIA BUENO SOUZA	-	R\$	2.110,40
07/08/2023	IMPOSTOS	RECEITA FEDERAL - FGTS	-	R\$	18.828,95
07/08/2023	FÉRIAS	ERIKA HELENA BONILHA FROLINI	-	R\$	2.431,78
07/08/2023	FÉRIAS	JAQUELINE RIBEIRO SILVA	-	R\$	3.736,67
07/08/2023	FÉRIAS	MARIA EDILIA BENZI DA SILVA	-	R\$	3.303,49
07/08/2023	FÉRIAS	ROSANA FERREIRA DOS SANTOS	-	R\$	1.822,79
07/08/2023	FÉRIAS	TATIELI MARTINS DE SOUZA	-	R\$	3.018,40
07/08/2023	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBG CRYO IND DE GASES LTDA	785,00	R\$	544,59
07/08/2023	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBG CRYO IND DE GASES LTDA	43.038,00	R\$	1.959,00
07/08/2023	PRESTADOR DE SERVIÇOS	IBG CRYO IND DE GASES LTDA	43.037,00	R\$	1.332,66
08/08/2023	SALÁRIOS	CAIXA CARTOES PRE PAGOS S/A	-	R\$	8.272,00
09/08/2023	SALÁRIOS	VR BENEFICIOS E SERV DE PROCESSAMENTOS S/A	-	R\$	21.478,00
14/08/2023	RESCISÃO TRABALHISTA	GREICE CRISTIANE LOURENCO	-	R\$	1.448,18
14/08/2023	RESCISÃO TRABALHISTA	RAFAEL SERINO	0	R\$	4.166,12
14/08/2023	MEDICAMENTOS	DECIO CAMARGO PRODS EQUIPS LABOR. LTDA	62095	R\$	1.121,00
17/08/2023	PRESTADOR DE SERVIÇOS	CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA	29850	R\$	24.340,38
17/08/2023	PRESTADOR DE SERVIÇOS	CLINICA DE FISIOT. E RPG PIOVEZAM LTDA ME	583	R\$	2.308,80
17/08/2023	PRESTADOR DE SERVIÇOS	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATS DE SAUDE LTDA	135930	R\$	117,91
17/08/2023	PRESTADOR DE SERVIÇOS	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATS DE SAUDE LTDA	136042	R\$	68,14
17/08/2023	PRESTADOR DE SERVIÇOS	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATS DE SAUDE LTDA	136043	R\$	375,61
17/08/2023	PRESTADOR DE SERVIÇOS	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATS DE SAUDE LTDA	136090	R\$	126,31
17/08/2023	PRESTADOR DE SERVIÇOS	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATS DE SAUDE LTDA	136186	R\$	194,76
17/08/2023	PRESTADOR DE SERVIÇOS	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATS DE SAUDE LTDA	136221	R\$	190,43
17/08/2023	PRESTADOR DE SERVIÇOS	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATS DE SAUDE LTDA	136222	R\$	24,88
17/08/2023	PRESTADOR DE SERVIÇOS	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATS DE SAUDE LTDA	136303	R\$	122,85
17/08/2023	PRESTADOR DE SERVIÇOS	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATS DE SAUDE LTDA	136304	R\$	176,03
17/08/2023	PRESTADOR DE SERVIÇOS	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATS DE SAUDE LTDA	136425	R\$	413,59
17/08/2023	PRESTADOR DE SERVIÇOS	STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATS DE SAUDE LTDA	136635	R\$	206,25
17/08/2023	PRESTADOR DE SERVIÇOS	CLINICA MEDICA C.C.I.T. LTDA	830	R\$	3.999,89
17/08/2023	PRESTADOR DE SERVIÇOS	JAQUELINE SEGA ZAPATERI	10	R\$	900,00
				Total	R\$ 222.085,25

Barra Bonita, SP, 04 de agosto de 2023

VALDEMIR APARECIDO Assinado de forma digital por
 VALDEMIR APARECIDO
 FERREIRA:05381485867
 Dados: 2023.09.04 10:38:42 -03'00'
 VALDEMIR APARECIDO FERREIRA
 PRESIDENTE



BB RENDE FÁCIL

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 - Setembro/2023

Saldo bruto em 31/07/2023	R\$ 2.296,60
Aplicações no mês:	R\$ 86.115,26
Resgates líquidos no mês:	R\$ 88.200,51
IR sobre resgates no mês:	R\$ 2,33
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 13,58
Rendimentos no mês:	R\$ 22,29
Saldo bruto em 31/08/2023 :	R\$ 217,73

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2023	Saldo Anterior	R\$ 2.294,62	R\$ 1,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/08/2023	Aplicação	R\$ 86.115,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 86.115,26
07/08/2023	Resgate	R\$ 2.294,62	R\$ 2,55	R\$ 0,57	R\$ 0,00	R\$ 2.296,60
07/08/2023	Resgate	R\$ 15.852,71	R\$ 0,77	R\$ 0,01	R\$ 0,69	R\$ 15.852,78
08/08/2023	Resgate	R\$ 8.271,90	R\$ 0,81	R\$ 0,02	R\$ 0,69	R\$ 8.272,00
09/08/2023	Resgate	R\$ 21.477,58	R\$ 3,15	R\$ 0,12	R\$ 2,61	R\$ 21.478,00
14/08/2023	Resgate	R\$ 6.734,77	R\$ 1,98	R\$ 0,15	R\$ 1,30	R\$ 6.735,30
17/08/2023	Resgate	R\$ 33.560,77	R\$ 14,81	R\$ 1,46	R\$ 8,29	R\$ 33.565,83
31/08/2023	Saldo Final	R\$ 217,53	R\$ 0,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Visualizador de Arquivos Retorno



Ciente
CPF/CNPJ: 44745024/0001-45 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE S
Demonstrativo de pagamento de convênio -

896-6 / 30755-6

Table with columns: BancoAgência, ContaFavorecido, Doc. Empresa, Data pagam, Valor R\$, Autenticação. Lists multiple transactions with bank details, recipient names, dates, and amounts.



- 896-6 / 28664-8
896-6 / 108581-6
896-6 / 30347-X

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 10 / 2023

UGE nº Prof. B. Bta

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 07/2023

Cód. Nome do Funcionário 00160 ADELVAN DE OLIVEIRA MATOS		CBO 5163-45	Local 00012 LAVANDERIA	Cargo:0235 AUXILIAR DE LAVANDERIA		
Funcionário desde: 02/07/2018						
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	
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
8325	Conv Saude Newcard					37,80
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.776,38		140,07
Salário Base				Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social
1.480,32				1.776,38	142,11	Base IRRF
					Total vencimentos	Total descontos
					2.424,41	182,87
					Valor Líquido	2.241,54

Cód. Nome do Funcionário 00316 ALINE RODRIGUES DUTRA		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM	Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Funcionário desde: 01/11/2022						
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
Salário Base				Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social
1.790,26				2.148,31	171,86	Base IRRF
					Total vencimentos	Total descontos
					2.148,31	183,54
					Valor Líquido	1.964,77

Cód. Nome do Funcionário 00060 ANA CLAUDIA BOTELHO		CBO 5132-10	Local 00020 S N D	Cargo:0191 AUXILIAR DE COZINHA		
Funcionário desde: 02/07/2009						
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
Salário Base				Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social
1.480,32				1.776,38	142,11	Base IRRF
					Total vencimentos	Total descontos
					1.776,38	547,03
					Valor Líquido	1.229,35

Cód. Nome do Funcionário 00132 ANA CLAUDIA HORACIO		CBO 5132-10	Local 00020 S N D	Cargo:0191 AUXILIAR DE COZINHA		
Funcionário desde: 13/02/2017						
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	

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 07/2023

8302	Parcela de empréstimo		9,00	base INSS	1.776,38		350,75
9101	INSS s/ Salários						140,07
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11			1.776,38	490,82
						Valor Líquido	1.285,56

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00057 ANA PAULA SILVA SANTOS 3222-05 00006 CENTRO CIRURGICO
Funcionário desde: 06/03/2009 **Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM**

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	110,57	33.33%HN=52:30m	9,94	366,32		
8325	Conv Saude Newcard					29,90	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.514,63		206,51	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total descontos	
1.790,26	2.514,63	2.514,63	201,17			236,41	
						Valor Líquido	2.278,22

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00210 ANDREIA DE CASSIA DE TOLEDO AFFONSO 5143-20 00011 HIGIENIZAÇÃO/PROFILAXIA
Funcionário desde: 04/11/2020 **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		
8302	Parcela de empréstimo					169,49	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.776,38		140,07	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total descontos	
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11			309,56	
						Valor Líquido	1.466,82

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00186 ANGELICA CRISTINA DE TOLEDO DA SILVA 5143-20 00011 HIGIENIZAÇÃO/PROFILAXIA
Funcionário desde: 19/05/2020 **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		
7601	Contr.Associativa Sind.					53,00	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.776,38		140,07	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total descontos	
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11			193,07	
						Valor Líquido	1.583,31

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00280 ANTONIO CARLOS SALVE JUNIOR 5151-10 00009 ENFERMAGEM
Funcionário desde: 21/01/2022 **Cargo:0255 MAQUEIRO DE HOSPITAL**

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 07/2023

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	
8302	Parcela de empréstimo					196,65
8324	Conv Saúde Climedik					21,90
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.148,31		173,54
Salário Base				Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês
1.790,26				2.148,31	2.148,31	171,86
				Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos
						2.148,31
						Total descontos
						392,09
						Valor Liquido
						1.756,22

Cód. Nome do Funcionário 00327 ANTONIO FRANCISCO TRAVESSA SEGURA			CBO 5174-05	Local 00016 PORTARIA		
Funcionário desde: 03/07/2023			Cargo:0066 PORTEIRO			
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	29,00	Dia(s)	51,02	1.479,58	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.479,66	295,93	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.775,51		139,99
Salário Base				Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês
1.530,68				1.775,51	1.775,51	142,04
				Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos
						1.775,51
						Total descontos
						139,99
						Valor Liquido
						1.635,52

Cód. Nome do Funcionário 00222 CARLA CLEMENCIA BORGES ROSA DO NASCIMENTO			CBO 5132-10	Local 00020 S N D		
Funcionário desde: 04/11/2020			Cargo:0191 AUXILIAR DE COZINHA			
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	26,00	Dia(s)	49,34	1.282,84	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.282,94	256,59	
8302	Parcela de empréstimo					414,82
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.922,23		124,49
Salário Base				Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês
1.480,32				1.922,23	1.539,43	123,15
				Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos
						1.539,43
						Total descontos
						539,31
						Valor Liquido
						1.000,12

Cód. Nome do Funcionário 00242 CAROLINA GAMITO CACCIA MILANI			CBO 5211-30	Local 00021 SETOR DISPENSARIO MEDICAMENT		
Funcionário desde: 23/02/2021			Cargo:0112 ATENDENTE FARMACIA-BALCONIS			
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	
7614	Mensalidade Socio Hospita					10,00
8302	Parcela de empréstimo					368,97
8325	Conv Saude Newcard					29,90
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.148,31		173,54
Salário Base				Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês
1.790,26				2.148,31	2.148,31	171,86
				Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos
						2.148,31
						Total descontos
						582,41
						Valor Liquido
						1.565,90

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 07/2023

Cód. Nome do Funcionário 00105 CLAUDIA PUERTA		CBO 5132-10	Local 00020 S N D	Cargo:0106 COZINHEIRA(O)		
Funcionário desde: 27/10/2014						
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	
8302	Parcela de empréstimo					334,55
8324	Conv Saúde Climedik					21,90
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.836,82		145,51
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total descontos
1.530,68	1.836,82	1.836,82	146,95			501,96
					Total vencimentos	Total descontos
					1.836,82	501,96
					Valor Liquido	1.334,86

Cód. Nome do Funcionário 00009 CLEUSA ALVES CRUZ		CBO 3222-30	Local 00009 ENFERMAGEM	Cargo:0230 AUXILIAR DE ENFERMAGEM		
Funcionário desde: 03/08/1989 Afast desde: 06/01/2012 / 2-Doença						
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	
8323	Parcela de Empréstimo CEF					200,00
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.776,38		140,07
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total descontos
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11			340,07
					Total vencimentos	Total descontos
					1.776,38	340,07
					Valor Liquido	1.436,31

Cód. Nome do Funcionário 00229 DARLA ALVES FERREIRA		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM	Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Funcionário desde: 02/02/2021 Afast desde: 06/03/2023 / 2-Doença						
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
6101	Adiant.Saldo Dev. (-)				0,01	
8302	Parcela de empréstimo					0,01
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total descontos
1.790,26						0,01
					Total vencimentos	Total descontos
					0,01	0,01
					Valor Liquido	0,00

Cód. Nome do Funcionário 00245 DEBORA REGINA DOS SANTOS MONTALVAO		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM	Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Funcionário desde: 04/03/2021						
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	

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 07/2023

Cód. Nome do Funcionário 00089 ELISANGELA CRISTINA CAETANO DOS SANTOS		CBO 3222-05	Local 00006 CENTRO CIRURGICO	Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Funcionário desde: 01/10/2012						
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	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.473,94		202,85
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total descontos
1.790,26	2.473,94	2.473,94	197,92			202,85
					Total vencimentos	Total descontos
					2.473,94	202,85
					Valor Líquido	2.271,09

Cód. Nome do Funcionário 00300 EVELINE FURLANI CARRARA		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM	Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Funcionário desde: 08/05/2022						
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	
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 descontos
1.790,26	2.148,31	2.148,31	171,86			173,54
					Total vencimentos	Total descontos
					2.148,31	173,54
					Valor Líquido	1.974,77

Cód. Nome do Funcionário 00313 FERNANDA APARECIDA DE MORAES FERNANDES		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM	Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Funcionário desde: 19/08/2022						
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	
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 descontos
1.790,26	2.148,31	2.148,31	171,86			173,54
					Total vencimentos	Total descontos
					2.148,31	173,54
					Valor Líquido	1.974,77

Cód. Nome do Funcionário 00320 GISELE VIEIRA DOS SANTOS		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM	Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Funcionário desde: 01/12/2022						
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	
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 descontos
1.790,26	2.148,31	2.148,31	171,86			173,54
					Total vencimentos	Total descontos
					2.148,31	173,54
					Valor Líquido	1.974,77

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 07/2023

Cód. Nome do Funcionário 00290 GREICE CRISTIANE LOURENÇO		CBO 5211-30	Local 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	27,00	Dia(s)	59,68	1.611,36					
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	1.611,23	322,25					
2701	Auxílio Creche	10,00	s/sal.contratual	1.611,36	161,14					
8323	Parcela de Empréstimo CEF					609,77				
8325	Conv Saude Newcard					29,90				
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.303,21		159,76				
Salário Base				Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.790,26				2.303,21	1.933,61	154,69			2.094,75	799,43
								Valor Liquido	➔➔	1.295,32

Cód. Nome do Funcionário 00287 IVANILDO APARECIDO DA SILVA		CBO 5174-05	Local 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. mín. 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				
Salário Base				Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.530,68				1.840,68	1.840,68	147,25			1.840,68	345,83
								Valor Liquido	➔➔	1.494,85

Cód. Nome do Funcionário 00288 JAQUELINE RIBEIRO SILVA		CBO 2235-05	Local 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					
2701	Auxílio Creche		s/valor fixo		251,13					
7614	Mensalidade Socio Hospita					10,00				
8101	Vale Transporte	1,00	VALE TRANSPORTE	200,53		200,53				
8302	Parcela de empréstimo					375,26				
8323	Parcela de Empréstimo CEF					156,83				
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.876,97		368,68				
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.129,11		98,97				
Salário Base				Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.342,21				3.876,97	3.876,97	310,16			4.128,10	1.210,27
								Valor Liquido	➔➔	2.917,83

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 07/2023

Cód. Nome do Funcionário 00311 JUCIMARA APARECIDA FERRARI PARRA		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM	Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Funcionário desde: 01/08/2022						
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
1.790,26	2.148,31	2.148,31	171,86			2.148,31
						Total descontos
						173,54
						Valor Liquido ➔➔
						1.974,77

Cód. Nome do Funcionário 00326 JULIANA RISSO MODA		CBO 5211-30	Local 00021 SETOR DISPENSARIO MEDICAMENT	Cargo:0112 ATENDENTE FARMACIA-BALCONIS		
Funcionário desde: 09/01/2023						
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
1.790,26	2.148,31	2.148,31	171,86			2.148,31
						Total descontos
						173,54
						Valor Liquido ➔➔
						1.974,77

Cód. Nome do Funcionário 00163 JULIANE APARECIDA PIRAS ZARATINI		CBO 5132-10	Local 00020 S N D	Cargo:0106 COZINHEIRA(O)		
Funcionário desde: 01/08/2018						
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.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
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos
1.530,68	1.836,82	1.836,82	146,95			1.836,82
						Total descontos
						155,51
						Valor Liquido ➔➔
						1.681,31

Cód. Nome do Funcionário 00141 KARINA RIBEIRO BUZAO		CBO 4101-05	Local 00022 SETOR DE FATURAMENTO	Cargo:0250 COORDENADOR DE FATURAMENTO		
Funcionário desde: 02/01/2018						
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
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					200,53
8325	Conv Saude Newcard					29,90
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

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 07/2023

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 4.915,70	Total descontos 1.050,50
4.605,70	4.915,70	4.915,70	393,26		4.212,01	Valor Líquido ➔➔	3.865,20

Cód. Nome do Funcionário 00174 KATHLEEN FERNANDA DE MOURA		CBO 2235-05	Local 00009 ENFERMAGEM				
Funcionário desde: 18/03/2020		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		
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	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 3.876,97
3.342,21		3.876,97	3.876,97	310,16		3.348,97	Total descontos 857,11
Valor Líquido ➔➔							3.019,86

Cód. Nome do Funcionário 00172 LEIDE DAIANE SILVA FARIA		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM				
Funcionário desde: 02/02/2020		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		
8302	Parcela de empréstimo					399,83	
8325	Conv Saude Newcard					29,90	
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
1.790,26		2.148,31	2.148,31	171,86			Total descontos 603,27
Valor Líquido ➔➔							1.545,04

Cód. Nome do Funcionário 00185 LIGIANE ROBERTA DA SILVA		CBO 4110-10	Local 00019 RECEPÇÃO				
Funcionário desde: 18/05/2020		Cargo:0090 AUXILIAR ADMINISTRATIVO					
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salário do mês	2,00	Dia(s)	51,02	102,04		
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	103,33	20,67		
8302	Parcela de empréstimo					0,01	
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.497,23		11,05	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 122,71
1.530,68		2.497,23	122,71	9,82			Total descontos 11,06
Valor Líquido ➔➔							111,65

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	Salário do mês	1,00	Mês	1.530,68	1.530,68	

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 07/2023

9001	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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 1.836,82	Total descontos 145,51
1.530,68	1.836,82	1.836,82	146,95			Valor Líquido ➡	1.691,31

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00024 MARIA APARECIDA DE SOUSA 5132-10 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

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 1.849,30	Total descontos 199,63
1.480,32	1.849,30	1.849,30	147,94			Valor Líquido ➡	1.649,67

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00125 MARIA CRISTIANE APARECIDA CASALE GIANA 3222-30 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	115,33	40.00%HN=52:30m	11,09	511,60	
1837	H Extra 50% c/ adic not	14,23	50.00%	23,30	335,13	
7601	Contr.Associativa Sind.					53,00
8302	Parcela de empréstimo					572,84
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.844,09		244,34
9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.316,09		15,31

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 2.844,09	Total descontos 885,49
1.664,47	2.844,09	2.844,09	227,53		2.316,09	Valor Líquido ➡	1.958,60

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00042 MARIA DE LOURDES CASTILHO MORALES 5143-20 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

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			Valor Líquido ➡	1.636,31

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 07/2023

Cód. Nome do Funcionário 00068 MARIA DO CARMO SILVA JUNIOR		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM				
Funcionário desde: 14/06/2010		Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM					
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		
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
1.790,26		2.148,31	2.148,31	171,86			2.148,31
							Total descontos
							173,54
							Valor Líquido ➔➔➔
							1.974,77

Cód. Nome do Funcionário 00015 MARIA ENCARNACION GILLI RODRIGUES		CBO 3222-05	Local 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	

Cód. Nome do Funcionário 00032 MARIA JOSE SMANIOTO		CBO 4110-10	Local 00019 RECEPÇÃO				
Funcionário desde: 20/05/2002 Afast desde: 10/11/2020 / 2-Doença		Cargo:0090 AUXILIAR ADMINISTRATIVO					
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	

Cód. Nome do Funcionário 00319 MARIO DANIEL FADONI		CBO 2235-05	Local 00009 ENFERMAGEM				
Funcionário desde: 22/11/2022		Cargo:0237 ENFERMEIRO					
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	18,34	40.00%HN=52:30m	21,53	157,94		
1837	H Extra 50% c/ adic not	2,17	50.00%	45,21	103,23		
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.138,14		405,24	
9201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.543,31		161,10	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos
3.342,21		4.138,14	4.138,14	331,05			4.138,14
							Total descontos
							566,34
							Valor Líquido ➔➔➔
							3.571,80

Cód. Nome do Funcionário 00184 MICHELE TATIANE DOS SANTOS		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM				
Funcionário desde: 04/05/2020		Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM					
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		
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
1.790,26		2.148,31	2.148,31	171,86			2.148,31
							Total descontos
							173,54
							Valor Líquido ➔➔➔
							1.974,77

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 07/2023

Cód. Nome do Funcionário 00322 MONICA CAROLINE BIAZOTTO		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM			
Funcionário desde: 26/12/2022		Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM				
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	
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
1.790,26		2.148,31	2.148,31	171,86		
					Total vencimentos	Total descontos
					2.148,31	173,54
					Valor Liquido ➔	1.974,77

Cód. Nome do Funcionário 00050 MONICA CRISTINA SANTOS		CBO 4131-15	Local 00022 SETOR DE FATURAMENTO			
Funcionário desde: 06/08/2007		Cargo:0240 AUXILIAR DE FATURAMENTO				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salario 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
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
2.595,91		2.905,91	2.905,91	232,47		2.377,91
					Total vencimentos	Total descontos
					2.905,91	271,70
					Valor Liquido ➔	2.634,21

Cód. Nome do Funcionário 00003 NAIR PEDRO COELHO		CBO 5163-45	Local 00012 LAVANDERIA			
Funcionário desde: 23/09/1986		Afast desde: 16/08/2020 / 2-Doença		Cargo:0235 AUXILIAR DE LAVANDERIA		
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		Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM				
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	
2701	Auxilio 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
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
1.790,26		2.148,31	2.148,31	171,86		
					Total vencimentos	Total descontos
					2.327,34	815,75
					Valor Liquido ➔	1.511,59

Cód. Nome do Funcionário 00001 NEUSA APARECIDA PRACIDELLI VELOSO		CBO 5132-10	Local 00020 S N D			
Funcionário desde: 28/09/1979		Afast desde: 24/05/2011 / 2-Doença		Cargo:0106 COZINHEIRA(O)		
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 07/2023

Cód. Nome do Funcionário 00226 PAMELA REGINA DE JESUS DE LIMA		CBO 4110-10	Local 00019 RECEPÇÃO					
Funcionário desde: 19/01/2021		Cargo:0090 AUXILIAR ADMINISTRATIVO						
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			
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.840,68		145,86		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.530,68		1.840,68	1.840,68	147,25			1.840,68	145,86
							Valor Líquido ➡➡	1.694,82

Cód. Nome do Funcionário 00329 PATRICIA APARECIDA VENANCIO LEITE		CBO 5211-30	Local 00021 SETOR DISPENSARIO MEDICAMENT					
Funcionário desde: 18/07/2023		Cargo:0112 ATENDENTE FARMACIA-BALCONIS						
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
0001	Salário do mês	14,00	Dia(s)	59,68	835,52			
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	835,45	167,09			
2401	Salário Família	2,00	dependentes	59,82	54,04			
9101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	1.002,61		75,19		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.790,26		1.002,61	1.002,61	80,21			1.056,65	75,19
							Valor Líquido ➡➡	981,46

Cód. Nome do Funcionário 00264 PATRICIA JULIANA SANTOS PEREIRA FURTADO		CBO 2235-05	Local 00009 ENFERMAGEM					
Funcionário desde: 19/07/2021		Afast desde: 07/03/2023 / 6-Licença Maternidade		Cargo:0237 ENFERMEIRO				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
0001	Salário do mês	13,00	Dia(s)	111,41	1.448,33			
0101	Salário Maternidade	4,00	dias	3.876,97	516,93			
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. normativo	1.158,66	231,73			
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.531,44		270,01		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.342,21		4.531,44	2.196,99	175,76			2.196,99	270,01
							Valor Líquido ➡➡	1.926,98

Cód. Nome do Funcionário 00094 PRISCILA BERNINI STEVANATO		CBO 3222-05	Local 00006 CENTRO CIRURGICO				
Funcionário desde: 03/12/2013		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		
1002	Adicional Jornada Noturna	0,59	40.00%HN=52:30m	11,93	2,82		
1013	Adicional Sobreaviso	110,57	33.33%HN=52:30m	9,94	366,32		
1833	Hora Extra c/50%	1,25	50.00%	17,90	25,36		
1837	H Extra 50% c/ adic not	0,04	50.00%	25,05	1,67		
8302	Parcela de empréstimo					298,86	

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 07/2023

8325	Conv Saude Newcard							29,90
9101	INSS s/ Salários		9,00	base INSS		2.544,48		209,20
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.790,26		2.544,48	2.544,48	203,56			2.544,48	537,96
							Valor Líquido	2.006,52

Cód. Nome do Funcionário CBO Local
00310 RAFAEL SERINO 2235-05 00009 ENFERMAGEM
Funcionário desde: 21/07/2022 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	40,46	40.00%HN=52:30m	21,53	348,44			
1837	H Extra 50% c/ adic not	5,04	50.00%	45,21	229,06			
7614	Mensalidade Socio Hospita					10,00		
8323	Parcela de Empréstimo CEF					642,70		
9101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.454,47		449,53		
9201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	3.815,35		206,72		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
3.342,21		4.454,47	4.454,47	356,36		3.815,35	4.454,47	1.308,95
							Valor Líquido	3.145,52

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	97,58	40.00%HN=52:30m	10,22	398,91			
1837	H Extra 50% c/ adic not	12,12	50.00%	21,47	261,93			
2701	Auxílio Creche	10,00	s/sal.contratual	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	2.501,52		205,33		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos	Total descontos
1.530,68		2.501,52	2.501,52	200,12			2.654,59	756,13
							Valor Líquido	1.898,46

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.contratual	1.530,68	306,14	
8302	Parcela de empréstimo					371,71
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.836,82		145,51

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 07/2023

2701	Auxílio Creche	10,00	s/sal.contratual	1.530,68	153,07	
7601	Contr.Associativa Sind.					53,00
8302	Parcela de empréstimo					415,96
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.152,99		173,96
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
1.530,68		2.152,99	2.152,99	172,24		
Total vencimentos						2.306,06
Valor Líquido						1.663,14

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local			
00170 SIMONE LIMA SANTOS		3222-05	00009 ENFERMAGEM			
Funcionário desde: 01/07/2019		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	
8302	Parcela de empréstimo					552,85
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
1.790,26		2.148,31	2.148,31	171,86		
Total vencimentos						2.148,31
Valor Líquido						1.421,92

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local			
00167 SUSELEN LAIS BRASILIO DE OLIVEIRA		4131-15	00022 SETOR DE FATURAMENTO			
Funcionário desde: 16/01/2019		Cargo:0240 AUXILIAR DE FATURAMENTO				
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	20,00	Dia(s)	86,53	1.730,60	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal. mín. estadual	1.033,33	206,67	
2701	Auxílio Creche	10,00	s/sal.contratual	1.730,60	173,06	
8302	Parcela de empréstimo					626,86
8323	Parcela de Empréstimo CEF					228,99
8325	Conv Saude Newcard					29,90
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.312,12		196,57
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF
2.595,91		3.312,12	1.937,27	154,98		
Total vencimentos						2.110,33
Valor Líquido						1.028,01

Cód. Nome do Funcionário		CBO	Local			
00259 TAISE FERNANDA VIEIRA DOS SANTOS DE SOUZA		3222-05	00006 CENTRO CIRURGICO			
Funcionário desde: 18/06/2021		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	
1013	Adicional Sobreaviso	110,57	33.33%HN=52:30m	9,94	366,32	
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	2.514,63		206,51

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 07/2023

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 2.514,63	Total descontos 484,40
1.790,26	2.514,63	2.514,63	201,17			Valor Líquido ➔➔	2.030,23

Cód. Nome do Funcionário 00095 TALITA MAZZON		CBO 3222-05	Local 00006 CENTRO CIRURGICO	Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM				
Funcionário desde: 04/04/2014								
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	0,59	40.00%HN=52:30m	11,93	2,82			
1013	Adicional Sobreaviso	110,57	33.33%HN=52:30m	9,94	366,32			
1833	Hora Extra c/50%	1,09	50.00%	17,90	20,59			
1837	H Extra 50% c/ adic not	0,04	50.00%	25,05	1,67			
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.539,71		208,77		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 2.539,71	Total descontos 208,77
1.790,26		2.539,71	2.539,71	203,18			Valor Líquido ➔➔	2.330,94

Cód. Nome do Funcionário 00243 TAMIRES FERNANDA DE CARVALHO		CBO 5211-30	Local 00021 SETOR DISPENSARIO MEDICAMENT	Cargo:0112 ATENDENTE FARMACIA-BALCONIS				
Funcionário desde: 23/02/2021								
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	36,74	40.00%HN=52:30m	11,93	175,32			
1837	H Extra 50% c/ adic not	4,37	50.00%	25,05	115,65			
2701	Auxílio Creche	10,00	s/sal.contratual	1.790,26	179,03			
8325	Conv Saude Newcard					37,80		
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.439,28		199,73		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 2.618,31	Total descontos 237,53
1.790,26		2.439,28	2.439,28	195,14			Valor Líquido ➔➔	2.380,78

Cód. Nome do Funcionário 00270 TATIELI MARTINS DE SOUZA		CBO 5211-30	Local 00021 SETOR DISPENSARIO MEDICAMENT	Cargo:0112 ATENDENTE FARMACIA-BALCONIS				
Funcionário desde: 16/08/2021								
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	125,05	40.00%HN=52:30m	11,93	596,74			
1837	H Extra 50% c/ adic not	15,39	50.00%	25,05	392,03			
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.137,08		279,50		
9201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.609,08		37,28		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 3.137,08	Total descontos 316,78
1.790,26		3.137,08	3.137,08	250,97		2.609,08	Valor Líquido ➔➔	2.820,30

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 07/2023

Cód. Nome do Funcionário 00079 TEREZINHA DE MATOS SANTOS FIORI		CBO 5132-10	Local 00020 S N D	Cargo:0191 AUXILIAR DE COZINHA			
Funcionário desde: 11/08/2011							
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salário 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	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 1.776,38	Total descontos 828,00
1.480,32	1.776,38	1.776,38	142,11			Valor Líquido ➡➡	948,38

Cód. Nome do Funcionário 00055 VALDIR APARECIDO VIEIRA		CBO 5174-05	Local 00016 PORTARIA	Cargo:0066 PORTEIRO			
Funcionário desde: 08/07/2008 Afast desde: 01/12/2017 / 2-Doença							
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salário do mês	2,00	Dia(s)	59,68	119,36		
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	119,35	23,87		
8302	Parcela de empréstimo					0,01	
8324	Conv Saúde Climedik					0,01	
9101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.822,83		17,19	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 143,23	Total descontos 17,21
1.790,26	2.822,83	143,23	11,46			Valor Líquido ➡➡	126,02

Cód. Nome do Funcionário 00137 VALQUIRIA GONCALVES DOS SANTOS SOUZA		CBO 5132-10	Local 00020 S N D	Cargo:0191 AUXILIAR DE COZINHA			
Funcionário desde: 25/09/2017							
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
0001	Salário do mês	2,00	Dia(s)	49,34	98,68		
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	98,69	19,74		
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.340,21		10,65	
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos 118,42	Total descontos 10,65
1.480,32	2.340,21	118,42	9,47			Valor Líquido ➡➡	107,77

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 07/2023

Cód. Nome do Funcionário 00318 VANESSA CRISTINA PEREIRA CORNACHIN		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM	Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Funcionário desde: 17/11/2022						
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
1.790,26	2.148,31	2.148,31	171,86			2.148,31
						Total descontos
						173,54
						Valor Líquido ➔➔
						1.974,77

Cód. Nome do Funcionário 00146 VANESSA CRISTINA PEREIRA RIBEIRO		CBO 5143-20	Local 00006 CENTRO CIRURGICO	Cargo:0203 FAXINEIRA(O)		
Funcionário desde: 12/02/2018						
Cód.	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
0001	Salário do mês	2,00	Dia(s)	49,34	98,68	
0901	Adicional Insalubridade	20,00	s/sal.contratual	98,69	19,74	
8323	Parcela de Empréstimo CEF					0,01
8324	Conv Saúde Climedik					0,01
9101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.334,02		10,66
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base FGTS	FGTS Mês	Contrib.Social	Base IRRF	Total vencimentos
1.480,32	2.334,02	118,42	9,47			118,42
						Total descontos
						10,68
						Valor Líquido ➔➔
						107,74

Cód. Nome do Funcionário 00112 VANILDE DE SOUSA MOTA QUINTIAES		CBO 3222-05	Local 00009 ENFERMAGEM	Cargo:0234 TECNICO DE ENFERMAGEM		
Funcionário desde: 11/03/2015						
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	
8325	Conv Saude Newcard					29,90
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
1.790,26	2.148,31	2.148,31	171,86			2.148,31
						Total descontos
						203,44
						Valor Líquido ➔➔
						1.944,87

Cód. Nome do Funcionário 00039 VERA LUCIA BUENO SOUZA		CBO 4131-15	Local 00022 SETOR DE FATURAMENTO	Cargo:0240 AUXILIAR DE FATURAMENTO		
Funcionário desde: 24/04/2003						
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. mín. estadual	1.550,00	310,00	
8302	Parcela de empréstimo					523,81
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



Emissão de comprovantes - 3o nível

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
07/08/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.02.19
0896600896 SEGUNDA VIA 0014

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85820000188-7 28950179230-3
80767905084-0 47450240001-2
Data do pagamento 04/08/2023
CNPJ/CEI/CPF 44745024/0001-45
COMPETENCIA 07/2023
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/08/2023
VALOR DEPOSITO 18.828,95
Valor Total 18.828,95
=====

DOCUMENTO: 080401
AUTENTICACAO SISBB: 4.396.329.091.17C.B11

Transação efetuada com sucesso por: JB790485 VALDEMIR APARECIDO FERREIRA.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2023 - 21:56:09

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE				02-DDD/TELEFONE (0014)36047114
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 235.361,97	06-QTDE TRABALHADORES 80	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 44.745.024/0001-45	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 18.828,95	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 18.828,95
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858200001887 289501792303 807679050840 474502400012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Subvenção/Auxílio



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/08/2023 - 21:56:09

Conv. nº 20 / 2023

UGE nº Prof. B. Bta

01-RAZÃO SOCIAL/NOME ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE				02-DDD/TELEFONE (0014)36047114
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 235.361,97	06-QTDE TRABALHADORES 80	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO (8) 44.745.024/0001-45	11-COMPETÊNCIA 07/2023	12-DATA DE VALIDADE 07/08/2023

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 18.828,95	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 18.828,95
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/08/2023

858200001887 289501792303 807679050840 474502400012

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



Visualizador de Arquivos Retorno



Cliente

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

Demonstrativo de pagamento de convênio -

896-6 / 30755-6

896-6 / 30755-6

Banco	Agência	Conta Favorecido
<input type="checkbox"/> 001	896-6	32184-2/ERIKA HELENA BONILHA FROLINI

Doc. Empresa	Data pagam	Valor R\$	Autenticação
	07/08/2023	2.431,78	D2933ADAD0F0609F



896-6 / 108581-6

896-6 / 28664-8

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20 / 2023

UGE nº Ind. B.Bta

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		
ERIKA HELENA BONILHA FROLINI		70223	00304	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº	
				273		
Cargo: 0252 BIOMEDICO			Setor: 00002 AGENCIA TRANSFUNCIONAL			
PERÍODO DE AQUISIÇÃO						
DE: 01/11/2021			A: 31/10/2022			
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS						
DE: 18/07/2023			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		
	3.400,00	680,00	23,80	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	14,00	gozadas neste mês	132,38	1.853,32	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	132,38	132,38	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.853,32	617,77	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	132,38	44,13	
5901	F.G.T.S.	8,00	2471.09 mês atual	197,68		
5901	F.G.T.S.		176.51 mês seguint	14,12		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.471,09		202,59
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	176,51		13,23
Local de Trabalho: AGENCIA TRANSFUNCIONAL					2.647,60	215,82
					Valor Líquido	2.431,78

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\$ 2.431,78 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E HUM REAIS E SETENTA E OITO CENTAVOS*) a ser paga adiantadamente.

Barra Bonita, 16 de Junho de 2023

Local e data

CIENTE

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

ERIKA HELENA BONILHA FROLINI

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\$ 2.431,78 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E TRINTA E HUM REAIS E SETENTA 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, 16 de Julho de 2023

Local e data

ERIKA HELENA BONILHA FROLINI

Visualizador de Arquivos Retorno



Cliente

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

Demonstrativo de pagamento de convênio -

896-6 / 30755-6 X

Banco	Agência	Conta Favorecido	Doc. Empresa	Data pagam	Valor R\$	Autenticação
<input type="checkbox"/>	001 896-6	115235-1 JAQUELINE RIBEIRO SILVA		07/08/2023	3.736,67	0CFA7927302AF371
<input type="checkbox"/>	001 896-6	123111-1 MARIA EDILIA BENZI DA SILVA		07/08/2023	3.303,49	4C83358773DF0A65
<input type="checkbox"/>	001 896-6	29550-7 ROSANA FERREIRA DOS SANTOS		07/08/2023	1.822,79	79BEFE713CA63DA6
<input type="checkbox"/>	001 896-6	31921-XTATIELI MARTINS DE SOUZA		07/08/2023	3.018,40	A1B5123DE01B6EC3



- 896-6 / 30755-6
- 896-6 / 108581-6
- 896-6 / 28664-8

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20 / 2023

UGE nº Prof. B. Bto

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
JAQUELINE RIBEIRO SILVA	033466	00298		288

Cargo: 0237 ENFERMEIRO

Sector: 00009 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/02/2022

A: 31/01/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/08/2023

A: 30/08/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.342,21	534,76	51,70	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	126,73	3.801,90	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.928,67	1.309,56	
5901	F.G.T.S.	8,00	5111.46 mês atual	408,91		
7614	Mensalidade Socio Hospita	1,00		10,00		10,00
8302	Parcela de empréstimo	1,00	PARC CONSIGNADO	375,26		375,26
8323	Parcela de Empréstimo CEF	1,00	PARC CONSIGNADO	156,83		156,83
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.111,46		541,51
9203	IRF s/ Férias	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.190,77		291,19
Local de Trabalho: ENFERMAGEM					5.111,46	1.374,79
					Valor Líquido	3.736,67

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\$ 3.736,67 (TRES MIL, SETECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SESENTA E SETE CENTAVOS*) a ser paga adiantadamente.

Barra Bonita, 30 de Junho de 2023

Local e data

CIENTE

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

JAQUELINE RIBEIRO 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\$ 3.736,67

(TRES MIL, SETECENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SESENTA E SETE 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, 30 de Julho de 2023

Local e data

JAQUELINE RIBEIRO SILVA

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	
MARIA EDILIA BENZI DA SILVA	9145	00377	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
				22

Cargo: 0234 TECNICO DE ENFERMAGEM

Setor: 00008 CONVENIOS E PARTICULARES

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 22/02/2022

A: 21/02/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/08/2023

A: 30/08/2023

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	441,00	737,78	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	95,78	2.873,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.969,04	989,68	
5901	F.G.T.S.	8,00	3863.08 mês atual	309,04		
7601	Contr.Associativa Sind.	1,00	CONTR SINDICAL	53,00		53,00
7614	Mensalidade Socio Hospita	1,00		10,00		10,00
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	3.863,08		366,73
9203	IRF s/ Férias	15,00	base irrf mes	3.335,08		129,86
					3.863,08	559,59
					Valor Líquido	3.303,49

Local de Trabalho: CONVENIOS E PARTICULARES

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\$ 3.303,49 (TRES MIL, TREZENTOS E TRES REAIS E QUARENTA E NOVE CENTAVOS*****) a ser paga adiantadamente.

Barra Bonita, 30 de Junho de 2023

Local e data

CIENTE

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

MARIA EDILIA BENZI 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\$ 3.303,49 (TRES MIL, TREZENTOS E TRES REAIS E QUARENTA E NOVE 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, 30 de Julho de 2023

Local e data

MARIA EDILIA BENZI DA SILVA

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
TATIELI MARTINS DE SOUZA	71096	00358		270
Cargo: 0112 ATENDENTE FARMACIA-BALCONISTA			Setor: 00021 SETOR DISPENSARIO MEDICAMENTOS	
PERÍODO DE AQUISIÇÃO				
DE: 16/08/2022 A: 15/08/2023				
PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS				
DE: 15/08/2023 A: 13/09/2023				

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	395,86	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	17,00	gozadas neste mês	82,07	1.395,19	
4204	Férias	13,00	gozadas mês seguinte	84,81	1.102,53	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.395,19	465,06	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	1.102,53	367,51	
5901	F.G.T.S.	8,00	1860.25 mês atual	148,82		
5901	F.G.T.S.		1470.04 mês seguint	117,60		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.860,25		147,62
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas mês seguinte	1.470,04		112,50
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.802,29		51,77
					3.330,29	311,89
Local de Trabalho: SETOR DISPENSARIO MEDICAMENTOS					Valor Líquido	3.018,40

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\$ 3.018,40 (TRES MIL, DEZOITO REAIS E QUARENTA CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Barra Bonita, 14 de Julho de 2023
Local e data

CIENTE

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

TATIELI MARTINS DE 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, 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\$ 3.018,40 (TRES MIL, DEZOITO REAIS E QUARENTA 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, 13 de Agosto de 2023
Local e data

TATIELI MARTINS DE SOUZA



Prefeitura Municipal de Descalvado
Nota Fiscal Eletrônica de Prestação de Serviços
Série A-E-Número 785

Data/Hora da Emissão:
01/08/2023 16:53:58
Chave de Verificação:
648A-2DAB

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: 785 Valor R\$: 544,59 Encerramento: 07/08/2023

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: ISENT0 CCM:
Telefone: 1436047110
E-mail: contasapagar@hsjbarrabonita.com.br

Subvenção/Auxílio
Conv. nº 20/2023

UEN nº Prof. B Bta

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: 023275 REFERENTE AO MÊS DE JULHO 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: Descalvado - SP	O ISSQN devido em: DESCALVADO, SP	Resultado: Brasil	Código A.R.T.:	Matrícula CEI:
---	--------------------------------------	----------------------	----------------	----------------

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:
01/08/2023 16:53:58

Número da Nota:
785

Chave de Verificação:
648A-2DAB

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

Local/Data

Assinatura

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

043038

C. N. P. J. 74.481.011/0001-77		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL 285.034.723.116	
DESTINATARIO				C.N.P.J. / C.P.F. 44.745.024/0001-45	
NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO HOSPITAL SAO JOSE DE BARRA BONITA (007097/01)				DATA DE EMISSÃO 01/08/23	
ENDEREÇO RUA QUATORZE DE DEZEMBRO 490			BAIRRO CENTRO		CEP 17.340-104
MUNICIPIO BARRA BONITA		FONE / FAX (14) 3604-7110		U.F. SP	INSC. ESTADUAL ISENTO
DATA DE SAÍDA					
HORA DA SAÍDA					

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
043038	07/08/2023	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

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20 / 2023

UGE nº Prof. B. Bta

VALOR TOTAL LOCADO
1.959,00

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:099575

LOCAÇÃO

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

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

* Referente ao mês de Julho de 2023

RECEBI(EMOS) DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES. AS LOCAÇÕES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCAÇÃO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCAÇÃO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	043038

**IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES**

ESTRADA VITO GAIA PUOLI, S/N, KM 2 E 74 - ZONA RURAL
 CEP: 13.890-000 DESCALVADO - SP - FONE: (55) -19-5704
 Nosso Site: www.ibgcryo.com.br - E-mail: ibgcryo@ibgcryo.com.br

RECIBO DE LOCAÇÃO

Nº

X**043037**

C. N. P. J. 74.481.011/0001-77		DATA DE EMISSÃO 01/08/23
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL 285.034.723.116	
DESTINATARIO NOME / RAZÃO SOCIAL ASSOCIACAO DO HOSPITAL SAO JOSE DE BARRA BONITA (007097/01)		DATA DE SAIDA
C.N.P.J. / C.P.F. 44.745.024/0001-45		HORA DA SAIDA
ENDERECO RUA QUATORZE DE DEZEMBRO 490	BAIRRO CENTRO	CEP 17.340-104
MUNICIPIO BARRA BONITA	U.F. SP	INSC. ESTADUAL ISENTO
FONE / FAX (14) 3604-7110		

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	END. DE COBRANÇA
043037	07/08/2023	1.332,66	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
TAN0076	VCC 3000 - LOX	PC	1,00	1.332,6557	1.332,66

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20 / 2023

UGE nº Prof. B Bte

VALOR TOTAL LOCADO
1.332,66

DADOS ADICIONAIS

Nr.Pedido:099574
EQUIPAMENTOS
 "Nao incidencia do ICMS Cfs. Art. 7 Inc. IX do RICMS"
 "Declaro que os produtos perigosos estão adequadamente classificados, embalados, identificados, e estivados para a suportar os riscos das operações de transporte e que atendem as exigências da regulamentação."
 * Referente ao mês de Julho de 2023

RECEBI(EMOS) DE IBG CRYO INDUSTRIA DE GASES. AS LOCACOES CONSTANTES DO RECIBO DE LOCACAO INDICADO AO LADO		RECIBO DE LOCACAO
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	043037


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

RPS Nº 53400544 Série 1, emitido em 09/08/2023

Número da Nota

53390925

Data e Hora de Emissão

09/08/2023 13:38:16

Código de Verificação

YYY8-UX1V

20230809002535864000133

PRESTADOR DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **02.535.864/0001-33**Inscrição Municipal: **6.131.480-3**Nome/Razão Social: **VR BENEFICIOS E SERVICOS DE PROCESSAMENTO S.A**Endereço: **AV DOS BANDEIRANTES 460 460 - BROOKLIN PAULISTA - CEP: 04553-900**Município: **São Paulo**UF: **SP**
TOMADOR DE SERVIÇOS
Nome/Razão Social: **ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SAO**Inscrição Municipal: **---**CPF/CNPJ: **44.745.024/0001-45**Endereço: **R 14 DE DEZEMBRO 490 - CENTRO - CEP: 17340-000**Município: **Barra Bonita**UF: **SP**E-mail: **comercial@hsjbarrabonita.com.br**
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS
CPF/CNPJ: **---**Nome/Razão Social: **---**
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Total de Crédito VR Alimentação: R\$ 21.472,00 - (122 cartão(ões))

Tarifa de reemissão de cartão VR Alimentação: R\$ 6,00 - (1 cartão(ões))

Subvenção/Auxílio
Conv. nº 20 / 2023
UGE nº Prof. B Bto

Vencimento em 09/08/2023

IRRF 1,5% sob Responsabilidade de VR Benefícios Serv Proc S.A. conforme I.N. 153/87 e

Lei 7450/85, art. 53 - R\$ 0,09

Trib aprox. Lei nº 12.741/12: R\$0,81 Federal, R\$0,25 Municipal e R\$4,94 pelos serviços

Fonte: IBPT/empresometro.com.br FADD79 23.1.F

Número do protocolo do pedido: 20230809003150

REALIZE O PAGAMENTO APENAS DE BOLETOS EMITIDOS POR VOCÊ NA ÁREA LOGADA E SEGURA DO SEU PORTAL RH. PREVINA-SE E EVITE PREJUÍZOS FINANCEIROS.

VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 6,00
VALOR TOTAL RECEBIDO = R\$ 21.478,00

INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
03205 - Fornecimento e administração de vales-refeição, vales-alimentação, vales-transporte e similares				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	6,00	2,00%	0,12	0,00
Município da Prestação do Serviço	Número Inscrição da Obra		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-	-		R\$ 1.06 (17,64%) / IBPT	

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Esta NFS-e substitui o RPS Nº 53400544 Série 1, emitido em 09/08/2023; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/09/2023;

Visualizador de Arquivos Retorno



Agência débito: 896-6
Conta débito: 30755-6
CPF/CNPJ: 44745024/0001-45 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE S

Banco: 001
Agência crédito: 6867-5
Conta crédito: 20846-9
Favorecido: RAFAEL SERINO
Documento empresa:
Data pagamento: 14/08/2023
Valor pagamento: 4.166,12
Documento banco: 0000000004778704329
Data real pagamento: 14/08/2023
Valor real pagamento: 4.166,12
Autenticação: 6E6A1C7F0E1BD62A

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20 / 2023

UGE nº Prof. B. Bte

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 44.745.024/0001-45	02 Razão Social/Nome ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE			04 Bairro Jardim Vista Alegre	
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Quatorze de Dezembro, 490				09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	
05 Município Barra Bonita	06 UF SP	07 CEP 17340-104	08 CNAE 8610-1/01		

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 20490636718	11 Nome RAFAEL SERINO			13 Bairro Vila Boa Vista	
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Florindo Dias da Silva, 135				18 CPF 412.568.098-10	
14 Município Igarapu do Tietê	15 UF SP	16 CEP 17350-270	17 CTPS (nº, série, UF) 41256809 00010 SP		
19 Data de Nascimento 25/07/1991	20 Nome da Mãe JANETE FERREIRA DE MEDEIROS SERINO				

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.				
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado				
23 Remuneração Mês Ant. 4.454,47	24 Data de Admissão 21/07/2022	25 Data do Aviso Prévio 07/08/2023	26 Data do Afastamento 07/08/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 002.400.001.16390-4	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 52.169.117/0001-05 - SINDICATO DOS ENFERMEIROS DO ESTADO DE S			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

VERBAS RESCISÓRIAS		Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 07 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 779,87		51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 124,78		54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras 31,83 Horas a 50,00 %	R\$ 1.028,22		57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00		60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 2.341,63		64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 01/12 avos	R\$ 456,90
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 21/07/22 a 20/07/23	R\$ 3.908,91		68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.455,27	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
			99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 10.095,58
DEDUÇÕES		Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00		101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30 Dias	R\$ 3.342,21		112.1 Previdência Social	R\$ 154,15	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 190,94
114.1 IRRF	R\$ 446,69		114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Mensalidade Socio Hospita	R\$ 10,00
115.2 Parcela de Empréstimo CEF	R\$ 1.785,47				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 5.929,46
					VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.166,12

Visualizador de Arquivos Retorno

Agência débito: 896-6
Conta débito: 30755-6
CPF/CNPJ: 44745024/0001-45 ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE S

Banco: 001
Agência crédito: 6576-5
Conta crédito: 11044-2
Favorecido: GREICE CRISTIANE LOURENCO
Documento empresa:
Data pagamento: 14/08/2023
Valor pagamento: 1.448,18
Documento banco: 00000000004778704330
Data real pagamento: 14/08/2023
Valor real pagamento: 1.448,18
Autenticação: 7AB65DC94C968EF9

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20 / 2023

UGE nº Prof. B. Bte

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 44.745.024/0001-45	02 Razão Social/Nome ASSOC HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE				
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) Rua Quatorze de Dezembro, 490				04 Bairro Jardim Vista Alegre	
05 Município Barra Bonita	06 UF SP	07 CEP 17340-104	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 20492479512	11 Nome GREICE CRISTIANE LOURENÇO				
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA DOS CRAVOS, 110				13 Bairro JARDIM DAS FLORES	
14 Município Mineiros do Tietê	15 UF SP	16 CEP 17320-000	17 CTPS (nº, série, UF) 88076 00324 SP	18 CPF 422.512.278-65	
19 Data de Nascimento 07/12/1994	20 Nome da Mãe ANA CLAUDIA BARISTEL				

DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 2.094,75	24 Data de Admissão 09/02/2022	25 Data do Aviso Prévio 12/07/2023	26 Data do Afastamento 09/08/2023	27 Cód. Afastamento SJ1	
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado			
31 Código Sindical 000.021.150.01384-4	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 49.895.444/0001-21 - SIND.EMPR.ESTAB.SERVIÇOS DE SAÚDE DE JAÚ				

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 09 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 537,12	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 107,42	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 34,74
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.334,07	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 06/12 avos	R\$ 1.143,45
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 381,15	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	91 Reembolso Creche	R\$ 53,71
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 3.591,66
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 135.11 Dias	R\$ 1.344,34	112.1 Previdência Social	R\$ 48,34	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 100,26
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Parcela de Empréstimo CEF	R\$ 620,64
115.2 Conv Saude Newcard	R\$ 29,90			TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.143,48
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.448,18

RECEBEMOS DE DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA OS PRODUTOS DA NOT FISSÃO: 19/07/2023 DESTINATÁRIO: 00000089 ASSOCIACAO DO HOSP E MATERNIDADE SAO



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 00000089 ASSOCIACAO DO HOSP E MATE Nº: 62095 SÉRIE: 0 Total NF: 1.121,00 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 Nº 62.095 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/2



CONTROLE FISCO CHAVE DE ACESSO 3523.0700.6915.5500.0127.5500.0000.0620.9510.0825.6019 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 135231160301552 - 19/07/2023 17:07:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 621.006.750.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 00.691.555/0001-27 CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 00000089 ASSOCIACAO DO HOSP E MATERNIDADE SAO JOSE DE B CNPJ 44.745.024/0001-45 DATA EMISSÃO 19/07/2023 ENDEREÇO RUA 14 DE DEZEMBRO, 490 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 17340-000 DATA DA SAÍDA 19/07/2023 MUNICÍPIO Barra Bonita FONE / FAX (014)3604-7114 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 17:06:36

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

FATURA/DUPLICATAS 62095/1 - 13/08/23 - 1121,00

Table with columns: BASE DE CÁLCULO DO ICMS, VALOR DO ICMS, BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR DO ICMS ST, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MOVIMENTO EX COM SERV LOG LOCA FRETE POR CONTA 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO 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 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 6,0000 PESO LÍQUIDO 6,0000

Table with columns: CODIGO PRODUTO NCM/S, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO, CST CFOP, UNID, QTDE, VALOR UNITÁRIO, VALOR DESC UNI, VALOR TOTAL, BASE CALC. ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQ. ICMS, ALIQ. IPI. Includes handwritten notes like 'Auxilio', 'Substituição', 'Conv. n.º 20/2023', and 'Paul. B. Bete'.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h CONTEME PRODUTOS REFRIGERADOS. / Nro. Pedido: 64023// O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA Tributo aproximado RS: 152,04 Federal RS: 128,47 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCAL COBRANÇA BANCÁRIA ANEXA A ESTE DOCUMENTO. Dúvidas contatar nosso setor financeiro até o vencimento tel (19) 3582-9797

LANÇADO

RECEBEMOS DE DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA OS PRODUTOS DA NOT
EMISSÃO: 19/07/2023 DESTINATÁRIO: 00000089 ASSOCIACAO DO HOSP E MATERNIDADE SAO



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00000089 ASSOCIACAO DO HOSP E MATE
Total NF: 1.121,00

NF-e
Nº: 62095 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
1 - SAÍDA

Nº 62.095
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0700.6915.5500.0127.5500.0000.0620.9510.0825.6019

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

135231160301552 - 19/07/2023 17:07:38

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

4378 90183999	TUBO VACUO VERMELHO C/GEL 3,5ML C/100 PREMIUM (454071) Marca: VACUETTE Lote: C23043QJ - 14/07/2024 Qtde: 1.00	000 5102	PC	1,0000	81,0000	0,0000	81,00	85,99	15,48	0,00	18,00	0,00
2942 90183999	TUBO VACUO ROXA K3 4,0ML C/100 PREMIUM(454036) Marca: VACUETTE Lote: C23043QM - 15/08/2024 Qtde: 1.00	000 5102	PC	1,0000	54,0000	0,0000	54,00	57,32	10,32	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h
/ CONTEM PRODUTOS REFRIGERADOS. / Nro. Pedido: 64023/ / O SEGURO
COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO
DA ENTREGA Tributo aproximado RS: 152,04 Federal RS: 128,47 Estadual
Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO



MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
29850

Código de Verificação de Autenticidade
GZZ3PZ65N

Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/08/2023 às 15:10:08

Chave de Acesso
TQ9XHO08JHC2UP3F0EMJSWFY4YYH71Y

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 16/08/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.745.024/0001-45	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MATERNIDADE SAO JOSE DE BARRA BONITA
Logradouro Rua Quatorze de Dezembro, 490	CEP/Cod.Postal 17340-104	Cidade/País BARRA BONITA - SP	Complemento
			Bairro Jardim Vista Alegre
			Telefone 14 3604 7114
			E-mail contasapagar@hsjbarrabonita.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS -	25935.4	R\$ 25.935,40

Subvenção/Auxílio
Conv. nº 20 12023
UGE nº Prof. B Bte

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.02	Alíquota 3,00%	Atividade Município 000004.0000002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografi...					
Valor Total dos Serviços R\$ 25.935,40	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 25.935,40	Total do ISS R\$ 778,06	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (25.935,40 x 0,65%) R\$ 168,58	COFINS (25.935,40 x 3,00%) R\$ 778,06	INSS R\$ 0,00	IRRF (25.935,40 x 1,50%) R\$ 389,03	CSLL (25.935,40 x 1,00%) R\$ 259,35	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 24.340,38					
Val. Aprox. Tributos: Federal (16,33%) R\$4.235,25 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$778,06					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE DIAGNOSTICO POR IMAGEM LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 29850 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GZZ3PZ65N .		
Data	CPF/RG	Assinatura



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000135930 - 1

Autenticidade
27AG-25LU

Data de Emissão
06/06/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
 End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MARNERNIDADE SÃO JOSÉ DE BARRA BONITA
 CPF/CNPJ: 44.745.024/0001-45 IM: IE: ISENTO Fone: (14)3642-3777
 Endereço: R: QUATORZE DE DEZEMBRO,490 CENTRO - CEP: 17340000
 Município: BARRA BONITA UF: SP E-mail: almoxarifado@hsjbarrabonita.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CENTRO CIRURÓGICO

05 BISTURI ELETRICO CABO CANETA R\$ 43,25
 12 Micropore R\$ 69,36
 01 SERRA DE GIGLE R\$ 5,30

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20 / 2023

UGE nº P.M. B.B.T.E

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
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 Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	117,91	5,0000%	5,90	117,91

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 117,91





PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000136042 - 1

Autenticidade
ZVUH-9BDG

Data de Emissão
10/06/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MARTERNIDADE SÃO JOSÉ DE BARRA BONITA
CPF/CNPJ: 44.745.024/0001-45 IM: IE: ISENTO Fone: (14)3642-3777
Endereço: R: QUATORZE DE DEZEMBRO,490 CENTRO - CEP: 17340000
Município: BARRA BONITA UF: SP E-mail: almoxarifado@hsjbarrabonita.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CENTRO CIRURGICO / DR THIAGO

02 INJETOR DE LENTE DOBRAVEL R\$ 11,14
06 HASTE 2 75 MM R\$ 57,00

Subvenção/Acadu

Conv. nº 20 / 2023

UGE nº Prof. B. Bte

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
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 Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	68,14	5,0000%	3,41	68,14

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 68,14

LANÇADO

12
06
23

m. mano as 34:00



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000136043 - 1

Autenticidade
OULD-KQ94

Data de Emissão
10/06/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
 End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MARTERNIDADE SÃO JOSÉ DE BARRA BONITA
 CPF/CNPJ: 44.745.024/0001-45 IM: IE: ISENTO Fone: (14)3642-3777
 Endereço: R: QUATORZE DE DEZEMBRO,490 CENTRO - CEP: 17340000
 Município: BARRA BONITA UF: SP E-mail: almoxarifado@hsjbarrabonita.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CENTRO CIRURGICO

- \ 18 BISTURI ELETRICO CABO CANETA R\$ 155,70
- \ 10 Micropore R\$ 57,80
- \ 01 COPO COLETOR DR JULIANA R\$ 7,14
- \ 03 CONECTORES DR JULIANA R\$ 17,40
- \ 01 EXTENSAO ACRILICA OXIGENIO DRJULIANA R\$ 9,50
- \ 01 CIRCUITO SAVINA DR JULIANA R\$ 18,50
- \ 02 PASSA FIO R\$ 15,14
- \ 01 BROCA INSTRUMENTAL R\$ 10,99
- \ 01 CIRCUITO INTER 5 DRAGER DIXTAL TAKAOKA MAGNAMED R\$ 33,17
- \ 01 TRAQUEIA DR JULIANA R\$ 9,95
- \ 07 KIT ALGODAO ORT 15 CM R\$ 40,32

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20 / 2023

UGE nº Prof. B Bto

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
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 Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	375,61	5,0000%	18,78	375,61
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 375,61				

LANÇADO

D: 32.06.23

M. MORENO 14:00hs



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000136090 - 1
 Autenticidade
T6H5-L1F8
 Data de Emissão
13/06/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
 End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MATERNICIDADE SÃO JOSÉ DE BARRA BONITA
 CPF/CNPJ: 44.745.024/0001-45 IM: IE: ISENTO Fone: (14)3642-3777
 Endereço: R: QUATORZE DE DEZEMBRO,490 CENTRO - CEP: 17340000
 Município: BARRA BONITA UF: SP E-mail: almoxarifado@hsjbarrabonita.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CENTRO CIRURGICO

03 CIRCUITO INTER 5 DRAGER DIXTAL TAKAOKA MAGNAMED R\$ 99,51 -
 01 EXTENSAO DE SILICONE JULIANA R\$ 9,50 -
 02 BISTURI ELETRICO CABO R\$ 17,30 -

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20/2023

UGE nº Prof B Bte

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEICULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
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 Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	126,31	5,0000%	6,32	126,31
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 126,31				

*34
06
22*

M - Moreno

34:00 hs



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000136186 - 1

Autenticidade
SZHD-ST3U

Data de Emissão
16/06/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
 End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MATERNICIDADE SÃO JOSÉ DE BARRA BONITA
 CPF/CNPJ: 44.745.024/0001-45 IM: IE: ISENTO Fone: (14)3642-3777
 Endereço: R: QUATORZE DE DEZEMBRO,490 CENTRO - CEP: 17340000
 Município: BARRA BONITA UF: SP E-mail: almoxarifado@hsjbarrabonita.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

C. CIRURGICO

02 FIO DE KIRSCHNER STEINMAN R\$ 14,42
 11 BISTURI ELETRICO CABO CANETA R\$ 95,15
 01 CIRCUITO COMPLETO R\$ 33,17
 09 Micropore MEDIO R\$ 52,02

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20 / 2023

UGE nº Prof. B. Bte

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
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 Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	194,76	5,0000%	9,74	194,76
VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 194,76				

LANÇADO

36.06.23 às 13:00 hrs. m. morais



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000136221 - 1
Autenticidade
F5MW-7W58
Data de Emissão
17/06/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MARTERNIDADE SÃO JOSÉ DE BARRA BONITA
CPF/CNPJ: 44.745.024/0001-45 IM: IE: ISENTO Fone: (14)3642-3777
Endereço: R: QUATORZE DE DEZEMBRO,490 CENTRO - CEP: 17340000
Município: BARRA BONITA UF: SP E-mail: almoxarifado@hsjbarrabonita.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

C. CIRURGICO

02 CIRCUITO COMPLETO R\$ 66,34 -
08 Micropore - R\$ 46,24
09 BISTURI ELETRICO CABO CANETA R\$ 77,85

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20 / 2023

UGE nº Prof. B. B. E.

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
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 Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	190,43	5,0000%	9,52	190,43

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 190,43



39
06
23

m. morano 55:00 ls.



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000136222 - 1

Autenticidade
YTOX-NI16

Data de Emissão
17/06/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
 End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MARTERNIDADE SÃO JOSÉ DE BARRA BONITA
 CPF/CNPJ: 44.745.024/0001-45 IM: IE: ISENTO Fone: (14)3642-3777
 Endereço: R: QUATORZE DE DEZEMBRO,490 CENTRO - CEP: 17340000
 Município: BARRA BONITA UF: SP E-mail: almoxarifado@hsjbarrabonita.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

C. CIRURGICO

DR? THIAGO

01 CANETA IRRIGACAO R\$ 8,12
 01 K 7 R\$ 16,76

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20 / 2023

UGE nº Pref. B. Bta

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 1401 - LUBRIFICAÇÃO, LIMPEZA, LUSTRAÇÃO, REVISÃO, CARGA E RECARGA, CONSERTO, RESTAURAÇÃO, BLINDAGEM, MANUTENÇÃO E CONSERV. MAQ. VEICULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
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 Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	24,88	5,0000%	1,24	24,88

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 24,88

LANÇADO

89
06

m. morena

55:00h



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000136303 - 1

Autenticidade
PZCB-IECL

Data de Emissão
21/06/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MARTERNIDADE SÃO JOSÉ DE BARRA BONITA
CPF/CNPJ: 44.745.024/0001-45 IM: IE: ISENTO Fone: (14)3642-3777
Endereço: R: QUATORZE DE DEZEMBRO,490 CENTRO - CEP: 17340000
Município: BARRA BONITA UF: SP E-mail: almoxarifado@hsjbarrabonita.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CENTRO OCIRURGICO / DR THIAGO

05 INJETOR DE LENTE DOBRAVEL R\$ 27,85
10 LAMINAS R\$ 95,00

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20 / 2023

UGE nº Prof. B. Bto

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através
do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEICULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
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 Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	122,85	5,0000%	6,14	122,85

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 122,85

LANÇADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000136304 - 1

Autenticidade
JKZ2-K289

Data de Emissão
21/06/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
 End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MARTERNIDADE SÃO JOSÉ DE BARRA BONITA
 CPF/CNPJ: 44.745.024/0001-45 IM: IE: ISENTO Fone: (14)3642-3777
 Endereço: R: QUATORZE DE DEZEMBRO,490 CENTRO - CEP: 17340000
 Município: BARRA BONITA UF: SP E-mail: almoxarifado@hsjbarrabonita.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

CENTRO CIRURGICO

07 BISTURI ELETRICO CABO CANETA R\$ 60,55
 06 KIT ALGODAO ORT ATADURA CREPE ELASTICA 15 E 20 CM R\$ 34,56
 08 Micropore R\$ 46,24
 06 MALHA TUBULAR R\$ 34,68

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20/2023

UGE nº Prof. B. B. B.

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA,
 CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VECULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
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 Tomador e não implicam na base de cálculo

Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	176,03	5,0000%	8,80	176,03

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 176,03

LANÇADO



PREFEITURA MUNICIPAL DE MARÍLIA
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000136425 - 1

Autenticidade
ZH2P-RFBE

Data de Emissão
24/06/2023



PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: STERILE VITA ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS DE SAUDE LTDA
 CPF/CNPJ: 07.106.995/0001-19 IM: 36055 IE: Fone:
 End: : LUZIA DOS SANTOS ALVES AV,485 - CEP: 17512751
 Município: MARILIA UF: SP E-mail: financeiro@sterilevita.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO DO HOSPITAL E MARTERNIDADE SÃO JOSÉ DE BARRA BONITA
 CPF/CNPJ: 44.745.024/0001-45 IM: IE: ISENTO Fone: (14)3642-3777
 Endereço: R: QUATORZE DE DEZEMBRO,490 CENTRO - CEP: 17340000
 Município: BARRA BONITA UF: SP E-mail: almoxarifado@hsjbarrabonita.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

C. CIRURGICO

01 KIT INSTRUMENTAL 2 PECAS	R\$ 8,98
01 INSTRUMENTAL GRANDE	R\$ 16,84
01 KIT AFASTADOR C/ 2 UND	R\$ 38,71
01 KIT INSTRUMENTAL 4 A 6 PECAS	R\$ 14,23
01 INSTRUMENTAL GRANDE	R\$ 16,84
01 CIRCUITO INTER 5 DRAGER DIXTAL TAKAOKA MAGNAMED	R\$ 33,17
06 KIT ALGODAO 02 A 04 UNID	R\$ 51,84
04 SACO PLASTICO 100L	R\$ 34,56
04 DRENO GERAL	R\$ 56,92
08 Micropore	R\$ 46,24
04 FAIXA SMARCH	R\$ 28,52
07 BISTURI ELETRICO CABO CANETA	R\$ 60,55
01 GUIA P SONDA	R\$ 6,19

Subvenção/Auxílio
 Conv. nº 20 / 2023
 UGE nº Prof. B.B.T.

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

Consulte a autenticidade desta Nota Fiscal através do site: <http://www.marilia.sp.gov.br>

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço

1401 - LUBRIFICAÇÃO,LIMPEZA,LUSTRAÇÃO,REVISÃO,CARGA E RECARGA, CONSERTO,RESTAURAÇÃO,BLINDAGEM,MANUTENÇÃO E CONSERV.MAQ.VEÍCULOS

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
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 Tomador e não implicam na base de cálculo				
Deduções de Materiais	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	413,59	5,0000%	20,68	413,59

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 413,59

LANÇADO
 26/06/23
 Juss / Manoel



MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

830

Código de Verificação de Autenticidade
D1CC2XDP7

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/08/2023 às 14:11:52

Chave de Acesso

N36LRQACLO3QZ0YC20GB89MY3SQ3VCM

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 BARRA BONITA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 14/08/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Fixo	Tipo ISS

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 CAPELOZZA, 490	Complemento AP 52	Bairro CHAC. BRAZ MIRAGLIA	Telefone (14)8203-0066	E-mail dmeoliveira@yahoo.com.br
CEP 17207-271	Cidade JAU-SP			

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.745.024/0001-45	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	E-mail contasapagar@hsjbarrabonita.com.br
CEP/Cod.Postal 17340-104	Cidade/Pais BARRA BONITA - SP	Telefone 14 3604 7114	

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. Bte

Construção Civil

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS		Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
LC 116/2003: 04.01		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\$ 3.998,89					
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 **830** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D1CC2XDP7**

Data

CPF/IRG

Assinatura



MUNICIPIO DE JAHU

Município de Jahu

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

10

Código de Verificação de Autenticidade

4BM1Y8FZ6

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/08/2023 às 12:27:40

Chave de Acesso

1GBB700UN7XPVLR0E40YO86H8FZ4YNJT

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 14/08/2023
Competência	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	Nome/Razão Social JAQUELINE SEGA ZAPATERI 35509081805
Logradouro RUA BENJAMIN CONSTANT, 2269	CEP 17204-050	Cidade JAU-SP	Complemento 14 99868-8682	Bairro VILA NOVA JAU
				E-mail zapaterij@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 44.745.024/0001-45	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	Tot.
1,00	UN	Serviços Prestados	900,00	R\$ 900,00

Subvenção/Auxílio

Conv. nº 20 / 2023

UGE nº Pnl. B.B.T.

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 900,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 900,00	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 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 10 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4BM1Y8FZ6.

Data

CPF/RG

Assinatura



SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO
BARRA BONITA - SP
CNPJ 44.497.659/0001-70

Ofício 082/2023

Barra Bonita, 04 de setembro de 2023

Senhor Presidente:

Vimos através do presente, atendendo ao disposto na Lei Municipal nº 2446/05 de 05 de dezembro de 2005, encaminhar a essa egrégia Casa de Leis os relatórios das licitações, compras e contratações efetuadas por esta Autarquia nos meses de julho e agosto de 2023, por meio de CD, conforme faculta o parágrafo 1º, do artigo 1º da mencionada Lei.

Ao ensejo, renovamos votos de estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

José Arlindo Reginato Dias
Superintendente do SAAE

Excelentíssimo Sr.

Maicon Ribeiro Furtado

D.D. Presidente da Câmara Municipal da Estância Turística de Barra Bonita/SP

Câmara Munic. da Est. Turística de Barra Bonita
PROT. NO LIV. RESP. (1330) Hrs:
FLS.: _____ SOB N.º 1046/2023
Barra Bonita 05 de 09 de 23
<i>Ludiane</i>



Barra Bonita, 05 de setembro de 2023

A CÂMARA MUNICIPAL DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRA BONITA - SP

Ao Ilmo. Dr. Afonso Bressanin - Vereador

Rua João Gerin, 212, Vila Narcisa – Barra Bonita/SP

CEP: 17340-190

Ref: Resposta ao Ofício Especial

Assunto: Contratação de novos colaboradores

Prezado Dr. Afonso Bressanin, inicialmente, gostaríamos de agradecer o Ofício encaminhado em nome de V.Sa., como representante da Câmara Municipal da Estância Turística de Barra Bonita.

Tendo em vista os questionamentos direcionados à Amyris, unidade Barra Bonita, cumpre-nos informar que, momentaneamente, a empresa não está com posições abertas para contratação, porém, currículos são recebidos através do e-mail rhamyris@amyris.com, a qualquer momento, sendo que os mesmos permanecem em nosso banco de dados para oportunidades futuras, respeitadas as regras de sigilo e tratamento de dados.

Cumpramos esclarecer que a planta localizada em Barra Bonita possui funcionários, tanto na área administrativa, quanto na operação da fábrica e por isso os perfis são bastante distintos de acordo com cada função.

Por fim, ressaltamos nosso constante interesse em discutir a respeito de parcerias com a Municipalidade, no intuito de capacitação de profissionais, visando o melhor para a população de Barra Bonita.

Sendo o resta para o momento, subscrevemo-nos com os mais elevados protestos de estima e distinta consideração.

DocuSigned by:

Michele Berno

62ABB2FCA8FC413...

DocuSigned by:

Daniel Garcia Moreira

4FE8634CFF3A4F7...

Câmara Munic. da Est. Turística de Barra Bonita

PROT. NO LIV. RESP. (35:59) Hrs:

FLS.: _____ SOB N.º 1099

Barra Bonita, 06 de 09/2023

Marcio

AMYRIS FERMENTAÇÃO DE PERFORMANCE LTDA.

AMYRIS FERMENTAÇÃO DE PERFORMANCE LTDA – CNPJ 30.832.226/0001-10
Município de Barra Bonita, Estado de São Paulo, na Fazenda Pau D'Alho, s/n – CP 54 – Planta Amyris, Zona Rural, CEP: 17.340-000



Prefeitura da Estância Turística de Barra Bonita

OFÍCIO Nº CONV. 093/2023.

Barra Bonita, 06 de setembro de 2023.

Senhor Presidente:

Pelo presente, de acordo com a Lei Federal 13.019/2014, comunicamos a essa Casa Legislativa, em relação ao Termo de Contratualização nº 01/2020 (SUS), a formalização do Termo Aditivo nº 17/2023, parceria entre este Município e a Associação do Hospital e Maternidade São José de Barra Bonita, inscrita sob o CNPJ nº 44.745.024/0001-45, tendo como objeto “readequar os serviços ambulatoriais, alteração no número de leitos e reajuste do Incentivo de Adesão à Contratualização – IAC – Município, de acordo com o Plano Operativo apresentado, constantes no Termo de Contratualização 01/2020, com relação a inclusão de procedimentos, alteração de teto físico e de impacto financeiro para a realização desses serviços, bem como a atualização do Teto Financeiro da Contratualização, Valores Pré-Fixados de Média Complexidade, de acordo com a Portaria GM/MS nº 1.388, de 09 de junho de 2022, do Ministério da Saúde.”.

Sendo o que tínhamos a informar, apresentamos a Vossa Excelência, os nossos protestos de elevada estima e consideração.

Câmara Munic. da Est. Turística de Barra Bonita.

PROT. NO LIV. RESP. (10:42) Hrs:

FLS.: _____ SOB N.º 105012023

Barra Bonita, 11 de 09 de 23

Sidiare

KÁTIA REGINA CORRÊA

Encarregada de Convênios

À Sua Excelência o Senhor

MAICON RIBEIRO FURTADO

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



Casa da Criança de Barra Bonita

Seção Andorinha

Entidade de Utilidade Pública - CNPJ nº44.745.909/0001-44
Fundada em 25 de março de 1.965

CONVITE

Barra Bonita - SP, 06 de Setembro de 2023.

A/C

Câmara Municipal de Barra Bonita – SP.

A Casa da Criança de Barra Bonita – Seção Andorinha vem por meio deste, convidar os senhores, para a realização da 4º etapa do CEAEA modalidades: Tênis de mesa e gincanas, que acontecerá no ginásio de esportes Victório Alponti, Vila Habitacional, no dia 13 de Setembro de 2023, às 08h30min.

A vossa presença será de grande estima, pois, é importante a integração entre os alunos e sociedade.

Sem mais para o presente momento, desejo votos de elevada estima e distinta consideração.

Francisca Cândida Parra Martinez
Diretora Interna
Casa da Criança de Barra Bonita – Seção Andorinha

Francisca C. Parra Martinez
RG 15.246.973
Diretora da Casa da Criança
Seção Andorinha

123ª SESSÃO ORDINÁRIA DA 18ª LEGISLATURA
Em 11 de Setembro de 2023

ORDEM DO DIA

- 1) 2ª Discussão e Votação do Projeto de Lei N° 19/2023** de autoria do Executivo que DISPÕE SOBRE A CRIAÇÃO DE UMA GRATIFICAÇÃO PARA OS SERVIDORES EFETIVOS QUE ATUAREM COMO FISCAIS DE CONCURSO PÚBLICO NO ÂMBITO DA PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRA BONITA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

- 2) 2ª Discussão e Votação do Substitutivo ao Projeto de Lei N° 29/2023-L** de autoria dos Vereadores José Carlos Fantin, João Fernando de Jesus Pereira e Antonio Carlos Bressanin que ALTERA A REDAÇÃO DOS ARTS. 1º E 3º DA LEI N° 3.095 DE 27 DE DEZEMBRO DE 2013, QUE “INSTITUI A SEMANA DA JUVENTUDE EVANGÉLICA NO MUNICÍPIO DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE BARRA BONITA”.

- 3) 2ª Discussão e Votação do Projeto de Lei N° 30/2023-L** de autoria da Vereadora Ana Paula Aparecida dos Santos que INSTITUI A CAMPANHA “AGOSTO LILÁS”, DEDICADO À PREVENÇÃO E CONSCIENTIZAÇÃO PELO FIM DA VIOLÊNCIA MCONTRA A MULHER NO MUNICÍPIO DE BARRA BONITA E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

- 4) Única Discussão e Votação do Projeto de Resolução N° 03/2023** de autoria dos Vereadores Poliana Caroline Quirino, Ednaldo Barbosa Pereira, Antonio Carlos Bressanin, Jair José dos Santos, Gervásio Aristides da Silva, José Jairo Meschiato e Ana Paula Santos que ALTERA O REGIMENTO INTERNO DA CÂMARA MUNICIPAL E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.

- 5) 1ª Discussão e Votação do Projeto de Lei N° 28/2023-L** de autoria do Vereador Afonso Gabriel Bressan Bressanin que DISPÕE SOBRE A CRIAÇÃO DE ESCOLAS CLÍNICAS PARA AUTISTAS NO MUNICÍPIO E DÁ OUTRAS PROVIDÊNCIAS.