

# Plano de trabalho - Portarias 1.393 e 1.448

Anexo I

**SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL DR. BEZERRA DE MENEZES**

CNPJ 70.524.178/0001-17 - CNES 2536862

79.980-000 - MUNDO NOVO - MS - FONE (67)3474-1848 - email: ricardo1978@ig.com.br

Publicização (url): [www.hbbm.com.br](http://www.hbbm.com.br)

**Valor total**

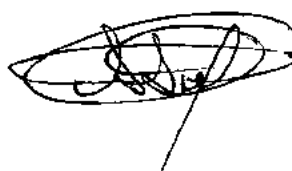
**543.026,60**

29/06/2020	Saldo anterior	-
30/06/2020	Portaria 1.393/2020	132.768,54
30/06/2020	Portaria 1.448/2020	410.258,06

**Saldo:**

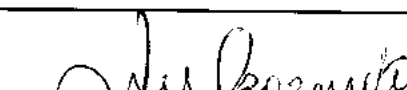
**543.026,60**

Item	Meta	Descrição da meta	Justificativa	Valor
1	Aquisição de medicamentos	Compra de medicamentos para uso hospitalar em pacientes acometidos ou suspeitos de contaminação humana pelo COVID-19, oriundos de urgência, triagem ou ambulatório	Compra de azitromicina, dipirona, diazepam, etc	25.000,00
2	Aquisição de suprimentos	Compra de suprimentos para uso hospitalar em pacientes acometidos ou suspeitos de contaminação humana pelo COVID-19, oriundos de urgência, triagem ou ambulatório	Compra de equipos, scalp, seringas, agulhas, gases, etc	20.000,00
3	Aquisição de insumos	Compra de insumos para uso hospitalar em pacientes acometidos ou suspeitos de contaminação humana pelo COVID-19, oriundos de urgência, triagem ou ambulatório	Compra de EPI's, Descartex, sanitizantes, etc	10.000,00
4	Contratação de profissionais de saúde	Contratação de técnicos de enfermagem	Contratação complementar de técnicos de enfermagem para a cobertura de plantões de 12 por 36 horas	40.000,00
5	Contratação de profissionais de saúde	Contratação de enfermeiros	Contratação complementar de enfermeiros para a cobertura de plantões de 12 por 36 horas	50.000,00



6	Contratação de profissionais de saúde	Contratação de médicos para atendimentos de pacientes internados confirmados ou suspeitos para COVID-19	Contratação complementar de médicos para a cobertura de plantões de 12 por 36 horas em ala de internação	175.000,00
7	Contratação de profissionais de saúde	Contratação de médicos para atendimentos de pacientes ambulatoriais confirmados ou suspeitos para COVID-19	Contratação complementar de médicos para a cobertura de plantões de 12 por 36 horas em pronto-atendimento	200.000,00
8	Contratação de profissionais de saúde	Contratação de equipe de apoio para atendimento a pacientes confirmados ou suspeitos para COVID-19	Contratação complementar equipe de diagnose e terapia, asseio e conservação para cobertura de plantões de 12 por 36 horas	23.026,60
<b>Valor total</b>				<b>543.026,60</b>

  
**MARIA APARECIDA ALVES**  
 Presidente

  
**GELSON DE SOUZA ROZENDO**  
 Tesoureiro

Mundo Novo - MS, 01 de dezembro de 2020.

# Prestação de Contas - Portarias 1.393 e 1.448

Anexo II

**SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL DR. BEZERRA DE MENEZES**

CNPJ 70.524.178/0001-17 - CNES 2536862

79.980-000 - MUNDO NOVO - MS - FONE (67)3474-1848 - email: ricardo1978@ig.com.br

## Valor total receitas

**543.907,07**

29/06/2020	Saldo anterior	-
30/06/2020	Portaria 1.393/2020	132.768,54
30/06/2020	Portaria 1.448/2020	410.258,06
29/10/2020	Contrapartida - recursos próprios	880,47

## Valor total despesas

**543.907,07**

Contrato ou NF	Empresa	CNPJ	Data de pagamento	Valor
RPA 34	ADRIANA FARIAS FERREIRA DE OLIVEIRA	024.835.181-84	12/08/2020	1.807,47
NF 88	AGUILERA JUNIOR E CIA LTDA	00.860.471/0001-70	13/07/2020	6.500,00
NF 88	AGUILERA JUNIOR E CIA LTDA	00.860.471/0001-70	21/07/2020	23.344,30
NF 90	AGUILERA JUNIOR E CIA LTDA	00.860.471/0001-70	12/08/2020	6.500,00
NF 90	AGUILERA JUNIOR E CIA LTDA	00.860.471/0001-70	20/08/2020	23.344,30
HOLERIT 07/20	ALEXANDRE DE OLIVEIRA VASCONCELOS	021.370.151-02	31/07/2020	742,01
NF 92	CARLOS ARNALDO ZANDONA BENITEZ	22.920.867/0001-06	13/07/2020	10.000,00
NF 92	CARLOS ARNALDO ZANDONA BENITEZ	22.920.867/0001-06	21/07/2020	8.600,00
NF 93	CARLOS ARNALDO ZANDONA BENITEZ	22.920.867/0001-06	12/08/2020	8.600,00
NF 93	CARLOS ARNALDO ZANDONA BENITEZ	22.920.867/0001-06	20/08/2020	10.000,00
NF 104	CARLOS ARNALDO ZANDONA BENITEZ	22.920.867/0001-06	29/10/2020	18.600,00
RPA 22	CARLOS KUNIAKI SASAKI	707.538.228-49	21/07/2020	6.000,00
RPA 29	CARLOS KUNIAKI SASAKI	707.538.228-49	12/08/2020	6.000,00
HOLERIT 07/20	CLARISSE BAU	968.769.809-87	13/07/2020	2.550,67
HOLERIT 08/20	CLARISSE BAU	968.769.809-87	12/08/2020	2.550,67
HOLERIT 09/20	CLARISSE BAU	968.769.809-87	15/09/2020	2.550,67
RPA 35	DEISE CRISTINA RODRIGUES	723.552.551-72	12/08/2020	1.700,00
NF 2.207	DIFE DIST. MEDIC. EIRELI	10.566.711/0001-81	13/07/2020	13.601,79
NF 2.290	DIFE DIST. MEDIC. EIRELI	10.566.711/0001-81	21/07/2020	15.747,77
NF 2.582	DIFE DIST. MEDIC. EIRELI	10.566.711/0001-81	12/08/2020	16.132,44
NF 2.809	DIFE DIST. MEDIC. EIRELI	10.566.711/0001-81	15/09/2020	10.494,43
HOLERIT 06/20	DORCA TAVARES	077.184.648-73	31/07/2020	3.838,89
HOLERIT 07/20	DORCA TAVARES	077.184.648-73	12/08/2020	3.838,89
HOLERIT 08/20	DORCA TAVARES	077.184.648-73	15/09/2020	3.952,12
NF 496	EDSON LUIZ DA SILVA - ME	24.259.341/0001-44	13/07/2020	5.000,00
NF 496	EDSON LUIZ DA SILVA - ME	24.259.341/0001-44	21/07/2020	3.920,00
NF 510	EDSON LUIZ DA SILVA - ME	24.259.341/0001-44	17/08/2020	8.620,00
HOLERIT 07/20	EVA DOS SANTOS MACHADO	938.330.911-34	31/07/2020	570,63
HOLERIT 07/20	PELIPA SANCHES	705.866.041-70	31/07/2020	619,25



HOLERIT 07/20	IVANIR DE FATIMA RIBEIRO	783.452.431-34	31/07/2020	865,21
NF 116	JIKAL SERVICOS MEDICOS EIRELI	34.422.591/0001-07	13/07/2020	30.800,00
NF 140	JIKAL SERVICOS MEDICOS EIRELI	34.422.591/0001-07	12/08/2020	30.800,00
NF 141	JIKAL SERVICOS MEDICOS EIRELI	34.422.591/0001-07	20/08/2020	42.054,20
RPA 25	JOCIMARY SOUZA MENDONCA	020.831.001-07	13/07/2020	3.715,04
RPA 32	JOCIMARY SOUZA MENDONCA	020.831.001-07	12/08/2020	1.907,57
RPA 40	JOCIMARY SOUZA MENDONCA	020.831.001-07	15/09/2020	1.907,57
RPA 21	JOSÉ ANTONIO PACHER MAJUL	056.426.937-94	13/07/2020	14.000,00
RPA 28	JOSÉ ANTONIO PACHER MAJUL	056.426.937-94	12/08/2020	21.000,00
RPA 36	JOSÉ ANTONIO PACHER MAJUL	056.426.937-94	15/09/2020	21.000,00
RPA 27	JOSÉ CARLOS DA SILVA	161.081.759-15	14/07/2020	26.000,00
RPA 27	JOSÉ CARLOS DA SILVA	161.081.759-15	21/07/2020	19.500,00
RPA 26	KAREL MOLA TELLEZ	062.392.467-60	14/07/2020	6.500,00
RPA 26	KAREL MOLA TELLEZ	062.392.467-60	21/07/2020	6.500,00
RPA 33	KAREL MOLA TELLEZ	062.392.467-60	12/08/2020	6.500,00
RPA 33	KAREL MOLA TELLEZ	062.392.467-60	20/08/2020	6.500,00
RPA 48	KAREL MOLA TELLEZ	062.392.467-60	29/10/2020	16.375,00
HOLERIT 07/20	LUCIELE JULIO OLIVEIRA DA SILVA	041.740.691-66	13/07/2020	3.700,72
HOLERIT 07/20	LUCIELE JULIO OLIVEIRA DA SILVA	041.740.691-66	30/07/2020	42,66
HOLERIT 08/20	LUCIELE JULIO OLIVEIRA DA SILVA	041.740.691-66	12/08/2020	3.743,38
HOLERIT 07/20	LUCILENE DA SILVA CARVALHO	010.199.131-26	13/07/2020	1.807,47
HOLERIT 08/20	LUCILENE DA SILVA CARVALHO	010.199.131-26	12/08/2020	1.807,47
HOLERIT 09/20	LUCILENE DA SILVA CARVALHO	010.199.131-26	15/09/2020	1.807,47
HOLERIT 07/20	MARCILENE SOARES TEL	932.286.781-72	13/07/2020	4.767,50
HOLERIT 08/20	MARCILENE SOARES TEL	932.286.781-72	12/08/2020	1.907,57
HOLERIT 07/20	MARIA DE LOURDES PEREIRA DA SILVA	042.142.538-50	31/07/2020	1.792,88
HOLERIT 07/20	NAIR DA SILVA CONCEICAO	559.893.491-49	13/07/2020	1.899,35
HOLERIT 08/20	NAIR DA SILVA CONCEICAO	559.893.491-49	12/08/2020	1.899,35
HOLERIT 08/20	NAIR DA SILVA CONCEICAO	559.893.491-49	27/08/2020	8,40
HOLERIT 09/20	NAIR DA SILVA CONCEICAO	559.893.491-49	15/09/2020	1.909,21
RPA 24	NELCILEIA DOS SANTOS	011.147.231-85	13/07/2020	3.523,93
RPA 31	NELCILEIA DOS SANTOS	011.147.231-85	12/08/2020	3.523,93
RPA 23	RICARDO VELOSO DA SILVEIRA	295.934.170-87	21/07/2020	1.000,00
RPA 30	RICARDO VELOSO DA SILVEIRA	295.934.170-87	12/08/2020	1.000,00
HOLERIT 07/20	SARA PEREIRA DA SILVA	041.470.771-02	13/07/2020	4.033,97
HOLERIT 08/20	SARA PEREIRA DA SILVA	041.470.771-02	12/08/2020	4.033,97
HOLERIT 09/20	SARA PEREIRA DA SILVA	041.470.771-02	15/09/2020	4.033,97
HOLERIT 07/20	SAYURI FERNANDA LOPES MYATA	041.543.481-59	13/07/2020	3.743,38
HOLERIT 07/20	SAYURI FERNANDA LOPES MYATA	041.543.481-59	30/07/2020	29,46
HOLERIT 08/20	SAYURI FERNANDA LOPES MYATA	041.543.481-59	12/08/2020	3.772,84
HOLERIT 09/20	SAYURI FERNANDA LOPES MYATA	041.543.481-59	15/09/2020	3.772,84
HOLERIT 07/20	SUELI RIBEIRO SOARES	489.079.791-20	31/07/2020	865,21
HOLERIT 07/20	THAYNA BORBA E SILVA	009.486.861-11	31/07/2020	964,04
HOLERIT 07/20	ZILDA DOS SANTOS GONCALVES	421.257.741-00	31/07/2020	865,21

*Maria Aparecida Alves*  
**MARIA APARECIDA ALVES**  
 Presidente

*Gelson de Souza Rozendo*  
**GELSON DE SOUZA ROZENDO**  
 Tesoureiro

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	34
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	70.524.178/0001-17

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de TECNICA DE ENFERMAGEM a importância de R\$ 1.807,47 (um mil e oitocentos e sete reais e quarenta e sete centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 024.835.181-84
Identidade	
Número: 1614034	
Órgão Emissor: SSP	UF: MS
Endereço	
MADALENA A DE OLIVEIRA, 61 CENTRO	
Localidade	Data
MUNDO NOVO/MS	10/08/2020
Nome completo	
ADRIANA FARIAS FERREIRA DE OLIVEIRA	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	2.259,34
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>2.259,34</b>

**DESCONTOS:**



3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	451,87
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>451,87</b>

**VALOR LÍQUIDO 1.807,47**

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020**

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS</b> SANTA EFIGÊNIA, 680 - 86990000 - CENTRO - Marialva - PR	Nota Fiscal de Serviços Eletrônica	
	Núm. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS:	Número: 88 Emissão: 10/07/2020 Autenticidade: 581008056	

SITE AUTENTICIDADE: [https://marialva.jss.biotech.com.br/autenticar\\_documento\\_fiscal](https://marialva.jss.biotech.com.br/autenticar_documento_fiscal)

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00008482      CNPJ/CPF: 00.860.471/0001-70 Nome/Razão Social: AGUILERA JUNIOR & CIA LTDA-ME Nome Fantasia: MEDICAL SERVICE Endereço: RUA LUIZ FABENI, 346 - JARDIM CUSTODIO Município/UF: Marialva-PR Fone/Fax: (44) 9947-1246	Regime Fiscal: Sem Regime Fiscal  Insc. Estadual: 0 CEP: 86.990-000 E-Mail: escmarialva@hotmail.com
--	---

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal:      CNPJ/CPF: 70.524.178/0001-17 Nome/Razão Social: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL DR. BEZERRA DE MENEZES Endereço: AV CAMPO GRANDE, 1200 - CENTRO  Município/UF: Mundo Novo-MS Fone/Fax: (67) 3474-2924	Insc. Estadual:  CEP: 79.980-000 E-Mail: ricardo1978@ig.com.br
---	---

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 401 MEDICINA E BIOMEDICINA.	CNAE: 8610102		
Competência: 7/2020	Local da Prestação do Serviço: Mundo Novo-MS	Situação da NFS-e: EMITIDA	Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

HONORÁRIOS MÉDICOS REFERENTE A PLANTÕES MÉDICOS NOTURNO E DOS FINAIS DE SEMANA DO MÊS DE JUNHO DE 2020

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	TERMO DE COLABORAÇÃO 001/2020	1,00	31.800,00000	0,00	31.800,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00000	636,00000	Não
PIS	0,65000	206,70000	Sim
COFINS	3,00000	954,00000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	477,00000	Sim
CSLL	1,00000	318,00000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções	0,00000	0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
31.800,00	0,00	0,00	29.844,30	31.800,00

NFS-E Nº <b>88</b>	Recebemos de AGUILERA JUNIOR & CIA LTDA-ME, os serviços constantes neste documento fiscal eletrônico. DATA: ____/____/____ Assinatura: _____
-----------------------	--



**PREFEITURA MUNICIPAL DE MARIALVA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE TRIBUTOS**  
 SANTA EFIGÊNIA, 680 - 88990000 - CENTRO - Marialva - PR

Nota Fiscal de Serviços  
 Eletrônica



Núm. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS:

Autenticidade:  
 726930744

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00008482      CNPJ/CPF: 00.860.471/0001-70      Regime Fiscal: Sem Regime Fiscal  
 Nome/Razão Social: AGUILERA JUNIOR & CIA LTDA-ME  
 Nome Fantasia: MEDICAL SERVICE  
 Endereço:  
 RUA LUIZ FABENI, 346 - JARDIM CUSTODIO  
 Município/UF: Marialva-PR  
 Insc. Estadual: 0  
 CEP: 88.990-000  
 Fone/Fax: (44) 9947-1246      E-Mail: escmarialva@hotmail.com

**DADOS DO DONADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal:      CNPJ/CPF: 70.524.178/0001-17      Insc. Estadual:  
 Nome/Razão Social: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL DR. BEZERRA DE MENEZES  
 Endereço: AV CAMPO GRANDE, 1200 - centro  
 Município/UF: Mundo Novo-MS  
 CEP: 79.980-000  
 Fone/Fax: (67) 3474-2924      E-Mail: ricardo1978@ig.com.br

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:  
 401 MEDICINA E BIOMEDICINA.      CNAE: 8610102

Competência: 8/2020      Local da Prestação do Serviço: Marialva-PR      Situação da NFS-e: EMITIDA      Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS NO MÊS DE JULHO 2020 REFERENTE A PLANTÕES MÉDICOS

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020	1,00	31.800,00000	0,00	31.800,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tribute	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	2,00000	636,00000	Não
PIS	0,65000	206,70000	Sim
COFINS	3,00000	954,00000	Sim
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	1,50000	477,00000	Sim
CSLL	1,00000	318,00000	Sim
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN: 31.800,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 29.844,30	Valor Total da NFS-e: 31.800,00
-------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

NFS-E Nº 90      Recebemos de AGUILERA JUNIOR & CIA LTDA-ME, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.  
 DATA:      Assinatura:

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 70.524.178/0001-17		Mensalista		Julho de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
19	ALEXANDRE DE OLIVEIRA VASCONCELOS ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:	01/09/2011		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	407,89		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
20	GRATIFICACOES	185,28	185,28		
998	I.N.S.S.	7,50		60,16	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Banco Cooperativo Sicredi S.A. 748			802,17	60,16	
conta corrente: 80843-1 Agência: 0903 -			Valor Líquido →	742,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF
1.045,00	802,17	802,17	64,17	742,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data


SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 70.524.178/0001-17		Mensalista		Julho de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
19	ALEXANDRE DE OLIVEIRA VASCONCELOS ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:	01/09/2011		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	407,89		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
20	GRATIFICACOES	185,28	185,28		
998	I.N.S.S.	7,50		60,16	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Banco Cooperativo Sicredi S.A. 748			802,17	60,16	
conta corrente: 80843-1 Agência: 0903 -			Valor Líquido →	742,01	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF
1.045,00	802,17	802,17	64,17	742,01	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



	PREFEITURA MUNICIPAL MUNDO NOVO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 92

Data e Hora da Emissão:	13/07/2020 11:34:34	Competência:	Jul/2020	Código de Verificação:	NUBQMIGZ
Número do RPS/Lite:		Nº da NFS-e Substituída:		Município da Prestação:	Mundo Novo

**Dados do Prestador de Serviço**

Razão Social/Nome:	CARLOS A. Z. BENITEZ-CLINICA MEDICA - ME				
Nome Fantasia:	CLINICA MEDICA CLINIDERMN				
CPF/CNPJ:	22.920.867/0001-06	Inscrição Municipal:		Município:	Mundo Novo
Endereço:	AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 60, CENTRO				
Cep:	79980-000	Telefone:	(67) 3474-1538	Email:	drCarloszandona@hotmail.com
Complemento:	SALA C				

**Dados do Tomador de Serviço**

Razão Social/Nome:	SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL DR BEZERRA DE MENEZES				
Nome Fantasia:	HOSPITAL E MATERNIDADE DR. BEZERRA DE				
CPF/CNPJ:	70.524.178/0001-17	Inscrição Municipal:		Município:	Mundo Novo
Endereço:	CAMPO GRANDE, 1200, CENTRO				
Cep:	79980-000	Telefone:		Email:	
Complemento:	QUADRA 204 LOTE 001/D				

**Descrição dos Serviços**

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.02	Serviços médicos em sistema de plantões médico de junho/2020, conforme Termo de colaboração 001/SMS/2020.	18.600,0000	1,0000	18.600,0000	18.600,00x3,00	558,00

**Código do serviço**

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

**Tributos Federais**

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.600,00								

Detalhamento		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços (R\$)	18.600,00	Natureza Operacional:		Valor dos Serviços (R\$)	18.600,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município		(-) Desconto em Parcelas	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação:		(-) Desconto Condicionado	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa			
(-) ISS Retido/ Substituído		Optante do Simples Nacional			
(=) Valor Líquido (R\$)	18.600,00	Não		ISS	558,00
		Incentivo à Cultura			
		Não			

**Outras Informações**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Mundo Novo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.


Situação desta NFS-e: Normal

BRANDESCO 237 AG 1325 C/C 01443-5 - Termo de Colaboração 001/SMS/2020

Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.501,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 744,00 (4,00%) . com base na Lei 12 741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



Verificar autenticidade

	<b>PREFEITURA MUNICIPAL MUNDO NOVO</b> <b>SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS</b> <b>NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e</b>			Número da NFS-e 93
	Data de emissão:	06/08/2020 16:10:56	Período de validade:	Ago/2020
	Número do Recibo:		Identificação do Município:	Mundo Novo

**Dados do Prestador de Serviço**

Nome do Prestador:	CARLOS A. Z. BENITEZ-CLINICA MEDICA - ME		
Nome fantasia:	CLINICA MEDICA CLINIDERMN		
CNPJ:	22.920.867/0001-06	Cidade/Município:	Mundo Novo
Endereço:	AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 60, CENTRO		
CEP:	79980-000	Telefone:	(67) 3474-1538
E-mail:	drcarlozandona@hotmail.com		
Complemento:	SALA C		

**Dados do Tomador de Serviço**

Nome do Tomador:	SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL DR BEZERRA DE MENEZES		
Nome fantasia:	HOSPITAL E MATERNIDADE DR. BEZERRA DE		
CNPJ:	70.524.178/0001-17	Cidade/Município:	Mundo Novo
Endereço:	CAMPO GRANDE, 1200, CENTRO		
CEP:	79980-000	Telefone:	
Complemento:	QUADRA 204 LOTE 001/D		

**Descrição dos Serviços**

Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.02	Serviços médicos em sistema de plantões médico de julho/2020, conforme Termo de colaboração 001/SMS/2020.	18.600,0000	1,0000	18.600,0000	18.600,00 x 3,00	558,00

**Código do serviço**

04.02 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

**Tributos Federais**

PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00
------------	----------	---------	----------	-------	----------	-----	----------	-------	----------	-------------------	----------

**Forma de Pagamento**

Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)
1		À vista	18.600,00								


Descrição	Valor (R\$)	Descrição	Valor (R\$)
Valor do Serviço	18.600,00	Valor do Serviço	18.600,00
(-) Desconto Condicionado	0,00	1 - Tributação no município	0,00
(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação	0,00
Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa	
(-) ISS Retido/Sustituido		Opção do Simples Nacional	
(=) Valor a Pagar	18.600,00	Não	558,00
		Opção de Tributação	
		Não	

**Outras Informações**

Natureza da operação: Tributação no município  
 Situação tributária do ISSQN: Normal  
 Local da prestação do serviço: Mundo Novo

Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008.  
 Situação desta NFS-e: Normal  
 BRADESCO 237 AG 1325 C/C 01443-5 - Termo de Colaboração 001/SMS/2020  
 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.501,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 744,00 (4,00%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT



	PREFEITURA MUNICIPAL MUNDO NOVO SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 104
	Data e Hora de Emissão: 29/10/2020 15:07:34	Competência: Out/2020	Município: Mundo Novo	RNSXR86TW

Número de NF:	Mundo Novo
---------------	------------

Dados do Prestador de Serviço	
Razão Social/Nome: CARLOS A. Z. BENITEZ-CLINICA MEDICA - ME	Nome Fantasia: CLINICA MEDICA CLINIDERMN
CNPJ: 22.920.867/0001-06	Município: Mundo Novo
Endereço: AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO, 60, CENTRO	CEP: 79980-000
Telefone: (67) 3474-1538	E-mail: drcarloszandona@hotmail.com
Complemento: SALA C	Estado:

Dados do Tomador de Serviço	
Razão Social/Nome: SOCIEDADE BENEFICIENTE HOSPITAL DR BEZERRA DE MENEZES	Nome Fantasia: HOSPITAL E MATERNIDADE DR. BEZERRA DE
CNPJ: 70.524.178/0001-17	Município: Mundo Novo
Endereço: CAMPO GRANDE, 1200, CENTRO	CEP: 79980-000
Complemento: QUADRA 204 LOTE 001/D	Estado:


Descrição dos Serviços						
Código	Descrição	Valor Unitário	Qtd	Valor do Serviço	Base de Cálculo (%)	ISS
04.02	Serviços médicos em sistema de plantões médico de setembro/2020, conforme Termo de colaboração 001/SMS/2020.	18.600,0000	1,0000	18.600,0000	18.600,00 x 3,00	558,00

Código do serviço	
04.02	- Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Tributos Federais											
PIS/PASEP:	R\$ 0,00	COFINS:	R\$ 0,00	INSS:	R\$ 0,00	IR:	R\$ 0,00	CSLL:	R\$ 0,00	Outras retenções:	R\$ 0,00

Forma de Pagamento					
Parcela	Vencimento	Tipo	Valor (R\$)	Parcela	Vencimento
1		À vista	18.600,00		

Detalhamento de Valores			
Valor	Descrição	Valor	Descrição
18.600,00	Valor dos Serviços	18.600,00	Valor dos Serviços
0,00	(-) Descontos Condicionais	0,00	1 - Tributação no município
0,00	(-) Retenções Federais	0,00	Regime Especial de Tributação
0,00	Outras Retenções	0,00	ME - Microempresa
	(-) ISS Retido - Substituído		Opção de Simples Nacional
	(-) Valor Liquidado	18.600,00	Não
			Regime Especial de Tributação
			Não

Outras Informações	
Natureza da operação: Tributação no município Situação tributária do ISSQN: Normal Local da prestação do serviço: Mundo Novo	 Verificar autenticidade
Esta NFS-e foi emitida com respaldo nas leis 17.407/2008 e 17.408/2008. Situação desta NFS-e: Normal BRADESCO 237 AG 1325 C/C 01443-5 - Termo de Colaboração 001/SMS/2020 Valor aproximado do tributo federal - R\$ 2.501,70 (13,45%), estadual - R\$ 0,00 (0,00%), municipal - R\$ 744,00 (4,00%) , com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT	

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	22
Serviço	CNPJ da Empresa
SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	70.524.178/0001-17

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MEDICO a importância de R\$ 6.000,00 (seis mil reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 10958111364	No CPF: 707.538.228-49
Identidade	
Número: 9031708	UF: SP
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
JOAQUIM NABUCO, 1028	
TAPAJOS	
Localidade	Data
MUNDO NOVO/MS	10/07/2020
Nome completo	
CARLOS KUNIAKI SASAKI	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	8.296,96
2.Outros Proventos	0,00
Total	8.296,96

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	1.076,75
6.Dedução INSS	1.220,21
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	2.296,96
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>6.000,00</b>

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	29
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	70.524.178/0001-17

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MEDICO a importância de R\$ 6.000,00 (seis mil reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 10958111364	No CPF: 707.538.228-49
Identidade	
Número: 9031708	UF: SP
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
JOAQUIM NABUCO, 1028 TAPAPOS	
Localidade	Data
MUNDO NOVO/MS	10/08/2020
Nome completo	
CARLOS KUNIAKI SASAKI	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	8.296,96
2.Outros Proventos	0,00
Total	8.296,96

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	1.076,75
6.Dedução INSS	1.220,21
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	2.296,96

**VALOR LÍQUIDO 6.000,00**

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020**

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES CNPJ: 70.524.178/0001-17		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Julho de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faltas	
96	CLARISSE BAU ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:		01/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.760,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
20	GRATIFICACOES	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	9,27		265,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,43	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.869,00	318,33	
			Valor Líquido →	2.550,67	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.760,00	2.869,00	2.869,00	229,52	2.603,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES CNPJ: 70.524.178/0001-17		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Julho de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faltas	
86	CLARISSE BAU ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:		01/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.760,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
20	GRATIFICACOES	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	9,27		265,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,43	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.869,00	318,33	
			Valor Líquido →	2.550,67	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.760,00	2.869,00	2.869,00	229,52	2.603,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES CNPJ: 70.524.178/0001-17		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	FIM	
86	CLARISSE BAU ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:		01/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.760,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
20	GRATIFICACOES	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	9,27		265,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,43	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.869,00	318,33	
			Valor Líquido →	2.550,67	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.760,00	2.869,00	2.869,00	229,52	2.603,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES CNPJ: 70.524.178/0001-17		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CSO	Departamento	FIM	
86	CLARISSE BAU ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:		01/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.760,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
20	GRATIFICACOES	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	9,27		265,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,43	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.869,00	318,33	
			Valor Líquido →	2.550,67	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.760,00	2.869,00	2.869,00	229,52	2.603,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES CNPJ: 70.524.178/0001-17		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
86	CLARISSE BAU ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:		01/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.760,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
20	GRATIFICACOES	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	9,27		265,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,43	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.869,00	318,33	
			Valor Líquido →	2.550,67	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS de Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.760,00	2.869,00	2.869,00	229,52	2.603,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES CNPJ: 70.524.178/0001-17		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Setembro de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Folha	
86	CLARISSE BAU ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:		01/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.760,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
20	GRATIFICACOES	900,00	900,00		
998	I.N.S.S.	9,27		265,90	
999	IMPOSTO DE RENDA	7,50		52,43	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.869,00	318,33	
			Valor Líquido →	2.550,67	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS de Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.760,00	2.869,00	2.869,00	229,52	2.603,10	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	35
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	70.524.178/0001-17

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ENFERMEIRA a importância de R\$ 1.700,00 (um mil e setecentos reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 723.552.551-72
Identidade	
Número:	1264719
Órgão Emissor:	SSP UF: MS
Endereço	
VERONICA PEREIRA DE LIMA, 132 CENTRO	
Localidade	Data
MUNDO NOVO/MS	10/08/2020

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	2.125,00
2.Outros Proventos	0,00
Total	2.125,00

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	425,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	425,00



**VALOR LÍQUIDO 1.700,00**

Nome completo	
DEISE CRISTINA RODRIGUES	

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020**

 <b>DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI</b> RUA LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315 CEP 85901-170 / CENTRO Fone: 45 2035-6034 TOLEDO-PR	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4120 0410 5667 1100 0181 5500 1000 0022 0712 7703 0955
	0 - ENTRADA 1 - SAIDA <b>1</b> <b>Nº 000.002.207</b> <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA: 0/3	

<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141200062819108 06/04/2020 16:53:55
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 904.66514-29	<b>INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b>	<b>CNPJ</b> 10.566.711/0001-81

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL DR BEZERRA DE MENEZES/0005/SO</b>		<b>CNPJ/CPF/REMESSOR</b> 70.524.178/0001-17	<b>DATA DE EMISSÃO</b> 06/04/2020
<b>ENDEREÇO</b> AVENIDA CAMPO GRANDE, 1200		<b>BARRIO/DISTRITO</b> CENTRO	<b>CEP</b> 79980-000
<b>MUNICÍPIO</b> MUNDO NOVO	<b>UF</b> MS	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA DE SAÍDA</b>

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001	<b>DATA</b> 06/05/20	<b>VALOR</b> R\$ 13.601,79
--------------------------------	-------------------------	-------------------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b>	<b>VALOR DO ICMS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b>	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b>	<b>VALOR APROXIMADO DOS FRETES</b>	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	3.654,48	13.601,79
<b>VALOR DO FRETE</b>	<b>VALOR DO SEGURO</b>	<b>DESCONTO</b>	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b>	<b>VALOR DO IPI</b>	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.601,79



<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
<b>RAZÃO SOCIAL</b>	<b>FRETE POR CONTA</b>	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b>
	0-Rem (CIF)				
<b>ENDEREÇO</b>	<b>MARCA</b>	<b>UF</b>	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPECIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b>	<b>PESO LÍQUIDO</b>


<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSM	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIC ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS	
502	ACET. RETINOL 50.000 UI/COLICALCIFERROL 10.000 UI FR 10ML Lote=100009 Qtd=10 Fab=27/03/2018 Val=31/03/2020 EAN 7899470804873	30045040	0500	6108	FR	10	6,00	60,00	0,00	0,00	0	18,45	
1181	AGULHA DESC 40X1,20 C/100 Lote=G544 Qtd=5 Fab=30/08/2019 Val=30/08/2024 EAN 7898259491457	90183219	0102	6108	CX	5	13,90	69,50	0,00	0,00	0	15,05	
1550	APARELHO DE MEDIR GLICOSE KIT COM 10 TIRAS Lote=06068255 Qtd=1 Fab=30/03/2018 Val=30/03/2020 EAN SEM GTIN	90278099	0102	6108	UN	1	90,00	90,00	0,00	0,00	0	28,31	
1511	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICO 12CMX1,8M Lote=201 Qtd=24 Fab=01/12/2015 Val=31/03/2020 EAN 7898172850477	30051090	0102	6108	UN	24	1,00	24,00	0,00	0,00	0	7,38	
591	ATADURA DE CREPOM 13FIOS 10CMX1,8M (ERIMAX) Lote=2919 Qtd=240 Fab=01/09/2019 Val=01/09/2024 EAN SEM GTIN	30059090	0102	6108	UN	240	1,05	252,00	0,00	0,00	0	77,49	
722	ATADURA GESSADA 12CMX3M Lote=00602 Qtd=40 Fab=08/07/2019 Val=08/07/2022 EAN SEM GTIN	90211020	0102	6108	UN	40	4,90	196,00	0,00	0,00	0	19,99	
622	ATADURA GESSADA 20CMX4M Lote=01704 Qtd=39 Fab=29/04/2019 Val=19/04/2022 EAN SEM GTIN	90211020	0102	6108	UN	39	8,30	323,70	0,00	0,00	0	33,02	
715	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO INJ Lote=04150004 Qtd=50 Fab=01/01/2019 Val=30/11/2020 EAN 7891317496104	30049099	0500	6108	FR	50	19,90	995,00	0,00	0,00	0	266,16	
856	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 10ML Lote=BAX Qtd=90 Fab=30/03/2019 Val=30/03/2022 EAN 7898415826017	30049099	0500	6108	AMP	90	1,98	178,20	0,00	0,00	0	47,67	

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS CONF LEI COMPLEMENTAR 123. CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG: 0959-8 C/C: 36695-1. Val aprox dos tributos R\$ 3.654,48 (26,87%) Fonte: IBPT	<b>RESERVADO AO FISCAL</b>
--	----------------------------

Recebemos de DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 06/04/2020. Valor Total: R\$ 13.601,79. Destinatário: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL DR BEZERRA DE MENEZES/0005/SO AVENIDA CAMPO GRANDE, 1200 - CENTRO - MUNDO NOVO/MS		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.002.207</b> <b>SÉRIE: 1</b>
<b>DATA DE RECEBIMENTO</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO CASSINETA DO RECEBEDOR</b>	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		CHAVE DE ACESSO									
 <b>DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI</b> RUA LUZ SEGUNDO ROSSONI, 315 CEP 85901-170 / CENTRO Fone: 45 2035-6034 TQLEDO-PR		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4120 0410 5667 1100 0181 5500 1000 0022 0712 7703 0955									
		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		Nº 000.002.207 <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA: 2/3									
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141200062819108 06/04/2020 16:53:55											
<b>REGISTRO ESTADUAL</b> 904.66514-29		<b>CNPJ</b> 10.566.711/0001-81											
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
LOGO	PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	OSORH	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
18		BOLSA COLETORA DE URINA 2L Lote=0000190406 Qtd=33 Fab=06/04/2019 Val=06/04/2024 EAN 7898919018598	39269030	0102	6108	UN	33	6,98	230,34	0,00	0,00	0	46,32
897		BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA 500MG/ML 5ML INJ Lote=H-099/19 Qtd=100 Fab=01/08/2019 Val=31/07/2021 EAN 7898123906759	30049099	0500	6108	AMP	100	3,36	336,00	0,00	0,00	0	89,88
538		CAPTOPRIL 25MG Lote=19G631 Qtd=390 Fab=01/07/2019 Val=01/01/2021 EAN 7898148290536	30049069	0500	6108	CPR	390	0,12	46,80	0,00	0,00	0	8,76
514		CETOPROFENO 100MG IV PO INJ Lote=1923630 Qtd=150 Fab=01/06/2019 Val=30/06/2021 EAN 7898006252160	30049029	0500	6108	AMP	150	7,90	1.185,00	0,00	0,00	0	316,99
1077		CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML INJ Lote=BG-014/19 Qtd=100 Fab=01/02/2019 Val=31/01/2021 EAN 7898470683584	30049029	0500	6108	AMP	100	3,90	390,00	0,00	0,00	0	104,33
1576		CITRATO DE FENTANILA 50MCG/ML IM/IV 2ML INJ P344 Lote=AS-061/19 Qtd=80 Fab=01/04/2019 Val=30/03/2021 EAN 7898123909033	30049099	0500	6108	AMP	80	4,95	396,00	0,00	0,00	0	105,93
81		CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% 20MG/ML SV IV 20ML Lote=19070966 Qtd=50 Fab=31/07/2019 Val=31/07/2021 EAN 7898122911792	30039053	0500	6108	FR	50	8,90	445,00	0,00	0,00	0	136,84
643		CLORIDRATO DE LIDOCAÍNA 2% 30G Lote=19003383 Qtd=20 Fab=12/08/2019 Val=31/08/2021 EAN 7898216364961	30049043	0500	6108	TB	20	7,50	150,00	0,00	0,00	0	40,13
123		COMPLEXO B 2ML INJ Lote=19091255 Qtd=100 Fab=24/09/2019 Val=30/09/2021 EAN 7898122911587	30039019	0500	6108	AMP	100	2,45	245,00	0,00	0,00	0	75,34
998		COMPRESSA DE CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM C/50 Lote=04819 Qtd=3 Fab=20/08/2019 Val=20/08/2024 EAN SEM GTIN	30059090	0102	6108	PCT	3	105,00	327,00	0,00	0,00	0	100,55
186		COMPRESSA GAZE 13FIOS 7,5X7,5 C/500UND (ERIMED) Lote=94019 Qtd=20 Fab=14/10/2019 Val=14/10/2024 EAN 7898957971473	30059090	0102	6108	PCT	20	44,90	898,00	0,00	0,00	0	276,14
1078		DESLANOSIDEO 0,2MG/ML 2ML AMP Lote=1806867 Qtd=100 Fab=01/03/2018 Val=31/03/2020 EAN 7898006265702	30049075	0500	6108	AMP	100	1,00	100,00	0,00	0,00	0	26,75
1578		DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ Lote=19101069 Qtd=100 Fab=01/10/2019 Val=30/10/2021 EAN 7898122912447	30039047	0500	6108	AMP	100	2,75	275,00	0,00	0,00	0	84,56
637		DIPIRONA SODICA 500MG/ML 10ML Lote=DS19F289 Qtd=20 Fab=01/06/2019 Val=30/06/2021 EAN 7898166040854	30039099	0500	6108	FR	20	2,90	58,00	0,00	0,00	0	10,88
1141		EQUIPO MACRO GOTAS PINÇA ROLETE Lote=71318112 Qtd=163 Fab=30/11/2019 Val=30/11/2023 EAN 7898157723230	90189010	0102	6108	UN	163	2,40	391,20	0,00	0,00	0	120,29
1079		FENOBARBITAL SODICO 100MG/ML 2ML AMP P344 Lote=19060306 Qtd=20 Fab=03/06/2019 Val=03/06/2021 EAN 7898676431278	30049069	0500	6108	AMP	20	4,60	92,00	0,00	0,00	0	17,25
1155		FIO DE SUTURA NYLON 5-0 C/AG 1,5 3/8 C/24 Lote=42218061 Qtd=1 Fab=30/06/2018 Val=30/06/2023 EAN 7898157723084	30061090	0102	6108	CX	1	62,00	62,00	0,00	0,00	0	12,47
50		FOSFATO DE DEXAMETASONA 4MG/ML IM/IV 2,5ML INJ Lote=DX19E077 Qtd=100 Fab=01/05/2019 Val=30/05/2021 EAN 7898166040786	30039099	0500	6108	AMP	100	2,95	295,00	0,00	0,00	0	55,31
1435		HIPOCLORITO DE SODIO 1% 1L Lote=19090427 Qtd=11 Fab=01/09/2019 Val=30/09/2020 EAN 7898917052013	38089429	0102	6108	UN	11	7,10	78,10	0,00	0,00	0	17,79
661		LUVA PROCEDIMENTO TAM M C/100 (TALGE) Lote=TLL1161 Qtd=20 Fab=01/05/2019 Val=30/05/2024 EAN SEM GTIN	40151900	0102	6108	CX	20	28,00	560,00	0,00	0,00	0	161,39
668		LUVA PROCEDIMENTO TAM P C/100 (TALGE) Lote=TLL1161 Qtd=20 Fab=01/05/2019 Val=30/05/2024 EAN 7898941898892	40151900	0102	6108	CX	20	28,00	560,00	0,00	0,00	0	161,39
1502		MALEATO DE MIDAZOLAM 1MG/ML IM/IV/RETAL 5ML P344 Lote=AP-017/19 Qtd=100 Fab=01/02/2019 Val=31/01/2021 EAN 7898123907473	30049099	0500	6108	AMP	100	4,85	485,00	0,00	0,00	0	129,74
879		MALEATO DE MIDAZOLAM 5MG/ML IM/IV/RETAL 10ML P344 Lote=AP-076/19 Qtd=100 Fab=01/06/2019 Val=31/05/2021 EAN 7898123907480	30049099	0500	6108	AMP	100	9,12	912,00	0,00	0,00	0	243,96
1508		ORLISTATE 120MG Lote=B18C2081 Qtd=84 Fab=11/03/2018 Val=31/03/2020 EAN 7898714238524	30049059	0500	6108	CPS	84	2,00	168,00	0,00	0,00	0	44,94
1336		PAPEL GRAU CIRURGICO 10CMX100M Lote=0000190207 Qtd=1 Fab=20/02/2019 Val=20/01/2024 EAN 7898958254391	48195000	0102	6108	RL	1	108,00	108,00	0,00	0,00	0	41,87

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO							
 <b>DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI</b> RUA LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315 CEP 85901-170 / CENTRO Fone: 45 2035-6034 TOLEDO-PR		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		<b>Nº 000.002.207</b> <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA: 3/3		<b>1</b> 4120 0410 5667 1100 0161 6500 1000 0022 0712 7703 0955							
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora											
NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		141200062819108 06/04/2020 16:53:55									
VENDA DE MERCADORIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL		904.66514-29		CNPJ							
		INS. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO				10.566.711/0001-81							
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	AJZ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS	
936	SCALP DESC N25 Lote=83118121 Qtd=290 Fab=30/12/2018 Val=30/12/2023 EAN SEM GTIN	90183929	0102	6108	UN	290	0,48	139,20	0,00	0,00	0	29,93	
1184	SERINGA DESC S/AG 3ML LUER LOCK Lote=G467T Qtd=400 Fab=30/07/2019 Val=30/07/2024 EAN 7899259495301	90183119	0102	6108	UN	400	0,32	128,00	0,00	0,00	0	22,40	
1108	SONDA FOLEY 2 VIAS N14 Lote=09219081 Qtd=10 Fab=30/06/2019 Val=30/06/2024 EAN 789815724640	90183921	0102	6108	UN	10	4,80	48,00	0,00	0,00	0	9,89	
1160	SONDA FOLEY 3 VIAS N16 Lote=10019031 Qtd=10 Fab=30/03/2019 Val=30/03/2024 EAN SEM GTIN	90183921	0102	6108	UN	10	6,80	68,00	0,00	0,00	0	14,62	
1024	SONDA FOLEY 3 VIAS N18 Lote=10119031 Qtd=10 Fab=30/03/2019 Val=30/03/2024 EAN SEM GTIN	90183921	0102	6108	UN	10	6,80	68,00	0,00	0,00	0	14,62	
1529	SONDA NASOGÁSTRICA CURTA N18 Lote=7155 Qtd=80 Fab=01/12/2015 Val=31/12/2019 EAN 7898430460685	90183929	0102	6108	UN	80	0,50	40,00	0,00	0,00	0	8,60	
122	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML Lote=19085182 Qtd=80 Fab=01/08/2019 Val=30/08/2021 EAN 7898153652695	30049099	0500	6108	BL	80	5,95	476,00	0,00	0,00	0	127,33	
1114	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML Lote=179819 Qtd=7 Fab=24/08/2019 Val=24/08/2021 EAN 7896137600434	30049099	0500	6108	BL	7	5,95	41,65	0,00	0,00	0	11,14	
1754	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML Lote=1916292 Qtd=48 Fab=01/11/2019 Val=08/11/2021 EAN 7898007677171	30049099	0500	6108	FR	48	7,20	345,60	0,00	0,00	0	92,45	
1329	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 100MG PO INJ Lote=19080555 Qtd=50 Fab=01/08/2019 Val=30/08/2021 EAN 7896014688296	30043210	0600	6108	FR	50	7,95	397,50	0,00	0,00	0	122,23	
1330	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG PO INJ Lote=78NG2965 Qtd=50 Fab=01/07/2019 Val=25/07/2021 EAN 7898208147947	30043210	0600	6108	FR	50	12,80	630,00	0,00	0,00	0	193,73	
1447	SULFATO DE MAGNÉSIO 10% 20ML Lote=MJG1 Qtd=100 Fab=01/09/2019 Val=30/08/2021 EAN SEM GTIN	30049099	0500	6108	AMP	100	2,40	240,00	0,00	0,00	0	64,20	



**DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**  
 RUA LUZ SEGUNDO ROSSONI, 315  
 CEP 85901-170 / CENTRO Fone: 45 2035-6034  
 TOLEDO-PR

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº 000.002.290  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/2



**CHAVE DE ACESSO**  
 4120 0410 5667 1100 0181 5500 1000 0022 9013 1349 6676

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 VENDA DE MERCADORIA

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 904.68514-29

**ANEXO EST DO SUBST TRANSPORTADO**

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
 141200071184660 22/04/2020 14:30:04

**CNPJ**  
 10.566.711/0001-81

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

**SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL DR BEZERRA DE MENEZES/0005/SO**  
 AVENIDA CAMPO GRANDE, 1200  
 MUNDO NOVO

**CNPJ/CPF/REGIME**  
 70.524.178/0001-17

**DATA DE EMISSÃO**  
 22/04/2020

**MUNICÍPIO**  
 MUNDO NOVO

**BARRIO/DISTRITO**  
 CENTRO

**CEP**  
 79980-000

**DATA DE SAÍDA/ENTRADA**

**FATURA/DUPLICATA**  
 001

**20/05/20 R\$ 15.747,77**

**TELEFONE/FAX**  
 (67)3474-1848

**UF**  
 MS

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA DE SAÍDA**

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b>	0,00	<b>VALOR DO ICMS</b>	0,00	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b>	0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b>	0,00	<b>VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS</b>	4.183,71	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b>	15.747,77	
<b>VALOR DO FRETE</b>	0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b>	0,00	<b>DESCONTO</b>	0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b>	0,00	<b>VALOR DO IPI</b>	0,00	<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b>	15.747,77	
<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>												
<b>RAZÃO SOCIAL</b>												
<b>ENDEREÇO</b>												
<b>QUANTIDADE</b>	<b>ESPÉCIE</b>	<b>MARCA</b>	<b>FRETE POR QUANT</b>	<b>0-Rem (CIF)</b>	<b>CODIGO ANTI</b>	<b>PLACA DO VEICULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b>				
20												
<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>												
<b>CÓDIGO PRODUTO</b>	<b>DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO</b>	<b>NCM/ESH</b>	<b>CSOSN</b>	<b>CFOP</b>	<b>LIMD</b>	<b>QUANT.</b>	<b>VALOR UNITÁRIO</b>	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>BC ICMS</b>	<b>VALOR ICMS</b>	<b>ALIQ. ICMS</b>	<b>VALOR IPTOX/ TRIBUTOS</b>
1883	BICARBONATO DE SODIO 10% 10ML Lote=B120A001 Qtd=100 Fab=11/01/2020 Val=11/01/2022 EAN 7898166040601	30039099	0500	6108	AMP	100	2,50	250,00	0,00	0,00	0	46,88
897	BUTIL. DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DAPIRONA 500MG/ML 5ML INJ Lote=H-060/19 Qtd=200 Fab=01/06/2019 Val=30/05/2021 EAN 7898123906759	30049099	0500	6108	AMP	200	4,10	820,00	0,00	0,00	0	219,35
678	CEFTRIAXONA DISSÓDICA 1G IV/IM Lote=643927A Qtd=100 Fab=01/10/2019 Val=30/10/2021 EAN 7891317003005	30042059	0500	6108	AMP	100	28,08	2.808,00	0,00	0,00	0	863,46
514	CETOPROFENO 100MG IV PO INJ Lote=1936218 Qtd=50 Fab=10/09/2019 Val=30/09/2021 EAN 7896006252160	30049029	0500	6108	AMP	50	3,89	194,50	0,00	0,00	0	52,03
1077	CETOPROFENO 50MG/ML IM 2ML INJ Lote=BG-015/19 Qtd=200 Fab=28/02/2019 Val=30/01/2021 EAN 7898470883594	30049029	0500	6108	AMP	200	3,20	640,00	0,00	0,00	0	171,20
81	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 20MG/ML S/IV 20ML Lote=19070966 Qtd=25 Fab=31/07/2019 Val=31/07/2021 EAN 7898122911792	30039053	0500	6108	FR	25	8,53	213,25	0,00	0,00	0	95,57
10	CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 10MG IM/IV 2ML Lote=9110222 Qtd=240 Fab=01/11/2019 Val=21/11/2021 EAN 7898361700591	30049041	0500	6108	AMP	240	1,20	288,00	0,00	0,00	0	77,04
610	CLORIDRATO DE ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML Lote=20020057 Qtd=100 Fab=28/02/2020 Val=28/02/2022 EAN 7898122913147	30039079	0500	6108	AMP	100	5,56	556,00	0,00	0,00	0	104,25
2107	CLORIDRATO DE RANITIDINA 25MG/ML 2ML Lote=19060499 Qtd=200 Fab=04/06/2019 Val=30/06/2021 EAN 7898122911884	30039099	0500	6108	AMP	200	6,00	1.200,00	0,00	0,00	0	225,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS</b>	<b>TAXA DO ISSQN</b>

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº001/SMS/2020  
 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS CONF LEI COMPLEMENTAR 123.  
 CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG: 0959-8  
 C/C: 30095-1  
 Val aprox dos tributos R\$ 4.183,71 (26,57%) Fonte: IBPT

Recebamos de DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 22/04/2020. Valor Total: R\$ 15.747,77. Destinatário: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL DR BEZERRA DE MENEZES/0005/SO AVENIDA CAMPO GRANDE, 1200 - CENTRO - MUNDO NOVO MS

**DATA DE RECEBIMENTO** \_\_\_\_\_ **IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR** \_\_\_\_\_

**NF-e**  
 Nº 000.002.290  
 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI  
 RUA LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315  
 CEP 85901-170 / CENTRO Fone: 45 2035-6034  
 TOLEDO-PR

DANFE  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.002.290

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4120 0410 5867 1100 0181 5500 1000 0022 9013 1349 6676

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA

INSUBS. ESTADUAL

904.66514-29

INS. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO



141200071184660 22/04/2020 14:30:04

CNPJ

10.566.711/0001-81

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CEP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIC ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
123	COMPLEXO B 2ML INJ Lote=20010084 Qtd=200 Fab=01/01/2020 Val=30/01/2022 EAN 7898122911587	30039019	0500	6108	AMP	200	3,32	664,00	0,00	0,00	0	204,18
1722	DICLOFENACO SODICO 75MG 3ML INJ Lote=DC19M107 Qtd=100 Fab=01/12/2019 Val=31/12/2021 EAN 7898166040830	30039047	0500	6108	AMP	100	1,90	190,00	0,00	0,00	0	58,43
102	DIPIRONA 500MG/ML 2ML INJ Lote=DP20A046 Qtd=300 Fab=29/01/2020 Val=29/01/2022 EAN 7898166041004	30039099	0500	6108	AMP	300	1,54	462,00	0,00	0,00	0	86,63
578	EPINEFRINA 1MG/ML 1ML Lote=D-063/19 Qtd=100 Fab=25/09/2019 Val=31/08/2021 EAN 7898123908025	30049099	0500	6108	AMP	100	5,19	519,00	0,00	0,00	0	138,83
105	HEPARINA SODICA 5.000UI 0,25ML INJ Lote=19040454 Qtd=25 Fab=04/04/2019 Val=04/04/2021 EAN 7896676415445	30049099	0500	6108	AMP	25	12,50	312,50	0,00	0,00	0	83,59
2196	MASCARA DESC TRIPLA C/50 Lote=SLOTE Qtd=20 Fab=30/03/2020 Val=30/03/2025 EAN SEM GTIN	39269090	0102	6108	PCT	20	100,00	2.000,00	0,00	0,00	0	548,60
128	NEOSTIGMINA 0,5MG/ML 1ML Lote=2000312 Qtd=50 Fab=03/01/2020 Val=31/01/2022 EAN 7896006237556	30049049	0500	6108	AMP	50	2,70	135,00	0,00	0,00	0	36,11
614	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML Lote=20010625 Qtd=24 Fab=01/01/2019 Val=30/01/2022 EAN 7898153652718	30049099	0500	6108	FR	24	9,22	221,28	0,00	0,00	0	59,19
1134	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML Lote=053520C Qtd=250 Fab=06/03/2020 Val=06/03/2022 EAN 7896137600458	30049099	0500	6108	UN	250	4,40	1.100,00	0,00	0,00	0	294,25
1114	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML Lote=053920 Qtd=175 Fab=09/03/2020 Val=09/03/2022 EAN 7896137600434	30049099	0500	6108	BL	175	5,60	980,00	0,00	0,00	0	262,15
1754	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML Lote=2010352 Qtd=72 Fab=22/01/2020 Val=21/01/2022 EAN 7898007677171	30049099	0500	6108	FR	72	6,68	480,96	0,00	0,00	0	128,66
1471	SORO GLICOSADO 0,5% 500ML Lote=19095105 Qtd=40 Fab=01/09/2019 Val=30/09/2021 EAN 7898153652763	30049099	0500	6108	FR	40	6,77	270,80	0,00	0,00	0	72,44
1473	SORO RINGER COM LACTATO 1000ML Lote=20010665 Qtd=24 Fab=01/01/2020 Val=01/01/2022 EAN 7898153652893	30049099	0500	6108	FR	24	10,52	252,48	0,00	0,00	0	67,54
2028	SULFATO DE MORFINA 10MG/ML IM/IV 1ML INJ P344 Lote=AZ-001/19 Qtd=100 Fab=03/12/2019 Val=30/11/2021 EAN 7898123908975	30049099	0500	6108	AMP	100	11,90	1.190,00	0,00	0,00	0	318,33

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI</b> RUA LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315 CEP 85901-170 / CENTRO Fone: 45 2035-6034 TOLEDO-PR		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 000.002.582</b> <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA: 1/3	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4120 0610 5667 1100 0181 5500 1000 0025 8216 3674 3774 Consulta de autenticidade no portal na NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> VENDA DE MERCADORIA		<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> 141200107008082 16/06/2020 16:46:54	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 904.66514-29		<b>CNPJ</b> 10.566.711/0001-81	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> RAZÃO SOCIAL <b>SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL DR BEZERRA DE MENEZES/0005/SO</b>		CNPJ/CPF 70.524.178/0001-17		DATA DE EMISSÃO 16/06/2020	
ENDEREÇO <b>AVENIDA CAMPO GRANDE, 1200</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>		CEP <b>79980-000</b>	
MUNICÍPIO <b>MUNDO NOVO</b>		UF <b>MS</b>		DISCRICÃO ESTADUAL 	
FONE/FAX <b>(67)3474-1848</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL 		HORA DE SAÍDA 	

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 15/07/20 R\$ 16.132,44		
---	--	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	4.518,10	16.132,44
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.132,44


<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CMR/CPF
	0-Rem (CIF)				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
22					

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCMESH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
2018	AGUA PARA INECAO 10ML Lote=2030086 Qtd=200 Fab=16/01/2020 Val=15/01/2022 EAN 7898007676051	30049099	0500	6108	UN	200	0,5200	104,00	0,00	0,00	0	27,82
110	AGULHA DESC 13X0,45 C/100 Lote=G530 Qtd=4 Fab=30/08/2019 Val=30/08/2024 EAN 7898259491228	90183219	0102	6108	CX	4	16,9000	67,60	0,00	0,00	0	14,64
1178	AGULHA DESC 25X0,70 C/100 Lote=G805 Qtd=8 Fab=30/12/2019 Val=30/12/2024 EAN 7898259491327	90183219	0102	6108	CX	8	18,9000	151,20	0,00	0,00	0	32,75
1100	AGULHA DESC 25X0,80 C/100 Lote=9149987 Qtd=6 Fab=18/09/2017 Val=31/05/2024 EAN SEM GTIN	90183219	0102	6108	CX	6	19,8000	118,80	0,00	0,00	0	25,73
1181	AGULHA DESC 40X1,20 C/100 Lote=G544 Qtd=3 Fab=30/08/2019 Val=30/08/2024 EAN 7898259491457	90183219	0102	6108	CX	3	21,6000	64,80	0,00	0,00	0	14,04
2216	ALCOOL 70% 1L Lote=20.102-70 Qtd=36 Fab=01/04/2020 Val=30/04/2022 EAN 7898051690808	38089429	0102	6108	UN	36	13,5800	488,88	0,00	0,00	0	111,37
1180	ALGODÃO HIDROFILO 500GR Lote=367181950 Qtd=6 Fab=30/12/2019 Val=30/12/2024 EAN 7891800218381	30059090	0102	6108	UN	6	26,7000	160,20	0,00	0,00	0	49,26
1927	APARELHO DE PRESSAO DIGITAL PULSO Lote=481901 Qtd=1 Fab=20/11/2019 Val=20/11/2040 EAN 7898301058140	90189092	0102	6108	UN	1	179,8000	179,80	0,00	0,00	0	62,77
591	ATADURA DE CREPOM 13FIOS 10CMX1,8M (ERIMAX) Lote=GF2220R Qtd=120 Fab=01/02/2020 Val=01/02/2025 EAN SEM GTIN	30059090	0102	6108	UN	120	1,1600	139,20	0,00	0,00	0	42,80
1793	ATADURA DE CREPOM 13FIOS 20CMX4,5M (ERIMAX)	30059090	0102	6108	UN	120	1,6700	200,40	0,00	0,00	0	61,62


<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN



<b>DADOS ADICIONAIS</b> TERMO DE COLABORACAO Nº001/SMS/2020 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS CONF LEI COMPLEMENTAR 123. CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG: 0959-8 C/C: 36695-1 Val aprox dos tributos R\$ 4.518,10 (28,01%) Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO
--	--	--------------------

Recebemos de DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 16/06/2020. Valor Total: R \$16.132,44. Destinatário: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL DR BEZERRA DE MENEZES/0005/SO AVENIDA CAMPO GRANDE, 1200 - CENTRO - MUNDO NOVO/MS		<b>NF-e</b> <b>Nº 000.002.582</b> <b>SÉRIE: 1</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE				DANFE		CHAVE DE ACESSO							
 <b>DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI</b> RUA LUZ SEGUNDO ROSSONI, 315 CEP 85901-170 / CENTRO Fone: 45 2035-6034 TOLEDO-PR				Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <b>1</b>		4120 0610 6667 1100 0181 6600 1000 0025 8216 3674 3774							
				<b>Nº 000.002.582</b> <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA: 2/3		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora							
NATUREZA DA OPERAÇÃO				PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO									
<b>VENDE DE MERCADORIA</b>				<b>141200107008082 16/06/2020 16:46:54</b>									
INSCRIÇÃO ESTADUAL				INSC EST DO SUBS (TRIBUTÁRIO)				CNPJ					
<b>904.66514-29</b>								<b>10.566.711/0001-81</b>					
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CODEN	CFOP	UNID	QUANT	VALDR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALR APROX TRIBUTOS	
	Lote=GF2320 Qtd=120 Fab=01/03/2020 Val=01/03/2025 EAN SEM GTIN												
2053	BISULFATO DE CLOPIDOGREL 75MG Lote=1819877 Qtd=90 Fab=23/11/2018 Val=23/11/2020 EAN 7898075316282	30049099	0500	6108	CPR	90	1,8000	162,00	0,00	0,00	0	43,34	
18	BOLSA COLETORA DE URINA 2L Lote=0000190406 Qtd=25 Fab=06/04/2019 Val=06/04/2024 EAN 78988919018598	39269030	0102	6108	UN	25	6,8600	171,50	0,00	0,00	0	34,49	
1828	CATETER N22 AZUL Lote=19302 Qtd=200 Fab=30/07/2019 Val=30/07/2024 EAN 7898652371509	90183929	0102	6108	UN	200	1,9600	392,00	0,00	0,00	0	84,28	
1829	CATETER N24 AMARELO Lote=19305 Qtd=200 Fab=30/07/2019 Val=30/07/2024 EAN 7898652371516	90183929	0102	6108	UN	200	1,9600	392,00	0,00	0,00	0	84,28	
643	CLORIDRATO DE LIDOCAINA 2% 30G Lote=19004416 Qtd=15 Fab=30/10/2019 Val=31/10/2021 EAN 7898218364961	30039053	0500	6108	TB	15	8,6000	129,00	0,00	0,00	0	36,67	
448	COLETOR P/ PERFURO CORTANTE 13L Lote=4279 Qtd=10 Fab=20/03/2020 Val=20/03/2025 EAN 17898951599922	48191000	0102	6108	UN	10	6,1700	61,70	0,00	0,00	0	23,92	
998	COMPRESSA DE CAMPO OPERATORIO 45CMX50CM C/50 Lote=31119 Qtd=3 Fab=18/11/2019 Val=18/11/2024 EAN SEM GTIN	30059090	0102	6108	PCT	3	88,1900	264,57	0,00	0,00	0	81,36	
186	COMPRESSA GAZE 13FIOS 7,5X7,5 C/500UND (ERIMED) Lote=92320 Qtd=20 Fab=09/03/2020 Val=09/03/2025 EAN 7898957971473	30059090	0102	6108	PCT	20	44,9000	898,00	0,00	0,00	0	276,14	
106	CURATIVO PARA INJETAVEIS C/500 Lote=10G019 Qtd=1 Fab=30/07/2019 Val=30/07/2024 EAN 7898157720826	30051020	0102	6108	CX	1	33,8600	33,86	0,00	0,00	0	10,41	
1434	EQUIPO MACRO GOTAS PINCA ROLETE Lote=190802 Qtd=400 Fab=02/08/2019 Val=02/08/2024 EAN 7898652370434	90189010	0102	6108	UN	400	2,3200	928,00	0,00	0,00	0	285,36	
587	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M (ADPELE) Lote=OSHO8101 Qtd=5 Fab=08/04/2020 Val=08/04/2022 EAN 7898544901100	30051090	0102	6108	UN	5	13,0200	65,10	0,00	0,00	0	26,02	
1147	FIO DE SUTURA NYLON 2-0 C/AG 2,5 3/8 C/24 Lote=41418121 Qtd=2 Fab=30/12/2018 Val=30/12/2023 EAN SEM GTIN	30061090	0102	6108	CX	2	49,3100	98,62	0,00	0,00	0	19,63	
1150	FIO DE SUTURA NYLON 3-0 C/AG 2,5 3/8 C/24 Lote=41718061 Qtd=2 Fab=30/06/2018 Val=30/06/2023 EAN SEM GTIN	30061090	0102	6108	CX	2	48,9400	97,88	0,00	0,00	0	19,68	
1153	FIO DE SUTURA NYLON 4-0 C/AG 2,5 3/8 C/24 Lote=42018102 Qtd=2 Fab=30/10/2018 Val=30/10/2023 EAN SEM GTIN	30061090	0102	6108	CX	2	49,2800	98,56	0,00	0,00	0	19,82	
1176	KIT MICRONEBULIZADOR OXIGENIO ADULTO VERDE Lote=0000506505 Qtd=4 Fab=02/01/2020 Val=31/01/2025 EAN 7898067302088	90192020	0102	6108	UN	4	16,7400	66,96	0,00	0,00	0	21,33	
1023	LAMINA DE BISTURI Nº 15 C/100 Lote=00001905A Qtd=2 Fab=01/05/2019 Val=01/05/2024 EAN SEM GTIN	90189029	0102	6108	CX	2	49,7500	99,50	0,00	0,00	0	34,74	
1677	LAMINA DE BISTURI Nº 21 C/100 Lote=00001905A Qtd=1 Fab=01/05/2019 Val=01/05/2024 EAN SEM GTIN	90189029	0102	6108	CX	1	49,7500	49,75	0,00	0,00	0	17,37	
673	LUA CIRURGICA ESTERIL N6,5 Lote=LP013J Qtd=100 Fab=30/07/2019 Val=30/07/2022 EAN 7898538970192	40151100	0102	6108	UN	100	1,8600	186,00	0,00	0,00	0	39,99	
674	LUA CIRURGICA ESTERIL N7,0 Lote=LP013J Qtd=100 Fab=30/07/2019 Val=30/07/2022 EAN 7898538970208	40151100	0102	6108	UN	100	1,8600	186,00	0,00	0,00	0	39,99	
2012	LUA CIRURGICA ESTERIL N7,5 Lote=TLLSW002 Qtd=200 Fab=30/10/2019 Val=30/10/2024 EAN SEM GTIN	40151100	0102	6108	UN	200	2,1600	432,00	0,00	0,00	0	92,88	
1977	LUA PROCEDIMENTO TAM M C/100 SEM PO Lote=TLSM1009 Qtd=10 Fab=30/09/2019 Val=30/09/2024 EAN 7898946757224	40151900	0102	6108	CX	10	37,3200	373,20	0,00	0,00	0	107,56	
2006	LUA PROCEDIMENTO TAM P C/100 SEM PO (TALGE) Lote=TLST007 Qtd=10 Fab=30/06/2018 Val=30/06/2023 EAN 7898941898014	40151900	0102	6108	CX	10	37,3200	373,20	0,00	0,00	0	107,56	
194	MASCARA ALTA CONCENTRACAO AD Lote=170401 Qtd=4 Fab=01/04/2017 Val=30/03/2022 EAN 7898919018161	90192010	0102	6108	UN	4	16,0800	64,32	0,00	0,00	0	20,49	
2198	MASCARA DESC C/50 Lote=SL0TE Qtd=10 Fab=22/04/2020 Val=22/04/2025	39269090	0102	6108	PCT	10	120,0000	1.200,00	0,00	0,00	0	329,16	



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e				
 <b>DIFE</b> DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI RUA LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315 CEP 85901-370 / CENTRO Fone: 45 2035-6034 TOLEDO-PR		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b>		<b>Nº 000.002.582</b> <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA: 3/3		<b>4120 0610 5667 1100 0181 5600 1000 0025 8216 3674 3774</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora				
		<b>141200107008082 16/06/2020 16:46:54</b>		<b>10.566.711/0001-81</b>								
NATUREZA DA OPERAÇÃO		MFC ESTADUAL		MFC EST DO SUBST. FIMESTRÁRIO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO		CNPJ				
<b>VENDA DE MERCADORIA</b>		<b>904.66514-29</b>				<b>141200107008082 16/06/2020 16:46:54</b>		<b>10.566.711/0001-81</b>				
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO												
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
2204	EAN SEM GTIN MASCARA PFF2 Lote=SLOTE Qtd=200 Fab=16/04/2020 Val=16/04/2025	63079010	0102	6108	UN	200	28,0000	5.600,00	0,00	0,00	0	1.722,00
1336	EAN SEM GTIN PAPEL GRAU CIRURGICO 10CMX100M Lote=0000190420 Qtd=2 Fab=20/04/2019 Val=20/03/2024	48195000	0102	6108	RL	2	108,0000	216,00	0,00	0,00	0	83,74
1612	EAN 7898958254391 PVPI DEGERMANTE 10% 1L Lote=0000000017 Qtd=1 Fab=25/10/2019 Val=24/10/2021	30049099	0102	6108	FR	1	40,7600	40,76	0,00	0,00	0	10,90
695	EAN 7896902215474 PVPI TOPICO 10% 1L Lote=0000000069 Qtd=1 Fab=14/11/2019 Val=13/11/2021	30049099	0102	6108	FR	1	37,9200	37,92	0,00	0,00	0	10,14
1291	EAN 7896902212312 SACO DE LIXO HOSPITALAR 100L C/100 Lote=00007-3-13 Qtd=2 Fab=03/09/2019 Val=01/01/2040	39232190	0102	6108	PCT	2	60,0700	120,14	0,00	0,00	0	45,74
1142	EAN SEM GTIN SCALP DESC N21 Lote=81118122 Qtd=200 Fab=30/12/2018 Val=30/12/2023	90183929	0102	6108	UN	200	0,4318	86,32	0,00	0,00	0	18,56
1143	EAN SEM GTIN SCALP DESC N23 Lote=92119061 Qtd=200 Fab=30/06/2019 Val=30/06/2024	90183929	0102	6108	UN	200	0,5900	118,00	0,00	0,00	0	25,37
107	EAN 7898157723414 SERINGA DESC S/AG 10ML LUER SLIP Lote=H280 Qtd=250 Fab=30/04/2020 Val=30/04/2025	90183119	0102	6108	UN	250	0,4476	111,90	0,00	0,00	0	19,58
1184	EAN 7898259490702 SERINGA DESC S/AG 3ML LUER LOCK Lote=G722S Qtd=500 Fab=30/11/2019 Val=30/11/2024	90183119	0102	6108	UN	500	0,3200	160,00	0,00	0,00	0	28,00
74	EAN 7898259495301 SERINGA DESC S/AG 5ML LUER LOCK Lote=G725P Qtd=500 Fab=01/11/2019 Val=01/11/2024	90183119	0102	6108	UN	500	0,3200	160,00	0,00	0,00	0	28,00
152	EAN 7898259495509 SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N7,0 Lote=0N6621B270 Qtd=20 Fab=31/08/2019 Val=31/07/2024	90183929	0102	6108	UN	20	8,6000	172,00	0,00	0,00	0	36,98
764	EAN 7898937723221 SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N7,5 Lote=0N6621B275 Qtd=20 Fab=31/08/2019 Val=31/07/2024	90183929	0102	6108	UN	20	8,6000	172,00	0,00	0,00	0	36,98
150	EAN 7898919019687 SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO N8,5 Lote=0N6621B285 Qtd=20 Fab=31/08/2019 Val=31/07/2024	90183929	0102	6108	UN	20	8,6000	172,00	0,00	0,00	0	36,98
1833	EAN SEM GTIN SONDA FOLEY 2 VIAS N16 Lote=19A41 Qtd=20 Fab=30/01/2019 Val=30/01/2024	90183921	0102	6108	UN	20	5,6600	113,20	0,00	0,00	0	24,34
1834	EAN 7898652370877 SONDA FOLEY 2 VIAS N18 Lote=19B137 Qtd=10 Fab=20/02/2019 Val=20/02/2024	90183921	0102	6108	UN	10	5,6600	56,60	0,00	0,00	0	12,17
1158	EAN 7898652370984 SONDA FOLEY 2 VIAS N20 Lote=09519021 Qtd=20 Fab=28/02/2019 Val=28/02/2024	90183921	0102	6108	UN	20	5,6600	113,20	0,00	0,00	0	24,34
697	EAN SEM GTIN TIRAS REAGENTE P/ MEDICAO DE GLICOSE C/50 Lote=26006232 Qtd=2 Fab=13/05/2019 Val=12/02/2021	38220090	0102	6108	CX	2	91,9000	183,80	0,00	0,00	0	57,81

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI</b> RUA LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315 CEP 85901-170 / CENTRO Fone: 45 2035-6034 TOLEDO-PR		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> Nº 000.002.809 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2		 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4120 0710 5667 1100 0181 5500 1000 0028 0918 2283 0240 Consultar de autenticidade no portal nacional de NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200131325620 21/07/2020 16:39:53		CANCELAMENTO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200131325620 21/07/2020 16:39:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 904.66514-29		INSC. EST. DO SUJEITO TRIBUTÁRIO		CNPJ 10.566.711/0001-81	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b> NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL DR BEZERRA DE MENEZES/0005/SO</b>		CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO ESTADUAL 70.524.178/0001-17 79980-000		DATA DE EMISSÃO 21/07/2020	
ENDEREÇO <b>AVENIDA CAMPO GRANDE, 1200</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>CENTRO</b>		DATA DE ENTREGA/RECEBIMENTO	
MUNICÍPIO <b>MUNDO NOVO</b>		FONE/FAX <b>(67)3474-1848</b>		UF <b>MS</b>	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		NOTA DE SAÍDA	

<b>FATURA/DUPLICATA</b> 001 20/08/20 R\$ 10.494,43	
---	--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b> BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 3.083,43		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 10.494,43	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 10.494,43	

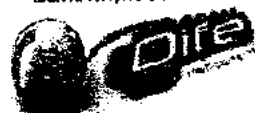

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b> RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA <b>0-Ram (CIF)</b>		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE <b>14</b>		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERAÇÃO		PESO BRUTO <b>94,250</b>		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
1070	APARELHO DE PRESSAO ADULTO VELCRO S/ ESTETO Lote=371901 Qtd=2 Fab=08/09/2019 Val=08/09/2030 EAN 7898301056405	90189092	0102	6108	UN	2	188,000	376,00	0,00	0,00	0	131,26
591	ATADURA DE CREPOM 13FIOS 10CMX1,8M (ERIMAX) Lote=GE0320 Qtd=360 Fab=01/03/2020 Val=01/03/2025 EAN SEM GTIN	30069090	0102	6108	UN	360	0,870	313,20	0,00	0,00	0	96,31
2035	ATORVASTATINA CALCICA 10MG Lote=1812421 Qtd=300 Fab=25/07/2018 Val=25/07/2020 EAN 7899075315395	30049059	0500	6108	CPR	300	0,001	0,30	0,00	0,00	0	0,08
2498	AVENTAL TNT MANGA LONGA C/10 UND Lote=SLOTE Qtd=1 Fab=30/06/2020 Val=30/06/2025 EAN SEM GTIN	63079010	0102	6108	PCT	1	120,000	120,00	0,00	0,00	0	36,90
715	BENZILPENICILINA 1.200.000UI PO INJ Lote=2505560 Qtd=50 Fab=01/10/2019 Val=01/10/2021 EAN 7891317496104	30049099	0500	6108	FR	50	32,500	1.625,00	0,00	0,00	0	434,69
581	BROMOPRIDA 5MG/ML IM/IV 2ML INJ Lote=AT0119 Qtd=100 Fab=01/04/2019 Val=30/03/2021 EAN 7898123906100	30049045	0500	6108	AMP	100	3,520	352,00	0,00	0,00	0	94,16
1140	CATER N20 ROSA Lote=190703 Qtd=200 Fab=30/03/2019 Val=30/03/2024 EAN SEM GTIN	90183929	0102	6108	UN	200	1,650	330,00	0,00	0,00	0	76,95
2447	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML IM/IV 1ML P344 Lote=9068082 Qtd=120 Fab=27/11/2019 Val=27/11/2021 EAN 7896112190684	30049039	0500	6108	AMP	120	3,230	387,60	0,00	0,00	0	103,68
1078	DESLANOSIDEO 0,2MG/ML IM/IV 2ML INJ Lote=2001938 Qtd=50 Fab=17/01/2020 Val=31/01/2022 EAN 7896006265702	30049075	0500	6108	AMP	50	4,680	234,00	0,00	0,00	0	62,60
587	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 10CMX4,5M (ADFELE)	30051090	0102	6108	UN	24	13,020	312,48	0,00	0,00	0	96,09

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b> INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN	
--	--	--------------------------	--	------------------------------	--	----------------	--

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE COLABORACAO Nº001/SMS/2020 DOCUMENTO EMITIDO POR EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E TRIBUTOS FEDERAIS CONF LEI COMPLEMENTAR 123. CONTA PARA DEPOSITO: BANCO DO BRASIL AG: 0959-8 C/C: 36695-1 Val aprox dos tributos R\$ 3.083,43 (29,38%) Fonte: IBPT		RESERVADO AO FISCO	
--	--	--------------------	--

Recebemos de DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 21/07/2020, Valor Total: R\$ 10.494,43. Destinatário: SOCIEDADE BENEFICENTE HOSPITAL DR BEZERRA DE MENEZES/0005/SO AVENIDA CAMPO GRANDE, 1200 - CENTRO - MUNDO NOVO/MS		<b>NF-e</b> Nº 000.002.809 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR	

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>DIFE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI</b> RUA LUIZ SEGUNDO ROSSONI, 315 CEP 85901-170 / CENTRO Fone: 45 2035-6034 TOLEDO-PR		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> <b>Nº 000.002.809</b> <b>SÉRIE: 1</b> FOLHA: 2/2	 <b>CHAVE DE ACESSO</b> 4120 0710 5667 1100 0181 5500 1000 0028 0918 2283 0240 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200131325620 21/07/2020 16:39:53	
DISCRICÃO ESTADUAL <b>904.66514-29</b>		CNPJ <b>10.566.711/0001-81</b>	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSH	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS	
512	Lote=OSH08601 Qtd=24 Fab=14/04/2020 Val=14/04/2022 EAN 7896544901100 FITA ADESIVA AUTOCLAVE 19MMX30M Lote=19032702 Qtd=10 Fab=28/03/2019 Val=28/03/2024 EAN SEM GTIN	48114110	0102	6108	UN	10	6,680	66,80	0,00	0,00	0	22,79	
2519	MASCARA DESC TRIPLA C/50 Lote=200408 Qtd=15 Fab=20/04/2020 Val=20/04/2022 EAN 7898947170077	63079010	0102	6108	CX	15	120,000	1.800,00	0,00	0,00	0	553,50	
2204	MASCARA PFF2 Lote=1002 Qtd=30 Fab=02/04/2020 Val=02/04/2023 EAN SEM GTIN	63079010	0102	6108	UN	30	28,000	840,00	0,00	0,00	0	258,30	
1338	PAPEL GRAU CIRURGICO 15CMX100M Lote=0000190207 Qtd=1 Fab=20/02/2019 Val=20/01/2024 EAN 7898958254407	46195000	0102	6108	RL	1	135,000	135,00	0,00	0,00	0	52,34	
1142	SCALP DESC N21 Lote=81118122 Qtd=200 Fab=30/12/2018 Val=30/12/2023 EAN SEM GTIN	90183929	0102	6108	UN	200	0,430	86,00	0,00	0,00	0	18,49	
2020	SCALP DESC N23 Lote=20190610 Qtd=200 Fab=10/06/2019 Val=10/06/2024 EAN SEM GTIN	90183929	0102	6108	UN	200	0,510	102,00	0,00	0,00	0	21,93	
1530	SONDA NASOGASTRICA CURTA N20 Lote=8118 Qtd=50 Fab=01/06/2016 Val=30/06/2020 EAN 7898430490692	90183929	0102	6108	UN	50	0,001	0,05	0,00	0,00	0	0,01	
1134	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML Lote=053520C Qtd=200 Fab=06/03/2020 Val=06/03/2022 EAN 7896137600458	30049099	0500	6108	UN	200	4,400	880,00	0,00	0,00	0	235,40	
1114	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML Lote=053920 Qtd=140 Fab=09/03/2020 Val=09/03/2022 EAN 7896137600434	30049099	0500	6108	BL	140	5,600	784,00	0,00	0,00	0	209,72	
2240	SUCCINATO DE HIDROCORTISONA 500MG PO INJ Lote=1947582 Qtd=50 Fab=03/12/2019 Val=31/12/2021 EAN 7896006238737	30043290	0500	6108	FR	50	19,240	962,00	0,00	0,00	0	295,82	
2438	SULFATO DE ATROPINA 0,50MG/ML 1ML Lote=20040648 Qtd=100 Fab=25/04/2020 Val=30/04/2022 EAN 7898122810993	30044990	0500	6108	AMP	100	1,950	195,00	0,00	0,00	0	58,50	
2393	TÉRMOMETRO LASER DIGITAL (HUMANO) Lote=S LOTE Qtd=1 Fab=08/06/2020 Val=08/06/2025 EAN SEM GTIN	90251110	0102	6108	UN	1	593,000	593,00	0,00	0,00	0	229,91	

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17 CC: GERAL Mensalista  
 Folha Mensal  
 Julho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas  
 92 DORCA TAVARES DE SOUZA 223505 5 1  
 ENFERMEIRO Admissão: 01/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8782	JORNADA NOTURNA	30,00	4.088,71		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	1,00	136,29		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,12		
221	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,26		
8831	ADICIONAL JORNADA NOTURNA (AUTOM)	31,00	202,26		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	1,00		136,29	
998	I.N.S.S.	10,88		492,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		193,12	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.660,64	821,75	
			Valor Líquido →	3.838,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF
4.225,00	4.524,35	4.524,35	361,94	3.652,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida aqui emendada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário  
 \_\_\_\_\_  
 Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17 CC: GERAL Mensalista  
 Folha Mensal  
 Julho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas  
 92 DORCA TAVARES DE SOUZA 223505 5 1  
 ENFERMEIRO Admissão: 01/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8782	JORNADA NOTURNA	30,00	4.088,71		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	1,00	136,29		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,12		
221	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,26		
8831	ADICIONAL JORNADA NOTURNA (AUTOM)	31,00	202,26		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	1,00		136,29	
998	I.N.S.S.	10,88		492,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		193,12	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.660,64	821,75	
			Valor Líquido →	3.838,89	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF
4.225,00	4.524,35	4.524,35	361,94	3.652,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário  
 \_\_\_\_\_  
 Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17 CC: GERAL Mensalista  
 Folha Mensal Julho de 2020

CBO: 223505 Departamento: 5 Fila: 1  
 Admissão: 01/03/2018

Código: 92 Nome do Funcionário: DORCA TAVARES DE SOUZA ENFERMEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8782	JORNADA NOTURNA	30,00	4.088,71		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	1,00	136,29		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,12		
221	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,26		
8831	ADICIONAL JORNADA NOTURNA (AUTOM)	31,00	202,26		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	1,00		136,29	
998	I.N.S.S.	10,88		492,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		193,12	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.660,64	821,75	
			Valor Líquido →	3.838,89	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.225,00	4.524,35	4.524,35	361,94	3.652,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17 CC: GERAL Mensalista  
 Folha Mensal Julho de 2020

CBO: 223505 Departamento: 5 Fila: 1  
 Admissão: 01/03/2018

Código: 92 Nome do Funcionário: DORCA TAVARES DE SOUZA ENFERMEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8782	JORNADA NOTURNA	30,00	4.088,71		
8785	DIAS AFAST.INSS (P/DOENCA)	1,00	136,29		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	31,12		
221	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	202,26		
8831	ADICIONAL JORNADA NOTURNA (AUTOM)	31,00	202,26		
8801	DESCONTO DIAS AFASTADOS	1,00		136,29	
998	I.N.S.S.	10,88		492,34	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		193,12	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.660,64	821,75	
			Valor Líquido →	3.838,89	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
4.225,00	4.524,35	4.524,35	361,94	3.652,83	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2020

CBO 223505  
 Departamento 5  
 Faltas 1  
 Admissão: 01/03/2018

Código 92 Nome do Funcionário  
 DORCA TAVARES DE SOUZA  
 ENFERMEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	136,29		
8782	JORNADA NOTURNA	30,00	4.088,71		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	40,19		
221	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
8801	ADICIONAL JORNADA NOTURNA (AUTOM)	30,00	209,00	514,58	
998	I.N.S.S.	10,99		216,49	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.683,19	731,07	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Valor Líquido →	3.952,12	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF
4.225,00	4.683,19	4.683,19	374,65	3.789,43	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Agosto de 2020


CBO 223505  
 Departamento 5  
 Faltas 1  
 Admissão: 01/03/2018

Código 92 Nome do Funcionário  
 DORCA TAVARES DE SOUZA  
 ENFERMEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	1,00	136,29		
8782	JORNADA NOTURNA	30,00	4.088,71		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	40,19		
221	ADICIONAL INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
8831	ADICIONAL JORNADA NOTURNA (AUTOM)	30,00	209,00	514,58	
998	I.N.S.S.	10,99		216,49	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50			
			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.683,19	731,07	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Valor Líquido →	3.952,12	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF
4.225,00	4.683,19	4.683,19	374,65	3.789,43	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_

<b>EDSON LUIZ DA SILVA - ME</b> <b>CNPJ: 24.259.341/0001-44</b> RUA Comandante Moraes Rego, 130 - ANEXO I CEP: 85980-000 - Bairro: Centro Município: GUAÍRA - PR Telefone: (44) 36422351 Email: labor@f1net.com.br Insc. Municipal: 323110	Número da NFS-e <b>496</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

### Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e

 <b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA	Autenticidade <b>0175710004287792</b>	
	Data Emissão <b>10/07/2020</b>	Hora Emissão <b>13:25:27</b>

#### TOMADOR DO SERVIÇO

Nome Fantasia <b>HOSPITAL BEZERRA DE MENEZES</b>		
Razão Social <b>SOC. BENEF. HOSPITAL DR BEZERRA DE MENEZES</b>		
CPF/CNPJ <b>70.524.178/0001-17</b>		IE <b>ISENTO</b>
Endereço <b>AV CAMPO GRANDE</b>	Número <b>1200</b>	Complemento
Bairro <b>CENTRO</b>	CEP <b>79980-000</b>	Cidade - Estado <b>MUNDO NOVO - MS</b>

#### DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS


Serviço	Quant.	Unid.	Vlr. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vlr. Trib.	Dedução	Vlr. ISSRF
402	1,00	QTDDE	8.920,0000	7571	4.0000 %	TI	8.920,00	0,00	0,00
Descrição do Serviço: SERVIÇOS PRESTADOS DE EXAMES DE RADIOLOGIA REFERENTE A JUNHO DE 2020 CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO N/001/SMS/20120.									
Base de Cálculo		Valor ISSQN		Valor ISSRF		Desconto		Valor Total	
8.920,00		356,80		0,00		0,00		8.920,00	
IR		INSS		CSLL		COFINS		PIS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03 402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.
Legenda do local de prestação do serviço 7571 - GUAÍRA - PR
Outras Informações TI - Tributada Integralmente. (402) Serviço Tributado no município do prestador. Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 28/2016 de 11/04/2016. A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/08/2020. A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: . Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.199,74 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 356,80 (4.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.


Software FiscalWeb- IPM Sistemas - Protegido por Lei.

Documento seguro, emitido com geração automática no servidor de banco de dados do Município

Documento seguro, emitido com gravação automática no servidor de banco de dados do Município.

<b>EDSON LUIZ DA SILVA - ME</b> CNPJ: 24.259.341/0001-44 RUA Comandante Moraes Rego, 130 - ANEXO I CFP: 85980-000 - Bairro: Centro Município: GUAIRA - PR Telefone: (44) 36422351 Email: labor@f1net.com.br Insc. Municipal: 323110	Número da NFS-e <b>510</b>	
	Situação <b>Emitido</b>	

**Nota Fiscal de Serviço Eletrônica - Série NFS-e**

 <b>ESTADO DO PARANÁ</b> <b>MUNICÍPIO DE GUAÍRA</b> SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA	Autenticidade <b>0175710004335798</b>	
	Data Emissão <b>06/08/2020</b>	Hora Emissão <b>18:54:36</b>

**TOMADOR DO SERVIÇO**

Nome Fantasia  
**HOSPITAL BEZERRA DE MENEZES**

Razão Social  
**SOC. BENEF. HOSPITAL DR BEZERRA DE MENEZES**

CPF/CNPJ  
**70.524.178/0001-17**

Endereço  
**AV CAMPO GRANDE**

Bairro  
**CENTRO**

Número  
**1200**

CEP  
**79980-000**

Complemento

Cidade - Estado  
**MUNDO NOVO - MS**

IE  
**ISENTO**

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS**

Serviço	Quant.	Unid.	Vir. Unid.	Local Prest.	Alíquota	Sit. Trib.	Vir. Trib.	Dedução	Vir. ISSRF
402	1,00	QTDDE	8.620,0000	7571	4.0000 %	TI	8.620,00	0,00	0,00

Descrição do Serviço: SERVIÇOS PRESTADOS DE EXAMES DE RADIOLOGIA REFERENTE A JULHO DE 2020 CONFORME TERMO DE COLABORAÇÃO N/001/SMS/2020.

Base de Cálculo	Valor ISSQN	Valor ISSRF	Desconto	Valor Total
8.620,00	344,80	0,00	0,00	8.620,00
IR	INSS	CSLL	COFINS	PIS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Descrição dos subitens da lista de serviço em acordo com Lei Complementar 116/03  
 402 - Análises clínicas, patologia, eletricidade médica, radioterapia, quimioterapia, ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Legenda do local da prestação do serviço  
 7571 - GUAIRA - PR

Outras informações  
 TI - Tributada Integralmente.  
 (402) Serviço Tributado no município do prestador.  
 Autorização para emissão de Nota Fiscal de Serviço Eletrônica: 28/2016 de 11/04/2016.  
 A data de vencimento do ISS quando o mesmo for devido no município do Prestador: 10/09/2020.  
 A veracidade das informações declaradas na NFS-e podem ser consultadas no site: .  
 Valor aproximado dos tributos: Federais R\$ 1.159,39 (13.4500%), Estaduais R\$ 0,00 (0.0000%), Municipais R\$ 344,80 (4.0000%), com base na Lei 12.741/2012 e no Decreto 8.264/2014 - Fonte: IBPT.



SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17 CC: GERAL Mensalista  
 Folha Mensal Julho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas  
 39 EVA DOS SANTOS MACHADO 514320 6 1  
 FAXINEIRO Admissão: 01/09/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	407,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
998	I.N.S.S.	7,50		46,26

TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020  
 UNIPRIME CENTRAL - CENTRAL INT 99  
 conta corrente: 30589-8 Agência: 4110 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Falta IRRF
1.045,00	616,89	616,89	49,35	570,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17 CC: GERAL Mensalista  
 Folha Mensal Julho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas  
 39 EVA DOS SANTOS MACHADO 514320 6 1  
 FAXINEIRO Admissão: 01/09/2015

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
3781	DIAS NORMAIS	31,00	407,89	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
998	I.N.S.S.	7,50		46,26

TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020  
 UNIPRIME CENTRAL - CENTRAL INT 99  
 conta corrente: 30589-8 Agência: 4110 -

Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Falta IRRF
1.045,00	616,89	616,89	49,35	570,63	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17 CC: GERAL Mensalista  
 Folha Mensal Julho de 2020

Código Nome do Funcionário 514320 Departamento 6 Faltas 1  
 33 FELIPA SANCHES Admissão: 01/10/2014  
 FAXINEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	407,89		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	48,62		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	7,50		46,26	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			665,51	46,26	
			Valor Líquido →	619,25	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Falta IRRF
1.045,00	616,89	616,89	49,35	381,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17 CC: GERAL Mensalista  
 Folha Mensal Julho de 2020

Código Nome do Funcionário 514320 Departamento 6 Faltas 1  
 33 FELIPA SANCHES Admissão: 01/10/2014  
 FAXINEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	407,89		
995	SALARIO FAMILIA	1,00	48,62		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	7,50		46,26	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			665,51	46,26	
			Valor Líquido →	619,25	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Falta IRRF
1.045,00	616,89	616,89	49,35	381,04	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES CNPJ: 70.524.178/0001-17		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Julho de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fim	
32	IVANIR DE FATIMA RIBEIRO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	5	1	
		Admissão:	01/08/2014		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8782	JORNADA NOTURNA	31,00	632,71		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
8831	ADICIONAL JORNADA NOTURNA (AUTOM)	31,00	81,57		
998	I.N.S.S.	7,50		70,15	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			935,36	70,15	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020 UNIPRIME CENTRAL - CENTRAL INT 99 conta: 30538-3			<b>Valor Líquido</b> →	865,21	
			Agência: 4110 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Falta IRRF
1.621,00	935,36	935,36	74,82	865,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES CNPJ: 70.524.178/0001-17		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Julho de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Fim	
32	IVANIR DE FATIMA RIBEIRO AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	5	1	
		Admissão:	01/08/2014		

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8782	JORNADA NOTURNA	31,00	632,71		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
8831	ADICIONAL JORNADA NOTURNA (AUTOM)	31,00	81,57		
998	I.N.S.S.	7,50		70,15	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			935,36	70,15	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020 UNIPRIME CENTRAL - CENTRAL INT 99 conta: 30538-3			<b>Valor Líquido</b> →	865,21	
			Agência: 4110 -		
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Falta IRRF
1.621,00	935,36	935,36	74,82	865,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



**MUNICÍPIO DE PALOTINA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO  
RUA ALDIR PEDRON, 858 - 85950000 - CENTRO - Palotina - PR

**NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Núm. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS:

Número: 116  
Dt. Emissão: 07/07/2020  
Autenticidade: 660880332

CONSULTE A AUTENTICIDADE DESSE DOCUMENTO ACESSANDO O SITE: [www.palotina.pr.gov.br](http://www.palotina.pr.gov.br)

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 08009730      CNPJ/CPF: 34.422.591/0001-07      Regime Fiscal: ISS FIXO - PESSOA JURIDICA  
Nome/Razão Social: JIKAL SERVIÇOS MÉDICO EIRELI  
Nome Fantasia: JIKAL SERVIÇOS MÉDICO EIRELI  
Endereço: TRAVESSA RIACHUELO, 640 - INTERLAGOS  
Município/UF: Palotina-PR      CEP: 85.950-000  
Fone/Fax:      E-Mail:

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal:      CNPJ/CPF: 70.524.178/0001-17      Insc. Estadual: ISENTO  
Nome/Razão Social: SOCIEDADE BENEFICIENTE BEZERRA DE MENEZES  
Endereço: AV. CAMPO GRANDE, 1200 - CENTRO  
Município/UF: Mundo Novo-MS      CEP: 79.980-000  
Fone/Fax:      E-Mail: RICARDO1978@IG.COM.BR

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 4010 MEDICINA E BIOMEDICINA.      CNAE: 8630503  
Competência: 7/2020      Local da Prestação do Serviço: Palotina-PR      Situação da NFS-e: EMITIDA      Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MEDICOS EM SISTEMA DE PLANTAO PRESTADOS EM JUNHO DE 2020.  
TERMO 001/2020

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS EM SITEMA DE PLANTAO	1,00	30.800,00000	0,00	30.800,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	0,00000	0,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN: 30.800,00	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 30.800,00	Valor Total da NFS-e: 30.800,00
-------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

NFS-E Nº 116      Recebemos de JIKAL SERVIÇOS MÉDICO EIRELI, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.  
DATA:      Assinatura:



**MUNICIPIO DE PALOTINA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

**DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO**  
RUA ALDIR PEDRON, 898 - 85950000 - CENTRO - Palotina - PR

**NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Núm. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS:

Autenticidade: 960524675

**CONSULTE A AUTENTICIDADE DOS SEUS DOCUMENTOS FISCIS AQUI**

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00009730      CNPJ/CPF: 34.422.591/0001-07      Regime Fiscal: ISS FIXO - PESSOA JURÍDICA  
 Nome/Razão Social: JIKAL SERVIÇOS MÉDICO EIRELI  
 Nome Fantasia: JIKAL SERVIÇOS MÉDICO EIRELI  
 Endereço: TRAVESSA RIACHUELO, 646 - INTERLAGOS      Insc. Estadual:  
 Município/UF: Palotina-PR      CEP: 85.950-000  
 Fone/Fax:      E-Mail:

**DADOS DO TOMADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal:      CNPJ/CPF: 70.524.178/0001-17      Insc. Estadual: ISENTO  
 Nome/Razão Social: SOCIEDADE BENEFICIENTE BEZERRA DE MENEZES  
 Endereço: AV. CAMPO GRANDE, 1200 - CENTRO  
 Município/UF: Mundo Novo-MS      CEP: 79.980-000  
 Fone/Fax:      E-Mail: RICARDO1978@IG.COM.BR

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03:      CNAE: 8630503  
 4010 MEDICINA E BIOMEDICINA.  
 Competência: 8/2020      Local da Prestação do Serviço: Palotina-PR      Situação da NFS-e: EMITIDA      Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MEDICOS EM SISTEMA DE PLANTAO PRESTADOS EM JULHO DE 2020.  
 TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS EM SITEMA DE PLANTAO	1,00	30.800,00000	0,00	30.800,00

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Alíquota	Valor	Retido
ISSQN	0,00000	0,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN:	Valor Total Descontos:	Valor Total das Deduções:	Valor Líquido da NFS-e:	Valor Total da NFS-e:
30.800,00	0,00	0,00	30.800,00	30.800,00

**NFS-E Nº** 140      Recebemos de JIKAL SERVIÇOS MÉDICO EIRELI, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.  
 DATA:      Assinatura:



**MUNICIPIO DE PALOTINA**  
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA

DIVISÃO DE TRIBUTAÇÃO  
RUA ALDIR PEDRON, 898 - 85950000 - CENTRO - Palotina - PR

**NFS-e Nota Fiscal de Serviços Eletrônica**

Núm. do RPS:      Série do RPS:      Tipo do RPS:      Emissão RPS:

Autenticidade: 347813561

**DADOS DO PRESTADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal: 00009730      CNPJ/CPF: 34.422.591/0001-07      Regime Fiscal: ISS FIXO - PESSOA JURIDICA  
 Nome/Razão Social: JIKAL SERVIÇOS MÉDICO EIRELI  
 Nome Fantasia: JIKAL SERVIÇOS MÉDICO EIRELI  
 Endereço: TRAVESSA RIACHUELO, 648 - INTERLAGOS  
 Município/UF: Palotina-PR      CEP: 85.950-000  
 Fone/Fax:      E-Mail:

**DADOS DO GINADOR DO SERVIÇO**

Insc. Municipal:      CNPJ/CPF: 70.524.178/0001-17      Insc. Estadual: ISENTO  
 Nome/Razão Social: SOCIEDADE BENEFICIENTE BEZERRA DE MENEZES  
 Endereço: AV. CAMPO GRANDE, 1200 - CENTRO  
 Município/UF: Mundo Novo-MS      CEP: 79.980-000  
 Fone/Fax:      E-Mail: RICARDO1978@IG.COM.BR

**DEFINIÇÃO DO SERVIÇO**

Item da Lista de Serviços da LC nº 116/03: 4010 MEDICINA E BIOMEDICINA.      CNAE: 8630503

Competência: 8/2020      Local da Prestação do Serviço: Palotina-PR      Situação da NFS-e: EMITIDA      Natureza da Operação: TRIBUTAÇÃO NO MUNICÍPIO

**DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO**

SERVIÇOS MÉDICOS EM SISTEMA DE PLANTAO MEDICO DIURNO PRESTADOS EM JULHO DE 2020.  
 TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020

**ITENS DO SERVIÇO**

Tributável	Descrição do Item	Quantidade	Valor Unitário	Valor Desconto	Valor Total
SIM	SERVIÇOS MEDICOS EM SITEMA DE PLANTAO DIURNO	1,00	42.054,20000	0,00	42.054,20

**TRIBUTOS INCIDENTES**

Tributo	Aliquota	Valor	Retido
ISSQN	0,00000	0,00000	Não
PIS	0,00000	0,00000	Não
COFINS	0,00000	0,00000	Não
INSS	0,00000	0,00000	Não
IR	0,00000	0,00000	Não
CSLL	0,00000	0,00000	Não
CPP	0,00000	0,00000	Não
Impostos Federais	0,00000	0,00000	Não
Outras Retenções		0,00000	Não

**TOTALIZAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL**

Base de Cálculo do ISSQN: 42.054,20	Valor Total Descontos: 0,00	Valor Total das Deduções: 0,00	Valor Líquido da NFS-e: 42.054,20	Valor Total da NFS-e: 42.054,20
-------------------------------------	-----------------------------	--------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

NFS-E Nº 141      Recebemos de JIKAL SERVIÇOS MÉDICO EIRELI, os serviços constantes nesta documento fiscal eletrônico.  
 DATA:      Assinatura:

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	25
Serviço	CNPJ da Empresa
SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	70.524.178/0001-17

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de TÉCNICA DE ENFERMAGEM a importância de R\$ 3.715,04 (três mil setecentos e quinze reais e quatro centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 020.931.001-07
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
M, 54	
CENTRO	
Localidade	
Data	
MUNDO NOVO/MS	10/07/2020
Nome completo	
JOCIMARY DE SOUZA MENDONÇA	

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1.Valor Serviço Prestado	4.965,98
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>4.965,98</b>
<b>DESCONTOS:</b>	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	257,75
6.Dedução INSS	993,19
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>1.250,94</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>3.715,04</b>

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	32
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	70.524.178/0001-17

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de TÉCNICA DE ENFERMAGEM a importância de R\$ 1.907,57 (um mil e novecentos e sete reais e cinquenta e sete centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 020.631.001-07
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
M, 54	
CENTRO	
Localidade	Data
MUNDO NOVO/MS	10/08/2020
Nome completo	
JOCIMARY DE SOUZA MENDONÇA	

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1.Valor Serviço Prestado	2.384,50
2.Outros Proventos	0,00
Total	2.384,50
<b>DESCONTOS:</b>	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	476,93
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimenticia	0,00
Total	476,93
VALOR LÍQUIDO	1.907,57

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020**



**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nº Recibo
40
CNPJ da Empresa
70.524.178/0001-17

Nome ou Razão Social da Empresa  
**SOCIÉD BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES**

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de TÉCNICA DE ENFERMAGEM a importância de R\$ 1.907,57 (um mil e novecentos e sete reais e cinquenta e sete centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 020.831.001-07
Identidade	
Número:	UF:
Órgão Emissor:	SSP
Endereço	
M, 54	
CENTRO	
Localidade	Data
MUNDO NOVO/MS	10/09/2020
Nome completo	
JOCIMARY DE SOUZA MENDONÇA	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1. Valor Serviço Prestado	2.384,50
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>2.384,50</b>
<b>DESCONTOS:</b>	
3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	0,00
5. IRRF	476,93
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	476,93
<b>Total</b>	<b>476,93</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>1.907,57</b>

Assinatura
------------

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	21
Serviço	CNPJ da Empresa
SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	70.524.178/0001-17

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MEDICO a importância de R\$ 14.000,00 (quatorze mil reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 056.426.937-94
Identidade	
Número:	000V2954410
Órgão Emissor:	SSP UF: MS
Endereço	
SALVADOR, 953 CENTRO	
Localidade	Data
MUNDO NOVO/MS	10/07/2020

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	19.331,44
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>19.331,44</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	4.111,23
6.Dedução INSS	1.220,21
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>5.331,44</b>

**VALOR LÍQUIDO 14.000,00**

Nome completo	
JOSE ANTONIO PACHER MAJUL	

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nome ou Razão Social da Empresa <b>SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES</b>	Nº Recibo
	28
	CNPJ da Empresa 70.524.178/0001-17

Recibi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MEDICO a importância de R\$ 21.000,00 (vinte e um mil reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 056.426.937-94
Identidade	
Número: 000V2954410	UF: MS
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
SALVADOR, 953 CENTRO	
Localidade	Data
MUNDO NOVO/MS	10/08/2020
Nome completo	
JOSE ANTONIO PACHER MAJUL	

<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
1.Valor Serviço Prestado	28.986,61
2.Outros Proventos	0,00
Total	28.986,61
<b>DESCONTOS:</b>	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	6.766,40
6.Dedução INSS	1.220,21
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	7.986,61
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>21.000,00</b>

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nº Recibo
36
CNPJ da Empresa
70.524.178/0001-17

Nome ou Razão Social da Empresa

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MEDICO a importância de R\$ 21.000,00 (vinte e um mil reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 056.426.937-94
Identidade	
Número:	000V2954410
Órgão Emissor:	SSP UF: MS
Endereço	
SALVADOR, 953	
CENTRO	
Localidade	Data
MUNDO NOVO/MS	10/09/2020
Nome completo	
JOSE ANTONIO PACHER MAJUL	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1. Valor Serviço Prestado	28.986,61
2. Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>28.986,61</b>

**DESCONTOS:**

3. Outros Descontos	0,00
4. ISS	6.766,40
5. IRRF	1.220,21
6. Dedução INSS	0,00
7. INSS Frete	0,00
8. Pensão Alimentícia	7.986,61
<b>Total</b>	<b>7.986,61</b>

**VALOR LÍQUIDO 21.000,00**

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	27
Serviço	CNPJ da Empresa
SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	70.524.178/0001-17

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MEDICO a importância de R\$ 45.500,00 (quarenta e cinco mil e quinhentos reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS: 10958101679	No CPF: 161.081.759-15
Identidade	
Número: 679879	UF: PR
Órgão Emissor: SSP	
Endereço	
CAMPO GRANDE, 1200 CENTRO	
Localidade	Data
MUNDO NOVO/MS	10/07/2020
Nome completo	
JOSE CARLOS DA SILVA	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	62.779,71
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>62.779,71</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	16.059,50
6.Dedução INSS	1.220,21
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>17.279,71</b>

**VALOR LÍQUIDO 45.500,00**

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	26
Serviço	CNPJ da Empresa
SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	70.524.178/0001-17

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MEDICO a importância de R\$ 13.000,00 (treze mil reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição		<b>ESPECIFICAÇÃO:</b>	
No INSS:	No CPF: 062.392.467-60	1.Valor Serviço Prestado	17.952,13
Identidade		2.Outros Proventos	0,00
Número: 2574143		<b>Total</b>	<b>17.952,13</b>
Órgão Emissor: SSP	UF: MS	<b>DESCONTOS:</b>	
Endereço		3.Outros Descontos	0,00
MATO GROSSO, 936		4.ISS	0,00
CENTRO		5.IRRF	3.731,92
Localidade		6.Dedução INSS	1.220,21
	Data	7.INSS Frete	0,00
MUNDO NOVO/MS	10/07/2020	8.Pensão Alimentícia	0,00
		<b>Total</b>	<b>4.952,13</b>
		<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>13.000,00</b>
Nome completo		Assinatura	
KAREL MOLA TELLEZ			

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	33
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	70.524.178/0001-17

Recibi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MEDICO a importância de R\$ 13.000,00 (treze mil reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 062.392.467-60
Identidade	
Número: 2574143	
Órgão Emissor: SSP	UF: MS
Endereço	
MATO GROSSO, 936 CENTRO	
Localidade	Data
MUNDO NOVO/MS	10/08/2020
Nome completo	
KAREL MOLA TELLEZ	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	17.952,13
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>17.952,13</b>
<b>DESCONTOS:</b>	
3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	3.731,92
6.Dedução INSS	1.220,21
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>4.952,13</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>13.000,00</b>

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	48
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SOCIED BENEH HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	70.524.178/0001-17

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de MEDICO a importância de R\$ 16.375,00 (dezesessis mil trezentos e setenta e cinco reais), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 062.392.467-60
Identidade	
Número:	2574143
Órgão Emissor:	SSP UF: MS
Endereço	
MATO GROSSO, 936 CENTRO	
Localidade	Data
MUNDO NOVO/MS	29/10/2020
Nome completo	
KAREL MOLA TELLEZ	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	22.607,30
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>22.607,30</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	5.012,09
6.Dedução INSS	1.220,21
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>6.232,30</b>
<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>16.375,00</b>

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020**



SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 70.524.178/0001-17		Mensalista		Julho de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Folha	
88	LUCIELE JULIO OLIVEIRA DA SILVA ENFERMEIRO	223505	5	1	1
		Admissão:		01/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	31,00	4.225,00		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	10,82		479,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		210,93	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.434,00	690,62	
			Valor Líquido →	3.743,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
4.225,00	4.434,00	4.434,00	354,72	3.764,72	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 70.524.178/0001-17		Mensalista		Julho de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Folha	
88	LUCIELE JULIO OLIVEIRA DA SILVA ENFERMEIRO	223505	5	1	1
		Admissão:		01/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	31,00	4.225,00		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	10,82		479,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		210,93	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.434,00	690,62	
			Valor Líquido →	3.743,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
4.225,00	4.434,00	4.434,00	354,72	3.764,72	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES CNPJ: 70.524.178/0001-17		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
88	LUCIELE JULIO OLIVEIRA DA SILVA ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:		01/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	31,00	4.225,00		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	10,82		479,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		210,93	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.434,00	690,62	
			Valor Líquido →	3.743,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Valor IRRF
4.225,00	4.434,00	4.434,00	354,72	3.764,72	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES CNPJ: 70.524.178/0001-17		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
88	LUCIELE JULIO OLIVEIRA DA SILVA ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:		01/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	31,00	4.225,00		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	10,82		479,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		210,93	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.434,00	690,62	
			Valor Líquido →	3.743,38	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Valor IRRF
4.225,00	4.434,00	4.434,00	354,72	3.764,72	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17 CC: GERAL Mensalista  
 Folha Mensal Julho de 2020

Código: 90 Nome do Funcionário: LUCILENE DA SILVA CARVALHO ARAUJO ENFERMEIRO  
 CBO: 223505 Departamento: 5 Faltas: 1  
 Admissão: 01/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.760,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	161,53	
998	I.N.S.S.	8,20			
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.969,00	161,53	
			Valor Líquido →	1.807,47	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF
1.760,00	1.969,00	1.969,00	157,52	1.617,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data: / /

\*\*\* PARABENS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE JULHO \*\*\*

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17 CC: GERAL Mensalista  
 Folha Mensal Julho de 2020

Código: 90 Nome do Funcionário: LUCILENE DA SILVA CARVALHO ARAUJO ENFERMEIRO  
 CBO: 223505 Departamento: 5 Faltas: 1  
 Admissão: 01/03/2018

\*\*\* PARABENS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 09 DE JULHO \*\*\*

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.760,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	161,53	
998	I.N.S.S.	8,20			
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.969,00	161,53	
			Valor Líquido →	1.807,47	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF
1.760,00	1.969,00	1.969,00	157,52	1.617,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data: / /

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES CNPJ: 70.524.178/0001-17		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
90	LUCILENE DA SILVA CARVALHO ARAUJO ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:	01/03/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.760,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,20		161,53	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.969,00	161,53	
			Valor Líquido →	1.807,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.760,00	1.969,00	1.969,00	157,52	1.617,88	0,00

Declaro ter recebido a importância informada e aceita discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES CNPJ: 70.524.178/0001-17		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
90	LUCILENE DA SILVA CARVALHO ARAUJO ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:	01/03/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.760,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,20		161,53	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.969,00	161,53	
			Valor Líquido →	1.807,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRPF	Faixa IRPF
1.760,00	1.969,00	1.969,00	157,52	1.617,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17 CC: GERAL Mensalista  
 Folha Mensal Setembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas  
 90 LUCILENE DA SILVA CARVALHO ARAUJO 223505 5 1  
 ENFERMEIRO Admissão: 01/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.760,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	161,53	
998	I.N.S.S.	8,20			
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.969,00	161,53	
			Valor Líquido →	1.807,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Rosa Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.760,00	1.969,00	1.969,00	157,52	1.617,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17 CC: GERAL Mensalista  
 Folha Mensal Setembro de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas  
 90 LUCILENE DA SILVA CARVALHO ARAUJO 223505 5 1  
 ENFERMEIRO Admissão: 01/03/2018

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	1.760,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	161,53	
998	I.N.S.S.	8,20			
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			1.969,00	161,53	
			Valor Líquido →	1.807,47	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Rosa Cál. FGTS	FGTS do Mês	Base Cál. IRRF	Faixa IRRF
1.760,00	1.969,00	1.969,00	157,52	1.617,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 70.524.178/0001-17		Mensalista		Julho de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	FMS	
89	MARCILENE SOARES TEL. ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:	01/03/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.870,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	217,98		
150	HORAS EXTRAS 50%	5,00	1.471,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
20	GRATIFICACOES	2.237,00	2.237,00		
998	I.N.S.S.	11,65		699,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		538,16	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.005,34	1.237,84	
			Valor Líquido →	4.767,50	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
1.870,00	6.005,34	6.005,34	480,42	5.116,07	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 70.524.178/0001-17		Mensalista		Julho de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	FMS	
89	MARCILENE SOARES TEL. ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:	01/03/2018		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.870,00		
250	REFLEXO EXTRAS DSR	0,00	217,98		
150	HORAS EXTRAS 50%	5,00	1.471,36		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
20	GRATIFICACOES	2.237,00	2.237,00		
998	I.N.S.S.	11,65		699,68	
999	IMPOSTO DE RENDA	27,50		538,16	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			6.005,34	1.237,84	
			Valor Líquido →	4.767,50	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Parcela IRRF
1.870,00	6.005,34	6.005,34	480,42	5.116,07	27,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES CNPJ: 70.524.178/0001-17		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	FIM	
89	MARCILENE SOARES TEL ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:		01/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.870,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,25		171,43	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.079,00	171,43	
			Valor Líquido →	1.907,57	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Outros IRRF
1.870,00	2.079,00	2.079,00	166,32	1.717,98	0,00

Declaro ter recebido e impositiva e liquidada discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES CNPJ: 70.524.178/0001-17		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	FIM	
89	MARCILENE SOARES TEL ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:		01/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	1.870,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,25		171,43	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.079,00	171,43	
			Valor Líquido →	1.907,57	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Outros IRRF
1.870,00	2.079,00	2.079,00	166,32	1.717,98	0,00

Declaro ter recebido e impositiva e liquidada discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal  
 Julho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas  
 24 MARIA DE LOURDES PEREIRA DA SILVA 322230 5 1  
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM Admissão: 01/10/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8782	JORNADA NOTURNA	31,00	1.504,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
8831	ADICIONAL JORNADA NOTURNA (AUTOM)	31,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,20		160,08	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			1.952,96	160,08	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	1.792,88	
conta: 1784-1 Agência: 1002 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF
1.504,00	1.952,96	1.952,96	156,23	1.792,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal  
 Julho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas  
 24 MARIA DE LOURDES PEREIRA DA SILVA 322230 5 1  
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM Admissão: 01/10/2012

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8782	JORNADA NOTURNA	31,00	1.504,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
8831	ADICIONAL JORNADA NOTURNA (AUTOM)	31,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,20		160,08	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			1.952,96	160,08	
BANCO DO BRASIL 1			Valor Líquido →	1.792,88	
conta: 1784-1 Agência: 1002 - 1					
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF
1.504,00	1.952,96	1.952,96	156,23	1.792,88	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 70.524.178/0001-17		Mensalista		Julho de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
95	NAIR DA SILVA CONCEICAO ENFERMEIRO	223505	1	1	
		Admissão:		01/05/2019	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8732	JORNADA NOTURNA	31,00	1.621,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
8831	ADICIONAL JORNADA NOTURNA (AUTOM)	31,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,24		170,61	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.069,96	170,61	
			Valor Líquido →	1.899,35	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.069,96	2.069,96	165,59	1.899,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JULHO \*\*\*

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 70.524.178/0001-17		Mensalista		Julho de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
95	NAIR DA SILVA CONCEICAO ENFERMEIRO	223505	1	1	
		Admissão:		01/05/2019	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8782	JORNADA NOTURNA	31,00	1.621,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	30,96		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
8831	ADICIONAL JORNADA NOTURNA (AUTOM)	31,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,24		170,61	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.069,96	170,61	
			Valor Líquido →	1.899,35	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.069,96	2.069,96	165,59	1.899,35	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

\*\*\* PARABÊNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 16 DE JULHO \*\*\*

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES CNPJ: 70.524.178/0001-17		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
95	NAIR DA SILVA CONCEICAO ENFERMEIRO	223505	1	1	
		Admissão:	01/05/2019		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8782	JORNADA NOTURNA	31,00	1.621,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	40,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
8831	ADICIONAL JORNADA NOTURNA (AUTOM)	31,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,25		171,44	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.079,19	171,44	
			Valor Líquido →	1.907,75	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.079,19	2.079,19	166,33	1.907,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES CNPJ: 70.524.178/0001-17		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
95	NAIR DA SILVA CONCEICAO ENFERMEIRO	223505	1	1	
		Admissão:	01/05/2019		
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8782	JORNADA NOTURNA	31,00	1.621,00		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	40,19		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
8831	ADICIONAL JORNADA NOTURNA (AUTOM)	31,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,25		171,44	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			2.079,19	171,44	
			Valor Líquido →	1.907,75	
Salário Base	Sal. Contrib. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.079,19	2.079,19	166,33	1.907,75	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2020

CBO 223505  
 Departamento 1  
 FLS 1

Admissão: 01/05/2019

Código Nome do Funcionário  
 95 NAIR DA SILVA CONCEICAO  
 ENFERMEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8782	JORNADA NOTURNA	30,00	1.621,00		
854	REFLEJO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
8831	ADICIONAL JORNADA NOTURNA (AUTOM)	30,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,25		171,59	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.080,80	171,59	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			<b>Valor Líquido</b> →	1.909,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.080,80	2.080,80	166,46	1.909,21	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2020

CBO 223505  
 Departamento 1  
 FLS 1

Admissão: 01/05/2019

Código Nome do Funcionário  
 95 NAIR DA SILVA CONCEICAO  
 ENFERMEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8782	JORNADA NOTURNA	30,00	1.621,00		
854	REFLEJO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	41,80		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
8831	ADICIONAL JORNADA NOTURNA (AUTOM)	30,00	209,00		
998	I.N.S.S.	8,25		171,59	
			<b>Total de Vencimentos</b>	<b>Total de Descontos</b>	
			2.080,80	171,59	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			<b>Valor Líquido</b> →	1.909,21	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	2.080,80	2.080,80	166,46	1.909,21	7,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_\_

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
SOCIED BENEH HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	24
Serviço	CNPJ da Empresa
SOCIED BENEH HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	70.524.178/0001-17

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ENFERMEIRA a importância de R\$ 3.523,93 (três mil quinhentos e vinte e três reais e noventa e três centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição		ESPECIFICAÇÃO:	
No INSS:	No CPF: 011.147.231-05	1. Valor Serviço Prestado	4.660,49
Identidade		2. Outros Proventos	0,00
Número:		<b>Total</b>	<b>4.660,49</b>
Órgão Emissor: SSP	UF:	<b>DESCONTOS:</b>	
Endereço		3. Outros Descontos	0,00
CAMPO GRANDE, 1100		4. ISS	0,00
CENTRO		5. IRRF	204,47
Localidade	Data	6. Dedução INSS	932,09
MUNDO NOVO/MS	10/07/2020	7. INSS Frete	0,00
Nome completo		8. Pensão Alimentícia	0,00
NELCELEIA DOS SANTOS SILVA		<b>Total</b>	<b>1.136,56</b>
		<b>VALOR LÍQUIDO</b>	<b>3.523,93</b>
		<b>Assinatura</b>	

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	31
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	70.524.178/0001-17

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de ENFERMEIRA a importância de R\$ 3.523,93 (três mil quinhentos e vinte e três reais e noventa e três centavos), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 011.147.231-85
Identidade	
Número:	
Órgão Emissor:	SSP UF:
Endereço	
CAMPO GRANDE, 1100	
CENTRO	
Localidade	Data
MUNDO NOVO/MS	10/08/2020
Nome completo	
NELCILEIA DOS SANTOS DA SILVA	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	4.660,49
2.Outros Proventos	0,00
Total	4.660,49

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	204,47
6.Dedução INSS	932,09
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
Total	1.136,56

**VALOR LÍQUIDO 3.523,93**

Assinatura

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

Nome ou Razão Social da Empresa	Nº Recibo
SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	23
Serviço	CNPJ da Empresa
SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	70.524.178/0001-17

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de BIOQUIMICO a importância de R\$ 2.000,00 (dois mil reais ), conforme discriminativo abaixo:

Número de Inscrição	
No INSS:	No CPF: 295.934.170-87
Identidade	
Número.	
Órgão Emissor: SSP	UF:
Endereço	
JUSCELINO KUBISTSCHEK DE OLIVEIRA	
CENTRO	
Localidade	Data
MUNDO NOVO/MS	10/07/2020

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	2.500,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>2.500,00</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	500,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>500,00</b>

**VALOR LÍQUIDO 2.000,00**

Nome completo	
RICARDO VELOSO DA SILVEIRA	

Assinatura	

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020**

**RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA**

	Nº Recibo
	30
Nome ou Razão Social da Empresa	CNPJ da Empresa
SOCIED BENEH HOSP DR BEZERRA DE MENEZES	70.524.178/0001-17

Recebi da Empresa acima identificada, pela prestação dos serviços de BIOQUIMICO a importância de R\$ 1.000,00 (um mil reais ), conforme discriminativo abaixo:

<b>Número de Inscrição</b>	
No INSS:	No CPF: 295.934.170-87
<b>Identidade</b>	
Número:	
Órgão Emissor:	SSP UF:
<b>Endereço</b>	
FELINTO MULLER, 1 TAPAJÓS	
Localidade	Data
MUNDO NOVO/MS	10/08/2020
<b>Nome completo</b>	
RICARDO VELOSO DA SILVEIRA	

**ESPECIFICAÇÃO:**

1.Valor Serviço Prestado	1.250,00
2.Outros Proventos	0,00
<b>Total</b>	<b>1.250,00</b>

**DESCONTOS:**

3.Outros Descontos	0,00
4.ISS	0,00
5.IRRF	0,00
6.Dedução INSS	250,00
7.INSS Frete	0,00
8.Pensão Alimentícia	0,00
<b>Total</b>	<b>250,00</b>

**VALOR LÍQUIDO 1.000,00**

<b>Assinatura</b>

Esta remuneração será incluída na GFIP e os valores retidos a título de contribuição previdenciária serão recolhidos em conformidade com a legislação vigente.

**TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020**

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 70.524.178/0001-17		Mensalista		Julho de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	FMS	
87	SARA PEREIRA DA SILVA ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:		01/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
2781	DIAS NORMAIS	31,00	4.225,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	11,14		549,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		350,34	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.934,00	900,03	
			Valor Líquido →	4.033,97	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.225,00	4.934,00	4.934,00	394,72	4.384,31	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 70.524.178/0001-17		Mensalista		Julho de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	FMS	
87	SARA PEREIRA DA SILVA ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:		01/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
2781	DIAS NORMAIS	31,00	4.225,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	11,14		549,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		350,34	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.934,00	900,03	
			Valor Líquido →	4.033,97	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.225,00	4.934,00	4.934,00	394,72	4.384,31	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data



SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES CNPJ: 70.524.178/0001-17		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Plano	
87	SARA PEREIRA DA SILVA ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:		01/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.225,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	11,14		549,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		350,34	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS	
			4.934,00	900,03	
			Valor Líquido →	4.033,97	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.225,00	4.934,00	4.934,00	394,72	4.384,31	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES CNPJ: 70.524.178/0001-17		CC: GERAL Mensalista		Folha Mensal Agosto de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Plano	
87	SARA PEREIRA DA SILVA ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:		01/03/2018	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	31,00	4.225,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	11,14		549,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		350,34	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			TOTAL DE VENCIMENTOS	TOTAL DE DESCONTOS	
			4.934,00	900,03	
			Valor Líquido →	4.033,97	
Salário Base	Sal. Cont. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.225,00	4.934,00	4.934,00	394,72	4.384,31	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2020

CBO: 223505  
 Departamento: 5  
 Faltas: 1  
 Admissão: 01/03/2018

Código: 87  
 Nome do Funcionário: SARA PEREIRA DA SILVA  
 ENFERMEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.225,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	11,14		549,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		350,34	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.934,00	900,03	
			Valor Líquido →	4.033,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRPF	Falta IRPF
4.225,00	4.934,00	4.934,00	394,72	4.384,31	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17

CC: GERAL  
 Mensalista

Folha Mensal  
 Setembro de 2020

CBO: 223505  
 Departamento: 5  
 Faltas: 1  
 Admissão: 01/03/2018

Código: 87  
 Nome do Funcionário: SARA PEREIRA DA SILVA  
 ENFERMEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.225,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
20	GRATIFICACOES	500,00	500,00		
998	I.N.S.S.	11,14		549,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	22,50		350,34	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.934,00	900,03	
			Valor Líquido →	4.033,97	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRPF	Falta IRPF
4.225,00	4.934,00	4.934,00	394,72	4.384,31	22,50

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 70.524.178/0001-17		Mensalista		Julho de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faltas	
41	SAYURI FERNANDA LOPES MIYATA ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:		01/10/2017	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	31,00	4.225,00		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	10,82		479,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		181,47	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.434,00	661,16	
			Valor Líquido →	3.772,84	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.225,00	4.434,00	4.434,00	354,72	3.575,13	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida descrita neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 70.524.178/0001-17		Mensalista		Julho de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Faltas	
41	SAYURI FERNANDA LOPES MIYATA ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:		01/10/2017	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
3784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	31,00	4.225,00		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	209,00		
998	I.N.S.S.	10,82		479,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		181,47	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.434,00	661,16	
			Valor Líquido →	3.772,84	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.225,00	4.434,00	4.434,00	354,72	3.575,13	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida descrita neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 70.524.178/0001-17		Mensalista		Agosto de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Folha	
41	SAYURI FERNANDA LOPES MIYATA ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:		01/10/2017	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.862,10		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	10,00	1.362,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,58		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	67,42		
998	I.N.S.S.	10,82		479,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		181,47	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.434,00	661,16	
			Valor Líquido →	3.772,84	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.225,00	4.434,00	4.434,00	354,72	3.575,13	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 70.524.178/0001-17		Mensalista		Agosto de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CEO	Departamento	Folha	
41	SAYURI FERNANDA LOPES MIYATA ENFERMEIRO	223505	5	1	
		Admissão:		01/10/2017	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	21,00	2.862,10		
8784	SALARIO MATERNIDADE DIAS	10,00	1.362,90		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	141,58		
8011	INSALUB 20% LIC.MATERN	20,00	67,42		
998	I.N.S.S.	10,82		479,69	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00		181,47	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.434,00	661,16	
			Valor Líquido →	3.772,84	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
4.225,00	4.434,00	4.434,00	354,72	3.575,13	15,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17 CC: GERAL Mensalista  
 Folha Mensal Setembro de 2020

CBO: 223505 Departamento: 5 Falt: 1  
 Admissão: 01/10/2017

Código: 41 Nome do Funcionário: SAYURI FERNANDA LOPES MIYATA  
 ENFERMEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.225,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	479,69	
998	I.N.S.S.	10,82		181,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00			
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.434,00	661,16	
			Valor Líquido →	3.772,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF
4.225,00	4.434,00	4.434,00	354,72	3.575,13	15,00

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17 CC: GERAL Mensalista  
 Folha Mensal Setembro de 2020

CBO: 223505 Departamento: 5 Falt: 1  
 Admissão: 01/10/2017

Código: 41 Nome do Funcionário: SAYURI FERNANDA LOPES MIYATA  
 ENFERMEIRO

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8781	DIAS NORMAIS	30,00	4.225,00		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	479,69	
998	I.N.S.S.	10,82		181,47	
999	IMPOSTO DE RENDA	15,00			
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
			4.434,00	661,16	
			Valor Líquido →	3.772,84	
Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS de Mês	Base Calc. IRRF	Falta IRRF
4.225,00	4.434,00	4.434,00	354,72	3.575,13	15,00

Declaro ter recebido e importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17 CC: GERAL Mensalista  
 Folha Mensal Julho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fim  
 5 SUELI RIBEIRO SOARES 322230 5 1  
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM Admissão: 01/09/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8782	JORNADA NOTURNA	31,00	632,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
8831	ADICIONAL JORNADA NOTURNA (AUTOM)	31,00	81,57	
998	I.N.S.S.	7,50		70,15

TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020  
 UNIPRIME CENTRAL - CENTRAL INT 99  
 conta: 72862-4 Agência: 4110 -

Total de Vencimentos	935,36	Total de Descontos	70,15
Valor Líquido	⇒		865,21

Salário Base	Sal. Corr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	935,36	935,36	74,82	865,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17 CC: GERAL Mensalista  
 Folha Mensal Julho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Fim  
 5 SUELI RIBEIRO SOARES 322230 5 1  
 AUXILIAR DE ENFERMAGEM Admissão: 01/09/2006

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8782	JORNADA NOTURNA	31,00	632,71	
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,08	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
8831	ADICIONAL JORNADA NOTURNA (AUTOM)	31,00	81,57	
998	I.N.S.S.	7,50		70,15

TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020  
 UNIPRIME CENTRAL - CENTRAL INT 99  
 conta: 72862-4 Agência: 4110 -

Total de Vencimentos	935,36	Total de Descontos	70,15
Valor Líquido	⇒		865,21

Salário Base	Sal. Corr. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	935,36	935,36	74,82	865,21	0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal  
 Julho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas  
 9 THAYNA BORBA E SILVA 223505 5 1  
 ENFERMEIRO Admissão: 01/02/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	780,64	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	48,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
998	I.N.S.S.	7,50		74,22

TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020	Total de Vencimentos	1.038,26	Total de Descontos	74,22
	Valor Líquido	⇒		964,04

Salário Base 2.000,00 Sal. Contr. INSS 989,64 Base Calc. FGTS 989,64 FGTS do Mês 79,17 Base Calc. IRRF 536,24 Faltas IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES  
 CNPJ: 70.524.178/0001-17 CC: GERAL Mensalista Folha Mensal  
 Julho de 2020

Código Nome do Funcionário CBO Departamento Faltas  
 9 THAYNA BORBA E SILVA 223505 5 1  
 ENFERMEIRO Admissão: 01/02/2009

Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos
8781	DIAS NORMAIS	31,00	780,64	
995	SALARIO FAMILIA	1,00	48,62	
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00	
998	I.N.S.S.	7,50		74,22

TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020	Total de Vencimentos	1.038,26	Total de Descontos	74,22
	Valor Líquido	⇒		964,04

Salário Base 2.000,00 Sal. Contr. INSS 989,64 Base Calc. FGTS 989,64 FGTS do Mês 79,17 Base Calc. IRRF 536,24 Faltas IRRF 0,00

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.  
 Assinatura do Funcionário \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 70.524.178/0001-17		Mensalista		Julho de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
13	ZILDA DOS SANTOS GONCALVES AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	5	1	
		Admissão:		02/05/1997	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8782	JORNADA NOTURNA	31,00	632,71		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
8831	ADICIONAL JORNADA NOTURNA (AUTOM)	31,00	81,57		
998	I.N.S.S.	7,50		70,15	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020 UNIPRIME CENTRAL - CENTRAL INT 99 conta: 30687-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Agência: 4110 -			935,36	70,15	
			Valor Líquido →	865,21	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	935,36	935,36	74,82	865,21	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data

SOCIED BENEF HOSP DR BEZERRA DE MENEZES		CC: GERAL		Folha Mensal	
CNPJ: 70.524.178/0001-17		Mensalista		Julho de 2020	
Código	Nome do Funcionário	CBO	Departamento	Filia	
13	ZILDA DOS SANTOS GONCALVES AUXILIAR DE ENFERMAGEM	322230	5	1	
		Admissão:		02/05/1997	
Código	Descrição	Referência	Vencimentos	Descontos	
8782	JORNADA NOTURNA	31,00	632,71		
854	REFLEXO ADIC. NOTURNO DSR	0,00	12,08		
16	INSALUBRIDADE 20%	20,00	209,00		
8831	ADICIONAL JORNADA NOTURNA (AUTOM)	31,00	81,57		
998	I.N.S.S.	7,50		70,15	
TERMO DE COLABORAÇÃO 001/SMS/2020 UNIPRIME CENTRAL - CENTRAL INT 99 conta: 30687-8			Total de Vencimentos	Total de Descontos	
Agência: 4110 -			935,36	70,15	
			Valor Líquido →	865,21	
Salário Base	Sal. Conv. INSS	Base Calc. FGTS	FGTS do Mês	Base Calc. IRRF	Faixa IRRF
1.621,00	935,36	935,36	74,82	865,21	0,00

\*\*\* PARABÉNS PELO SEU ANIVERSÁRIO NO DIA 04 DE JULHO \*\*\*

Declaro ter recebido a importância líquida discriminada neste recibo.

Assinatura do Funcionário

Data