



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2022

PROCESSO N.º 208/2020

INEXIGIBILIDADE N.º 14/2020

TERMO DE CONVÊNIO N.º 02/2020

**OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE
COM BASE NA TABELA SUS**

NOME FANTASIA: CONTRATUALIZAÇÃO

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

OSC/OSCIP: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

VALOR RECEBIDO: R\$ 1.172.277,37

DATA DO RECEBIMENTO: 07/01/2022

REFERÊNCIA DO RECURSO: JANEIRO/2022

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 11.644,89

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 327.450,40

2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da OSC denominada SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, inscrita no CNPJ sob o nº 48.341.283/0001-61, eu EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE portador da Carteira de Identidade nº 24.248.126-7 SSP/SP e inscrito (a) no CPF sob o nº 186.583.678-86, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guairá – SP, para os efeitos e sob as penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados e prestação de contas pelo Município de Guairá – SP.

Guairá/SP, 14 de fevereiro de 2022.

EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE

CPF: 186.583.678-86

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6120 DE 24 DE NOVEMBRO DE 2021



Santa Casa de Misericórdia de Guairá
 Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)
 Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ - SP
 PROCESSO Nº 208/2020
 TERMO DE CONVÊNIO Nº 02/2020
 OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE COM BASE NA TABELA SUS
 MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2022
 OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ - SP
 CNPJ: 48.341.283/0001-61
 ENDEREÇO E CEP: RUA 24 Nº 872 BAIRRO: JARDIM PAULISTA - 14790-000
 RESPONSÁVEL PELA ENTIDADE: EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.172.277,37

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			VALORES (R\$)
	DATA		
SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			R\$11.644,89
IAC MUNICIPAL CUSTEIO 1º ADITIVO - 01/2022	07/01/2022		R\$185.028,55
DIFERENÇA NA PREVISÃO DE IAC MUNICIPAL REF. FATURAMENTO - 01/2022	07/01/2022		R\$307.287,62
IAC MUNICIPAL VALOR FIXO - 01/2022	07/01/2022		R\$679.961,20
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			R\$1.172.277,37
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA			R\$0,00
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO			R\$1.183.922,26

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS			VALOR (R\$)
DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA
03/01/2022	NF nº 000.012.425	MED-RIO COMERCIOE REPRESENTAÇÕES LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR R\$ 1.764,10
03/01/2022	GUIA FGTS	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS R\$ 133,44
03/01/2022	GUIA FGTS	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS R\$ 1.229,06
03/01/2022	GUIA FGTS	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS R\$ 3.328,64
03/01/2022	NF nº 10.413 - PARCIAL	1000MEDIC DIST. IMPORT. EXPORT. DE MEDIC. LTDA	MEDICAMENTOS R\$ 1.746,90
03/01/2022	NF nº 000.010.846	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA	MATERIAL MEDICO/HOSPITALAR R\$ 450,37
03/01/2022	GUIA DARF 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	IMPOSTOS R\$ 2.465,96
07/01/2022	GUIA FGTS	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS R\$ 50.106,12
07/01/2022	HOLERITE	SALÁRIOS REF. 12/2021	RECURSOS HUMANOS R\$ 259.896,51
07/01/2022	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS R\$ 32.725,93
10/01/2022	NF nº 1502742 - PARCIAL	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS R\$ 3.117,35
10/01/2022	NF nº 1507951 - PARCIAL	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS R\$ 2.059,61
10/01/2022	NF nº 1507951 - PARCIAL	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS R\$ 2.050,38



Santa Casa de Misericórdia de Guairá
 Rua 24, 872 - Jardim Paulista - Guairá (SP)
 Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

10/01/2022	NF nº 1503240 - PARCIAL	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	1.647,81
10/01/2022	NF nº 1508597	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	973,85
10/01/2022	NF nº 1513092 - PARCIAL	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.692,98
10/01/2022	NF nº 1507951 - PARCIAL	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.041,76
10/01/2022	NF nº 1513113 - PARCIAL	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.643,20
10/01/2022	NF nº 1513092 - PARCIAL	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.685,33
10/01/2022	NF nº 1513113 - PARCIAL	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.631,25
10/01/2022	GUIA FGTS	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	3.708,01
10/01/2022	NF nº 000.530.970	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	39,00
10/01/2022	NF nº 000.530.967	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	39,00
10/01/2022	NF nº 000.530.969	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	296,13
10/01/2022	NF nº 000.530.968	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	1.351,04
10/01/2022	NF nº 000.531.502	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	26,00
10/01/2022	NF nº 000.531.504	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	1.277,70
10/01/2022	NF nº 000.531.681	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	1.096,39
10/01/2022	NF nº 000.531.680	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	881,49
10/01/2022	NF nº 000.533.586	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	303,26
10/01/2022	NF nº 000.533.587	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	20,00
10/01/2022	NF nº 000.534.863	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	26,00
10/01/2022	NF nº 000.534.911	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	1.407,94
10/01/2022	NF nº 000.534.912	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	12.000,00
10/01/2022	NF nº 000.534.861	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	20,00
10/01/2022	NF nº 000.536.532	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	20,00
10/01/2022	NF nº 000.536.426	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	335,05
10/01/2022	NF nº 000.536.322	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	81,39
10/01/2022	NF nº 000.536.427	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	211,87
17/01/2022	NF nº 000.012.509	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	242,82
17/01/2022	NF nº 000.001.040	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	800,00
21/01/2022	GUIA INSS	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	MEDICAMENTOS	R\$	2.840,00
21/01/2022	NF nº 066.719	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. MED. E IMPLANTES	IMPOSTOS - RECURSOS HUMANOS	R\$	36.336,99
21/01/2022	EXTRATO	GEMMINI GESTORA DE EQUIP. MAT. MED. E IMPLANTES	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	4.848,90
25/01/2022	RPA nº 34044/1	PAULO DE TARSO CALIL	TRANSF. / DESPESAS INDEVIDAS	R\$	23,40
25/01/2022	RPA nº 34040/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.272,20
25/01/2022	RPA nº 34042/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.697,36
25/01/2022	NF nº 457	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	26.970,07
25/01/2022	NF nº 456	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.899,96
25/01/2022	NF nº 246	TATIANA COSTA IGNACIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.406,75
25/01/2022	NF nº 283	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.581,11
25/01/2022	NF nº 596	A M CRISTINO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.970,00
25/01/2022	NF nº 3	NEUROVIDA SIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.652,72
25/01/2022	NF nº 8	G. ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.009,60
25/01/2022	NF nº 184	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.523,13
				R\$	544,72



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 - Jardim Paulista - Guairá (SP)
 Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isepto

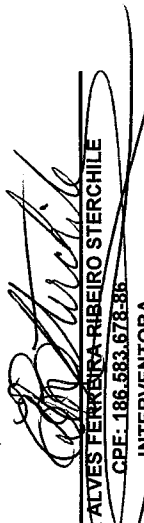
25/01/2022	NF nº 179	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	611,24
25/01/2022	NF nº 553	SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	444,46
25/01/2022	NF nº 595	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.058,80
25/01/2022	NF nº 52	CLINICA CIRURGICA SAID ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.646,91
25/01/2022	NF nº 998	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.593,57
25/01/2022	NF nº 685	CLINICA DE CARDIOLOGIA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
25/01/2022	RPA nº 34038/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.588,61
25/01/2022	NF nº 699	GIRARDI & GIRARDI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.223,25
25/01/2022	NF nº 550	SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.040,74
25/01/2022	NF nº 6	G. ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.532,95
25/01/2022	NF nº 175	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.067,48
25/01/2022	NF nº 51	CLINICA CIRURGICA SAID ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.393,17
25/01/2022	NF nº 91	CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.194,98
25/01/2022	NF nº 92	CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	32.234,91
25/01/2022	NF nº 44	CLINICA MEDICA EDUARDO TELES DE MORAIS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.801,92
25/01/2022	NF nº 2512	PSITROCOMED SERVIÇOS MÉDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.227,76
25/01/2022	NF nº 1	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	34.236,48
25/01/2022	NF nº 51	RENATA CRISTINA DOS SANTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.800,00
25/01/2022	RPA nº 34048/1	RENATA CRISTINA DOS SANTOS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.337,78
25/01/2022	NF nº 549	SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.335,23
25/01/2022	NF nº 5	G. ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.335,23
25/01/2022	NF nº 3	G. ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.388,20
25/01/2022	NF nº 176	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.542,50
25/01/2022	NF nº 48	CLINICA CIRURGICA SAID ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
25/01/2022	NF nº 66	DIANDRA PARIZOTTO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.333,30
25/01/2022	NF nº 598	PARDI SERVIÇOS MÉDICOS EIRELI ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.332,93
25/01/2022	NF nº 16	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.323,45
25/01/2022	NF nº 50	CLINICA CIRURGICA SAID ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.200,50
25/01/2022	NF nº 1000	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	18.300,75
25/01/2022	NF nº 497	CLINICA MEDICA DR. WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	19.708,50
26/01/2022	NF nº 57	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDAO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.023,64
26/01/2022	NF nº 1735	ALESSI & ROCHA SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.000,00
26/01/2022	NF nº 2364	LABORATORIO SUNMED S/S LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	7.139,75
27/01/2022	NF nº 000.536.427	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	242,82
27/01/2022	NF nº 000.541.838	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	39,00
27/01/2022	NF nº 000.541.839	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	70,00
27/01/2022	NF nº 000.541.840	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	52,00
27/01/2022	NF nº 000.541.841	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	391,18
27/01/2022	NF nº 000.542.018	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	124,07
27/01/2022	NF nº 000.536.532	L G COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	20,00
27/01/2022	BOLETO	UP BRASIL ADMINISTRACAO E SERVIÇOS LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	22.000,00
27/01/2022	NF nº 000.011.988	PH7 COM. E REPRES. DE PROD. PARA DIAG. LTDA	VALE ALIMENTAÇÃO - RECURSOS HUMANOS	R\$	370,80
27/01/2022	NF nº 000.128.822 - PARCIAL	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA	MATERIAL MÉDICO/HOSPITALAR	R\$	3.082,30



Santa Casa de Misericórdia de Guaira
Rua 24, 872 - Jardim Paulista - Guaira (SP)
Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

27/01/2022	NF nº 720	GASOMEX COMERCIO DE EQUIP. ELETRO E ELETRO. LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	402,39
27/01/2022	NF nº 000.000.039	GASASSIST COM. E ASSISTENCIA DE EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MEDICO/HOSPITALAR	R\$	1.250,31
27/01/2022	NF nº 000.010.673	GASOMEX COMERCIO DE EQUIP. ELETRO E ELETRO. LTDA	MATERIAL MEDICO/HOSPITALAR	R\$	792,59
27/01/2022	NF nº 000.010.675	GASOMEX COMERCIO DE EQUIP. ELETRO E ELETRO. LTDA	MATERIAL MEDICO/HOSPITALAR	R\$	417,24
27/01/2022	NF nº 000.010.680	GASOMEX COMERCIO DE EQUIP. ELETRO E ELETRO. LTDA	MATERIAL MEDICO/HOSPITALAR	R\$	704,45
31/01/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S/A	DESPESAS BANCÁRIAS	R\$	405,67
				TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 856.471,86
				VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
				VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 327.450,40

Guaira/SP, 14 de fevereiro de 2022.


EMILIANA ALVES FERREIRA-RIBEIRO STERCHILE
CPF: 186.583.678-86
INTERVENTORA

**ANEXO RP-12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS**

TERMO DE CONVÊNIO 02/2020 - PROCESSO 208/2020

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000.

RESPONSÁVEL (IS) PELA CONVENIADA: EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE

CPF: 186.583.678-86

OBJETO: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE COM BASE NA TABELA SUS

EXERCÍCIO: JANEIRO/2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 02/2020	31/12/2020	01/01/2021 à 31/12/2021	5.533.414,56
1º Termo Aditivo	31/05/2021	31/05/2021 à 01/03/2022	2.497.885,38
2º Termo Aditivo	04/11/2021	01/01/2021 à 31/01/2022	3.266.966,12

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO				
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
07/01/2022	185.028,55	07/01/2022	550.475.000.108.483	185.028,55
07/01/2022	307.287,62	07/01/2022	550.475.000.108.483	307.287,62
07/01/2022	679.961,20	07/01/2022	550.475.000.108.483	679.961,20
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				11.644,89
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.172.277,37
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				0,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) OUTRAS RECEITAS				0,00
(F) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D + E)				1.183.922,26
(G) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(H) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (F + G)				1.183.922,26

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de JANEIRO/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): MUNICIPAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	409.464,70	0,00	409.464,70	409.464,70	0,00
Medicamentos	26.564,91	0,00	26.564,91	26.564,91	0,00
Material médico e hospitalar (*)	33.660,72	0,00	33.660,72	33.660,72	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	376.344,36	0,00	376.344,36	376.344,36	0,00
Outros serviços de terceiros	7.542,14	0,00	7.542,14	7.542,14	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	405,67	0,00	405,67	405,67	0,00
Empréstimos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros tributos (10)	2.465,96	0,00	2.465,96	2.465,96	0,00
Transferências/ Despesas Indevidas	23,40	0,00	23,40	23,40	0,00
TOTAL	856.471,86	0,00	856.471,86	856.471,86	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez





Santa Casa de Misericórdia de Guaira

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaira (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(10) ISS; PIS, COFINS e CSLL; IRRF autônomos.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.183.922,26
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	856.471,86
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	327.450,40
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	327.450,40

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

Guaira/SP, 14 de fevereiro de 2022.

EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE

CPF: 186.583.678-86

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6120 DE 24 DE NOVEMBRO DE 2021



Santa Casa de Misericórdia de Guaira

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaira (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

FICHA CONTÁBIL

Mês de referência: JANEIRO/2022

Processo n.º 208/2020

Termo de convênio n.º 02/2020

Objeto: CONTRATAÇÃO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE COM BASE NA TABELA SUS

Órgão concessor: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

OSC/OSCIP: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE

Banco: BANCO DO BRASIL **Agência:** 0475-8 **Conta Corrente n.º** 101028-x

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
31/12/2021	SALDO ANTERIOR			11.644,89
03/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.012.425	1.764,10		9.880,79
03/01/2022	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	133,44		9.747,35
03/01/2022	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	1.229,06		8.518,29
03/01/2022	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	3.328,64		5.189,65
03/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 10.413 - PARCIAL	1.746,90		3.442,75
03/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 000.010.846	450,37		2.992,38
03/01/2022	DÉBITO-C/C- GUIA DARF 0588	2.465,96		526,42
07/01/2022	CRÉDITO-C/C- IAC MUNICIPAL CUSTEIO 1º ADITIVO – 01/2022		185.028,55	185.554,97
07/01/2022	CRÉDITO-C/C- DIFERENÇA NA PREVISÃO DE IAC MUNICIPAL REF. FATURAMENTO – 01/2022		307.287,62	492.842,59
07/01/2022	CRÉDITO-C/C- IAC MUNICIPAL VALOR FIXO – 01/2022		679.961,20	1.172.803,79
07/01/2022	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	50.106,12		1.122.697,67
07/01/2022	DÉBITO-C/C- SALÁRIOS REF. 12/2021	259.896,51		862.801,16
07/01/2022	DÉBITO-C/C - FÉRIAS	32.725,93		830.075,23
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1502742 - PARCIAL	3.117,35		826.957,88
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1507951 - PARCIAL	2.059,61		824.898,27
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1507951 - PARCIAL	2.050,38		822.847,89
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1503240 - PARCIAL	1.647,81		821.200,08
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1508597	973,85		820.226,23
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1513092 - PARCIAL	1.692,98		818.533,25
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1507951 - PARCIAL	2.041,76		816.491,49
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1513113 - PARCIAL	2.643,20		813.848,29
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1513092 - PARCIAL	1.685,33		812.162,96
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1513113 - PARCIAL	2.631,25		809.531,71



Santa Casa de Misericórdia de Guaira

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaira (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

10/01/2022	DÉBITO-C/C- GUIA FGTS	3.708,01		805.823,70
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.530.970	39,00		805.784,70
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.530.967	39,00		805.745,70
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.530.969	296,13		805.449,57
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.530.968	1.351,04		804.098,53
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.531.502	26,00		804.072,53
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.531.504	1.277,70		802.794,83
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.531.681	1.096,39		801.698,44
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.531.680	881,49		800.816,95
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.533.586	303,26		800.513,69
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.533.587	20,00		800.493,69
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.534.863	26,00		800.467,69
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.534.911	1.407,94		799.059,75
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.534.912	12.000,00		787.059,75
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.534.861	20,00		787.039,75
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.536.532	20,00		787.019,75
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.536.426	335,05		786.684,70
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.536.322	81,39		786.603,31
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.536.320	211,87		786.391,44
10/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.536.427	242,82		786.148,62
17/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.012.509	800,00		785.348,62
17/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.001.040	2.840,00		782.508,62
21/01/2022	DÉBITO-C/C- GUIA INSS	36.336,99		746.171,63
21/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 066.719	4.848,90		741.322,73
21/01/2022	DÉBITO-C/C- PAGAMENTO INDEVIDO	23,40		741.299,33
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -RPA nº 34044/1	1.272,20		740.027,13
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -RPA nº 34040/1	4.697,36		735.329,77
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -RPA nº 34042/1	26.970,07		708.359,70
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 457	2.899,96		705.459,74
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 456	3.406,75		702.052,99
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 246	4.561,11		697.491,88
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 283	2.970,00		694.521,88
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 596	2.552,72		691.969,16
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 3	9.009,60		682.959,56
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 8	4.523,13		678.436,43
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 184	544,72		677.891,71
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 179	611,24		677.280,47
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 553	444,46		676.836,01
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 595	7.058,80		669.777,21
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 52	2.646,91		667.130,30
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 998	1.593,57		665.536,73
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 685	5.000,00		660.536,73
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -RPA nº 34038/1	4.588,61		655.948,12
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 699	4.223,25		651.724,87
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 550	3.040,74		648.684,13
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 6	4.532,95		644.151,18
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 175	8.067,48		636.083,70
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 51	2.393,17		633.690,53
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 91	8.194,98		625.495,55
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 92	32.234,91		593.260,64
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 44	1.801,92		591.458,72
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 2512	13.227,76		578.230,96
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 1	34.236,48		543.994,48
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 51	6.800,00		537.194,48
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -RPA nº 34048/1	3.337,78		533.856,70
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 549	21.335,23		512.521,47
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 5	21.335,23		491.186,24
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 3	12.388,20		478.798,04
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 176	4.542,50		474.255,54
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 48	14.077,50		460.178,04
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 66	7.333,30		452.844,74
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 598	21.332,93		431.511,81
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 16	10.323,45		421.188,36
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 50	12.200,50		408.987,86



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1000	18.300,75		390.687,11
25/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 497	19.708,50		370.978,61
26/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 57	1.023,64		369.954,97
26/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1735	5.000,00		364.954,97
26/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2364	7.139,75		357.815,22
27/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.536.427	242,82		357.572,40
27/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.541.838	39,00		357.533,40
27/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.541.839	70,00		357.463,40
27/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.541.840	52,00		357.411,40
27/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.541.841	391,18		357.020,22
27/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.542.018	124,07		356.896,15
27/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.536.532	20,00		356.876,15
27/01/2022	DÉBITO-C/C- BOLETO - VALE ALIMENTAÇÃO	22.000,00		334.876,15
27/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.011.988	370,80		334.505,35
27/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.128.822 - PARCIAL	3.082,3		331.423,05
27/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 720	402,39		331.020,66
27/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.039	1.250,31		329.770,35
27/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.010.673	792,59		328.977,76
27/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.010.675	417,24		328.560,52
27/01/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.010.680	704,45		327.856,07
31/01/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS BANCÁRIAS	405,67		327.450,40
SALDO FINAL				327.450,40

Guairá/SP, 14 de fevereiro de 2022.

EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE

CPF 186.583.678-86

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6120 DE 24 DE NOVEMBRO DE 2021

12

Guaíra-SP, 14 de fevereiro de 2022.

JUSTIFICATIVA

PROCESSO Nº 208/2020 - MUNICIPAL

1. Ocorreu o pagamento de despesas com juros/multas, pois devido à falta de recursos ocorreu o atraso no pagamento, ocasionando em reajuste dos valores a serem pagos.

2. Houve o pagamento de despesas bancárias no valor de R\$ 405,67 que foi solicitado junto ao Banco do Brasil para isenção, mas até o presente momento nossa solicitação não foi atendida. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta deste ajuste e posteriormente apresentado nas prestações de contas.

3. O fornecedor FOX INDÚSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES condicionou a compra ao pagamento adiantado para posteriormente realizar a entrega dos produtos, portanto, foi realizado o pagamento no valor de R\$ 800,00, no dia 17/01/2022. Posteriormente, o referido fornecedor entrou em contato conosco para informar que houve problemas internos e que foi constatado que não havia o produto em seu estoque. Diante do exposto, o mesmo realizou a entrega dos produtos e emissão da nota fiscal nº 000.012.509 somente no dia 10/02/2022.

4. Em 21/01/2022 foi realizado um pagamento antecipado ao fornecedor GEMMINI GESTORA DE EQUIPAMENTOS, MATERIAIS, MEDICAMENTOS E IMPLANTES NACIONAIS E IMPORTADOS, no valor de R\$ 4.872,30, porém, o referido fornecedor não tinha um dos itens do pedido, e a nota fiscal nº 066.719 foi emitida com valor menor do que foi pago. Diante do exposto, a diferença de R\$ 23,40 paga a maior será devolvida em sua totalidade para a conta deste ajuste e posteriormente apresentado nas prestações de contas.

Sendo o que apresenta para o momento, apresento minhas estimas e considerações.

Atenciosamente,



EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE

CPF: 186.583.678-86

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6120 DE 24 DE NOVEMBRO DE 2021

Guairá/SP, 14 de fevereiro de 2022.

JUSTIFICATIVA
PROCESSO Nº 208/2020 - MUNICIPAL

Venho por meio deste informar que referente ao pagamento de funcionários, foi realizada a transferência do valor da conta deste ajuste para o banco Bradesco, onde é realizado o pagamento.

A transferência para o Bradesco foi realizada conforme demonstrado abaixo:

Data	Valor	Observações
06/12/2021	R\$ 259.896,51	Referente à folha de pagamento – Salários
06/12/2021	R\$ 32.725,93	Referente à folha de pagamento – Férias
Total	R\$ 292.622,44	

Sendo o que apresenta para o momento, apresento minhas estimas e considerações.

Atenciosamente,



EMILIANA ALVES FERREIRA RIBEIRO STERCHILE

CPF: 186.583.678-86

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6120 DE 24 DE NOVEMBRO DE 2021



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 101028-X SANTA CASA MISERIC GUAIRA
 Período do extrato de 01 / 01 / 2022 até 31 / 01 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/12/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			11.644,89 C
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.301	1.764,10 D	
				TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LET			
03/01/2022		0000	13105	375 Impostos	10.302	133,44 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
03/01/2022		0000	13105	375 Impostos	10.303	1.229,06 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
03/01/2022		0000	13105	375 Impostos	10.304	3.328,64 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.305	1.746,90 D	
				TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LET			
03/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	10.306	450,37 D	
				TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LET			
03/01/2022		0000	13105	375 Impostos	10.307	2.465,96 D	526,42 C
				DARF - 48.341.283/0001-61 -0588			
04/01/2022		0000	13113	263 Tarifa de Extrato Postado	810.040.700.070.600	18,60 D	507,82 C
				Cobrança referente 03/01/2022			
07/01/2022		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.108.483	1.172.277,37 C	
				07/01 0475 108483-6 PM GUAIRA - SA			
07/01/2022		0000	13105	375 Impostos	10.701	50.106,12 D	
				FGTS ARRECADACAO GRF			
07/01/2022		0000	13105	144 PIX - Enviado	10.702	259.896,51 D	
				07/01 18:35 SANTA C M GUAIRA			
07/01/2022		0000	13105	144 PIX - Enviado	10.703	32.725,93 D	
				07/01 18:36 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
07/01/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	850.071.200.484.257	20,00 D	830.036,63 C
				Tar. agrupadas - ocorrencia 07/01/2022			
10/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.001	3.117,35 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
10/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.002	2.059,61 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
10/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.003	2.050,38 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
10/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.004	1.647,81 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
10/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.005	973,85 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
10/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.006	1.692,98 D	
				COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS			
10/01/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	11.007	2.041,76 D	

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS						
10/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.008	2.643,20 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS						
10/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.009	1.685,33 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS						
10/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto		11.010	2.631,25 D
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENS						
10/01/2022	0000	13105	375 Impostos		11.011	3.708,01 D
FGTS ARRECADACAO GRF						
10/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado		11.012	19.675,08 D 786.110,02 C
10/01 16:41 L G COMERCIAL LTDA ME						
17/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado		11.701	800,00 D
17/01 16:25 FOX INDUSTRIA E COMERCIO D						
17/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado		11.702	2.840,00 D
17/01 16:25 TOLESUL DISTRIBUIDORA DE M						
17/01/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.171.200.757.573		7,92 D 782.462,10 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 17/01/2022						
19/01/2022	0000	13113	170 Tarifa Modulo		10	100,00 D
Cobrança referente 19/01/2022						
19/01/2022	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	870.191.100.092.938		156,00 D 782.206,10 C
Cobrança referente 19/01/2022						
21/01/2022	0000	13105	375 Impostos		12.101	36.336,99 D
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
21/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado		12.102	4.872,30 D
21/01 16:20 GEMMINI GESTORA DE EQUIPAM						
21/01/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.211.200.079.721		10,00 D 740.986,81 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 21/01/2022						
25/01/2022	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289		1.272,20 D
25/01 0475 10289-X PAULO DE T CAL						
25/01/2022	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289		4.697,36 D
25/01 0475 10289-X PAULO DE T CAL						
25/01/2022	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289		26.970,07 D
25/01 0475 10289-X PAULO DE T CAL						
25/01/2022	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.033.438		2.899,96 D
25/01 0475 33438-3 JORGE MASSARU						
25/01/2022	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.033.438		3.406,75 D
25/01 0475 33438-3 JORGE MASSARU						
25/01/2022	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.109.996		4.561,11 D
25/01 0475 109996-5 TATIANA COSTA						
25/01/2022	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.141.981		2.970,00 D
25/01 0475 141981-1 EURICO MARIANO						
25/01/2022	0475	99015	470 Transferência enviada	550.860.000.008.620		2.552,72 D
25/01 0860 8620-7 ADRIANO M CRIS						
25/01/2022	0475	99015	470 Transferência enviada	556.621.000.012.021		9.009,60 D
25/01 6621 12021-9 NEUROVIDA EIRE						
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.501	4.523,13 D
033 4745 028187693000192 G.ORTHO SERVI						
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.502	544,72 D
748 0715 034837826000121 L E M CLINICA						
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv		12.503	611,24 D
756 3188 036495609000126 CLINICA MEDIC						

16

25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.504	444,46 D
			033 0021 027482024000180 SANTA HELENA		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.505	7.058,80 D
			748 0715 008155914000133 PARDI SERVICO		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.506	2.646,91 D
			756 3188 030119334000140 CLINICA CIRUR		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.507	1.593,57 D
			748 0715 010922382000164 CLINICA DE CA		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.508	5.000,00 D
			756 3188 006305955000133 CLINICA DE CA		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.509	4.588,61 D
			341 1333 14115874805 LAURIANO APARECID		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.510	4.223,25 D
			033 0275 004854372000136 GIRARDI E GIR		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.511	3.040,74 D
			033 0021 027482024000180 SANTA HELENA		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.512	4.532,95 D
			033 4745 028187693000192 G.ORTHO SERVI		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.513	8.067,48 D
			756 3188 036495609000126 CLINICA MEDIC		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.514	2.393,17 D
			756 3188 030119334000140 CLINICA CIRUR		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.515	8.194,98 D
			033 0820 011969690000108 CLINICA MEDIC		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.516	32.234,91 D
			033 0820 011969690000108 CLINICA MEDIC		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.517	1.801,92 D
			756 3188 037232489000137 CLINICA MEDIC		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.518	13.227,76 D
			033 3047 010880818000108 PETROUCIC MED		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.519	34.236,48 D
			033 4451 030419823000117 PSICOMED SERV		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.520	6.800,00 D
			756 3120 041206885000167 PEDRO SANT'AN		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.521	3.337,78 D
			237 1834 34892209864 RENATA CRISTINA S		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.522	21.335,23 D
			033 0021 027482024000180 SANTA HELENA		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.523	21.335,23 D
			033 4745 028187693000192 G.ORTHO SERVI		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.524	12.388,20 D
			033 4745 028187693000192 G.ORTHO SERVI		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.525	4.542,50 D
			756 3188 036495609000126 CLINICA MEDIC		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.526	14.077,50 D
			756 3188 030119334000140 CLINICA CIRUR		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.527	7.333,30 D
			033 0312 029484592000146 DIANDRA PARIZ		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.528	21.332,93 D
			748 0715 008155914000133 PARDI SERVICO		
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	12.529	10.323,45 D

PT

		077 0001 043363919000152 MEDICAL KIDS			
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív	12.530	12.200,50 D
		756 3188 030119334000140 CLINICA CIRUR			
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív	12.531	18.300,75 D
		748 0715 010922382000164 CLINICA DE CA			
25/01/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponív	12.532	19.708,50 D
		756 3188 023313286000160 CLINICA MEDIC			
25/01/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.251.200.306.760	10,45 D
		Cobrança referente 25/01/2022			
25/01/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.251.200.306.761	10,45 D
		Cobrança referente 25/01/2022			
25/01/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.251.200.306.762	10,45 D
		Cobrança referente 25/01/2022			
25/01/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.251.200.306.763	10,45 D
		Cobrança referente 25/01/2022			
25/01/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.251.200.306.764	10,45 D
		Cobrança referente 25/01/2022			
25/01/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.251.200.306.765	10,45 D
		Cobrança referente 25/01/2022			
25/01/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	820.251.200.306.766	10,45 D 370.592,94 C
		Cobrança referente 25/01/2022			
26/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	12.601	1.023,64 D
		26/01 15:17 CLINICA M D M B S EIRELI			
26/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	12.602	5.000,00 D
		26/01 15:17 ALESSI & ROCHA SERVICOS ME			
26/01/2022	0000	13105	144 PIX - Enviado	12.603	7.139,75 D
		26/01 15:17 SUNMED LABORATORIO			
26/01/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.261.200.076.941	20,00 D 357.409,55 C
		Tar. agrupadas - ocorrencia 26/01/2022			
27/01/2022	0475	99015	470 Transferência enviada	553.235.000.105.881	939,07 D
		27/01 3235 105881-9 L G COMERCIAL			
27/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	12.701	22.000,00 D
		UP BRASIL A SERVICOS LTDA			
27/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	12.702	370,80 D
		PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES			
27/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	12.703	3.082,30 D
		CARTORIO DO REGISTRO DE IMOVEIS E ANEX			
27/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	12.704	402,39 D
		GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL			
27/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	12.705	1.250,31 D
		GASASSIST COMERCIO E ASSISTENCIA D			
27/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	12.706	792,59 D
		GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL			
27/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	12.707	417,24 D
		GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL			
27/01/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletó	12.708	704,45 D 327.450,40 C
		GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL			
31/01/2022	0000	00000	999 S A L D O		327.450,40 C

OBSERVAÇÕES:

18

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

**Extratos - Investimentos Fundos - Mensal****Cliente**

Agência 475-8
Conta 101028-X SANTA CASA MISERIC GUAIRA
Mês/ano referência JANEIRO/2022

NÃO HOUVE MOVIMENTO NO PERÍODO SOLICITADO.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

20

À
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 R 24 872 - JARDIM PAULI
 GUAIRA 14790-000
 48.341.283/0001-61

Comunico-o(a) que para protesto, por **FALTA DE PAGAMENTO**, acha-se neste Cartório, o título de sua responsabilidade, relacionado abaixo e que o protesto faz prova inequívoca da apresentação do título e do inadimplimento ou da recusa do aceite:

Apontamento:	82013	Data:	30/12/2021
DOC Nº:	NFE12425	Espécie:	DMI
Emissão:	05/08/2021	Vencimento:	16/11/2021
VI. Título R\$:	1.621,00	VI. do Saldo:	1.621,00
Portador:	BANCO DO BRASIL S/A		
Credor:	MED-RIO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		
Cedente:	MED-RIO COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA		

Pela presente intimo-o a vir pagar e / ou aceitar o título mencionado ou dar a razão da recusa. Notifico-o(a) desde já do protesto, caso não compareça no período das 09:00 às 17:00 até o dia **05/01/2022**

O pagamento do título poderá ser pago em dinheiro ou mediante cheque visado ou administrativo e cruzado, no valor equivalente ao da obrigação, emitido em nome e a ordem do PORTADOR e pagável nesta praça ou através do boleto bancário em anexo.

Em se tratando de microempresas ou empresas de pequeno porte as mesmas gozam dos benefícios do art. 73 da Lei Complementar Nº. 123/2006 de 14/12/2006.

O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, se por eles solicitada nos termos do artigo 29 da Lei nº 9.492/1997.

ATENÇÃO: Prefira o pagamento em cheque visado ou administrativo devido ao perigo representado pelo transporte de quantias em dinheiro.

Os emolumentos devidos ao cartório serão pagos no ato e em apartado, que correspondem a R\$: **143,10**

Observação: É obrigatório a autenticação deste título no Cartório.

CONFERE COM O ORIGINAL

JB

Guaíra, 30 de dezembro de 2021



237-2 | 23790.33505 90000.002411 25002.944301 1 88560000176410

Local de pagamento:
 Pagável Preferencialmente em qualquer agência Bradesco.

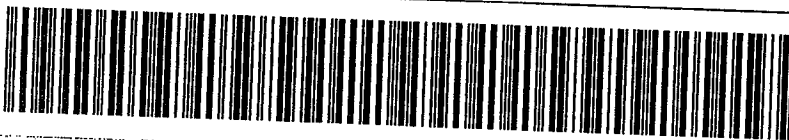
Cedente: TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TITULOS					
Data de emissão: 30/12/2021	Nº do documento: 82013		Espécie: DMI	Aceite: N	Data do processamento: 30/12/2021
Uso do banco:	CIP	Carteira: 09	Moeda: R\$	Quantidade:	Valor:

Vencimento:	05/01/2022
Agência/Código cedente:	0335 / 29443-8
Carteira / Nosso Número	09/00000024125-6
Valor documento:	1.764,10
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras deduções:	
(+) Mora / Multa:	
(+) Outros acréscimos:	
(=) Valor cobrado:	1.764,10

INSTRUÇÕES:

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANCÁRIA
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO
NÃO RECEBER EM CHEQUE
NÃO CONCEDER DESCONTO
NÃO SERÁ ACEITO PAGAMENTO VIA BOLETO ATUALIZADO COM DATA POSTERIOR A ESTE VENCIMENTO (VALOR
PAGO SERÁ DEVOLVIDO NO PRAZO DE 30 DIAS ÚTEIS)

Devedor: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Endereço: R 24 872 - JARDIM PAULI
 Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica / Ficha de compensação

Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP.
Emissão: 05/08/2021 Valor Total: R\$ 1.621,00

NF-e
Nº 000.012.425
Série 001

MED-RIO 04/09

MED-RIO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA

RUA DOUTOR PRESCILIANO PINTO, 2188
BOA VISTA - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
Fone: (17)3222-5930 CEP: 15025-100

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.012.425
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0874 4742 4800 0120 5500 1000 0124 2516 8623 0453

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210892385408 05/08/2021 14:04:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647499559110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

74.474.248/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA EMISSÃO
05/08/2021

DATA DA SAÍDA
05/08/2021

HORA DA SAÍDA
14:04:22

DUPLICATAS

Número : 001
Vencimento : 04/09/2021
Valor : R\$ 1.621,00

CONFERE COM O ORIGINAL

JB

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.621,00	VALOR DO ICMS	291,78	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.621,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	1.621,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
		0 - REMETENTE				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA %
PX260 4093	KIT TRANSDUTOR PRESSAO DESCARTAVEL TRUWAVE Lr:63608154 Itr:63608154 Tributos Aproximado (28.71%)=R\$465.39, Federal:(15.41%)=R\$249.80 Estadual:(13.30%)=R\$215.59 Fonte: IBPT	90181980	000	5102	UN	10,00	162,1000	0,00	1.621,00	1.621,00	291,78	0,00	ICMS 18,00 IPI 0,00
<p>Santa Casa de Guairá Pago com Recurso Processo Nº 208/2020 Fonte (X) Municipal () Federal</p> <p>11393 - 57745 2673/cond</p>													

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Orçamento: 4011/2021 Rev:2
Solicitação/Pedido: 2055/2021

ORÇAMENTO APROVADO VIA E-MAIL DIA 05/08/2021 POR JAQUELINE.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 13/08/2021

Nome: Roseli

22

Valor aproximado tributos R\$465,39 (28,71%) Fonte: IBPT
Iro. Fatura:865/2021



Consultas - Emissão de comprovantes

20/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:36:28
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X
=====

BCO BRADESCO S.A.

2379033505900000241125002944301188560000176410

BENEFICIARIO:

TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE

NOME FANTASIA:

TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE

CNPJ: 50.727.767/0001-95

BENEFICIARIO FINAL:

TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE

CNPJ: 50.727.767/0001-95

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 10.301
DATA DE VENCIMENTO 05/01/2022
DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO 1.764,10
VALOR COBRADO 1.764,10
=====

NR.AUTENTICACAO 0.4AA.5B0.8D6.0EA.703
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/01/2022 - 09:14:55

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.276,10	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 06/2014	12-DATA DE VALIDADE 03/01/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 102,08	14-ENCARGOS 31,36	15-TOTAL A RECOLHER 133,44
--	----------------------	-------------------------------

CONFERE COM O ORIGINAL

VALOR FGTS A RECOLHER EM 03/01/2022

DB

Santa Casa de Guaiá
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (M) Municipal
() Federal

858700000014 334401792203 103570344841 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 03/01/2022 - 09:14:55

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 1.276,10	06-QTDE TRABALHADORES 1	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 06/2014	12-DATA DE VALIDADE 03/01/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 102,08	14-ENCARGOS 31,36	15-TOTAL A RECOLHER 133,44
--	----------------------	-------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 03/01/2022

858700000014 334401792203 103570344841 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.36.28
0475800475 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8587000001-4 33440179220-3
10357034484-1 8341283001-4
Data do pagamento 03/01/2022
CNPJ/CEI/CPF 48341283/0001-61
COMPETENCIA 06/2014
CODIGO RECOLHIMENTO 327
VENCIMENTO 03/01/2022
VALOR DEPOSITO 133,44
Valor Total 133,44
=====

DOCUMENTO: 010302
AUTENTICACAO SISBB: A.AED.905.73B.979.75A



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/01/2022 - 08:52:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 14.660,94	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 04/2020	12-DATA DE VALIDADE 03/01/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.172,87	14-ENCARGOS 56,19	15-TOTAL A RECOLHER 1.229,06
--	----------------------	---------------------------------

CONFERE COM O ORIGINAL VALOR FGTS A RECOLHER EM 03/01/2022**

B

858400000124 290601792201 103640344845 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/01/2022 - 08:52:19

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 14.660,94	06-QTDE TRABALHADORES 5	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 04/2020	12-DATA DE VALIDADE 03/01/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 1.172,87	14-ENCARGOS 56,19	15-TOTAL A RECOLHER 1.229,06
--	----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 03/01/2022

858400000124 290601792201 103640344845 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.36.28
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85840000012-4 29060179220-1
10364034484-5 83412830001-4
Data do pagamento 03/01/2022
CNPJ/CEI/CPF 48341283/0001-61
COMPETENCIA 04/2020
CODIGO RECOLHIMENTO 327
VENCIMENTO 03/01/2022
VALOR DEPOSITO 1.229,06
Valor Total 1.229,06

DOCUMENTO: 010303
AUTENTICACAO SISBB: D.72F.CA4.954.3AA.46F



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/01/2022 - 09:09:01

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 31.734,44	06-QTDE TRABALHADORES 22	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 05/2014	12-DATA DE VALIDADE 03/01/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.538,75	14-ENCARGOS 789,89	15-TOTAL A RECOLHER 3.328,64
--	-----------------------	---------------------------------

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

*VALOR FGTS A RECOLHER EM 03/01/2022**

858300000335 286401792200 103569344841 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS
GERADA EM 03/01/2022 - 09:09:01

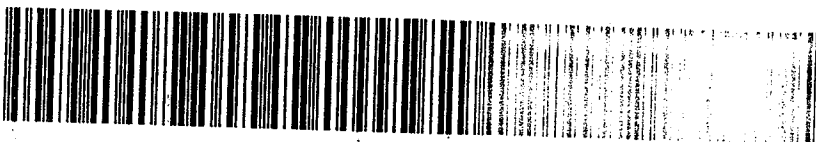
01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000	
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 31.734,44	06-QTDE TRABALHADORES 22	07-ALÍQUOTA FGTS 8	
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 05/2014	12-DATA DE VALIDADE 03/01/2022	

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 2.538,75	14-ENCARGOS 789,89	15-TOTAL A RECOLHER 3.328,64
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 03/01/2022

858300000335 286401792200 103569344841 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.36.28
0475800475 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 85830000033-5 28640179220-0
10356934484-1 83412830001-4
Data do pagamento 03/01/2022
CNPJ/CEI/CPF 48341283/0001-61
COMPETENCIA 05/2014
CODIGO RECOLHIMENTO 327
VENCIMENTO 03/01/2022
VALOR DEPOSITO 3.328,64
Valor Total 3.328,64

DOCUMENTO: 010304
AUTENTICACAO SISBB: 3.3EF.FA3.427.E9A.06F

À
SANTA CASA DE M GUAIRA
 RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA
GUAIRA 14790-000
 48.341.283/0001-61

Comunico-o(a) que para protesto, por **FALTA DE PAGAMENTO**, acha-se neste Cartório, o título de sua responsabilidade, relacionado abaixo e que o protesto faz prova inequívoca da apresentação do título e do inadimplemento ou da recusa do aceite:

Apontamento:	81978	Data:	28/12/2021
DOC Nº:	10413/3	Espécie:	DMI
Emissão:	05/10/2021	Vencimento:	06/12/2021
Vi. Título:	R\$: 1.603,80	Vi. do Saldo:	1.603,80
Portador:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL		
Credor:	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPO		
Cedente:	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPO		

Pela presente intimo-o a vir pagar e / ou aceitar o título mencionado ou dar a razão da recusa. Notifico-o(a) desde já do protesto, caso não compareça no período das 09:00 às 17:00 até o dia **03/01/2022**
 O pagamento do título poderá ser pago em dinheiro ou mediante cheque visado ou administrativo e cruzado, no valor equivalente ao da obrigação, emitido em nome e a ordem do PORTADOR e pagável nesta praça ou através do boleto bancário em anexo.
 Em se tratando de microempresas ou empresas de pequeno porte as mesmas gozam dos benefícios do art. 73 da Lei Complementar Nº. 123/2006
 O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, se por eles solicitada nos termos do artigo 29 da Lei nº 9.492/1997.
ATENÇÃO: Prefira o pagamento em cheque visado ou administrativo devido ao perigo representado pelo transporte de quantias em dinheiro.

Os emolumentos devidos ao cartório serão pagos no ato e em apartado, que correspondem a R\$: **143,10**
 Observação: Obrigatório a apresentação deste aviso no cartório.
CONFERE COM O ORIGINAL
 Guaira, 28 de dezembro de 2021



237-2 | 23790.33505 90000.002403 90002.944305 5 88540000174690

Local de pagamento: **Pagável Preferencialmente em qualquer agência Bradesco.**

Cedente: **TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TITULOS**

Data de emissão:	Nº do documento:	Espécie:	Aceite:	Data do processamento:
28/12/2021	81978	DMI	N	28/12/2021
Uso do banco:	CIP:	Carteira:	Moeda:	Quantidade:
		09	R\$	

Vencimento: 03/01/2022

Agência/Código cedente: 0335 / 29443-8

Carteira / Nosso Número: 09/00000024090-P

Valor documento: 1.746,90

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções:

(+) Mora / Multa:

(+) Outros acréscimos:

(=) Valor cobrado: 1.746,90

INSTRUÇÕES:
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANCÁRIA
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO
NÃO RECEBER EM CHEQUE
NÃO CONCEDER DESCONTO
NÃO SERÁ ACEITO PAGAMENTO VIA BOLETO ATUALIZADO COM DATA POSTERIOR A ESTE VENCIMENTO (VALOR PAGO SERÁ DEVOLVIDO NO PRAZO DE 30 DIAS ÚTEIS)

Devedor: **SANTA CASA DE M GUAIRA**
 Endereço: **RUA 24 872 - JARDIM PAULISTA**
 Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica / Ficha de compensação

RECEBEMOS DE 1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 10.413
SÉRIE 1

1000Medic Distribuidora Imp
Exp de Medicamentos Ltda

RODOVIA ANHANGUERA KM114, S/N

JARDIM DALL ORTO

Sumaré SP

13177-901

(46) 3224-7700

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 10.413

SÉRIE 1

Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3521 1005 9936 9800 0379 5500 1000 0104 1310 0044 0702

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:

www.nfe.fazenda.gov.br/portal

ou no site da SEFAZ Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211167251911 05/10/21 14:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671349456110

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.993.698/0003-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

R 24 872

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

(17) 3332-7000

C.N.F.I.

48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

U.F.

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

DATA DA EMISSÃO

05/10/2021

DATA DA SAÍDA/ENTRA

05/10/2021

HORA DA SAÍDA

14:09

FATURA

QUANTIDADE	UNIDADE	VENCIMENTO	VALOR	QUANTIDADE	UNIDADE	VENCIMENTO	VALOR	QUANTIDADE	UNIDADE	VENCIMENTO	VALOR	QUANTIDADE	UNIDADE	VENCIMENTO	VALOR
413/1		04/11/21	1.652,40	10413/3		06/12/21	1.603,80								
10413/2		19/11/21	1.603,80												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.860,00	874,80	0,00	0,00	0,00	4.860,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.860,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍC.	U.F.	C.N.P.J./C.P.F.
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD		0-EMITENTE				44.914.992/0038-20
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		U.F.		INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD CONTORNO LESTE BR 116 14219		São José dos Pinhais / PR		PR		90617064-77
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2,00	CAIXAS				13,84	13,84

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
20	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 15477136 x60 Val:31/03/2023 GE	3006.30.11	700	5.102	FRS	60,00	58,00	3.480,00	3.480,00	626,40	0,00	18,00	0,00
282	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 15477136 x60 Val:31/03/2023												
	RT12020 EXTENSOR PACIENTE VALVULADO CX C/200 UND Lote: 9018.39.99	9018.39.99	300	5.102	UN	200,00	6,90	1.380,00	1.380,00	248,40	0,00	18,00	0,00
	21H58 x200 Val:31/08/2026 GABMED												
	RT12020 EXTENSOR PACIENTE VALVULADO CX C/200 UND Lote: 21H58 x200 Val:31/08/2026												

CONFERE COM O ORIGINAL

B

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

*pagamento parcial no
valor de R\$ 1.746,90*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

:: Parcela 1:1/3 de R\$ 1.652,40 p/ 04/11/21 ||:: Parcela 2:2/3 de R\$ 1.603,80 p/ 19/11/21 ||:: Parcela 3:3/3 de R\$ 1.603,80 p/ 06/12/21 ||:: Tipo de Cobrança:Boleto ||:: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT ||:: Pedido:4991 ||:: Inf. de entrega:: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 |Obs:ATENÇÃO BOLETOS BANCÁRIOS EM ANEXO. REFERENTE A REMESSA DO CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E ALUGUEL DE BENS.

RESERVADO AO FISCO

32

20/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:36:28
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379033505900000240390002944305588540000174690
BENEFICIARIO:
TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE

NOME FANTASIA:

TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE
CNPJ: 50.727.767/0001-95

BENEFICIARIO FINAL:

TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE
CNPJ: 50.727.767/0001-95

PAGADOR:

SANTA CASA DE M GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	10.305
DATA DE VENCIMENTO	03/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	03/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.746,90
VALOR COBRADO	1.746,90

=====

NR.AUTENTICACAO	B.E42.7AA.FAD.9F7.205
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

À
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 - ----
 GUAIRA 14790-000
 48.341.283/0001-61

Comunico-o(a) que para protesto, por **FALTA DE PAGAMENTO**, acha-se neste Cartório, o título de sua responsabilidade, relacionado abaixo e que o protesto faz prova inequívoca da apresentação do título e do inadimplimento ou da recusa do aceite:

Apontamento:	81998	Data:	29/12/2021
DOC Nº:	10846	Espécie:	DMI
Emissão:	18/11/2021	Vencimento:	16/12/2021
Vi. Título R\$:	397,44	Vi. do Saldo:	397,44
Portador:	BANCO BRADESCO S/A		
Credor:	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA		
Cedente:	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA		

Pela presente intimo-o a vir pagar e / ou aceitar o título mencionado ou dar a razão da recusa. Notifico-o(a) desde já do protesto, caso não compareça no período das 09:00 às 17:00 até o dia **04/01/2022**

O pagamento do título poderá ser pago em dinheiro ou mediante cheque visado ou administrativo e cruzado, no valor equivalente ao da obrigação, emitido em nome e a ordem do PORTADOR e pagável nesta praça ou através do boleto bancário em anexo.

Em se tratando de microempresas ou empresas de pequeno porte as mesmas gozam dos benefícios do art. 73 da Lei Complementar Nº. 123/2006.

O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, se por eles solicitada nos termos do artigo 29 da Lei nº 9.492/1997.

ATENÇÃO: Prefira o pagamento em cheque visado ou administrativo devido ao perigo representado pelo transporte de quantias em dinheiro.

Os emolumentos devidos ao cartório serão pagos no ato e em apartado, que correspondem a R\$: **52,93**

Observação: É obrigatório a apresentação deste aviso no cartório.

CONFERE COM O ORIGINAL

Guaira, 29 de dezembro de 2021

AB



237-2 | 23790.33505 90000.002411 10002.944303 1 88550000045037

Local de pagamento:
 Pagável Preferencialmente em qualquer agência Bradesco.

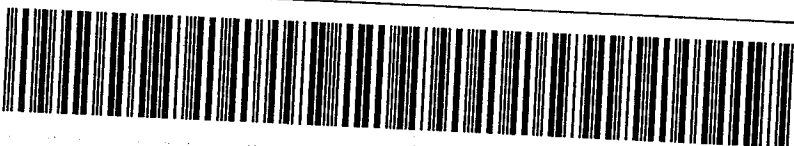
Cedente: TABELIÃO DE NOTAS E DE PROTESTO DE LETRAS E TITULOS					
Data de emissão: 29/12/2021	Nº do documento: 81998	Espécie: DMI	Aceite: N	Data do processamento: 29/12/2021	Valor
Uso do banco:	CIP	Carteira: 09	Moeda: R\$	Quantidade:	

Vencimento:	04/01/2022
Agência/Código cedente:	0335 / 29443-8
Carteira / Nosso Número	09/00000024110-8
Valor documento:	450,37
(-) Desconto / Abatimento	
(-) Outras deduções:	
(+) Mora / Multa:	
(+) Outros acréscimos:	
(=) Valor cobrado:	450,37

INSTRUÇÕES:

PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NA REDE BANCÁRIA
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO
NÃO RECEBER EM CHEQUE
NAO CONCEDER DESCONTO
NÃO SERÁ ACEITO PAGAMENTO VIA BOLETO ATUALIZADO COM DATA POSTERIOR A ESTE VENCIMENTO(VALOR
PAGO SERÁ DEVOLVIDO NO PRAZO DE 30 DIAS ÚTEIS)

Devedor: **STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 Endereço: **RUA 24, 872 - ----**
 Sacador / Avalista:



Autenticação Mecânica / Ficha de compensação

20/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 13:36:28
047500475 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

BCO BRADESCO S.A.

237903350590000024111000294430318855000045037

BENEFICIARIO:

TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE

NOME FANTASIA:

TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE

CNPJ: 50.727.767/0001-95

BENEFICIARIO FINAL:

TABELIAO DE NOTAS E DE PROTESTO DE

CNPJ: 50.727.767/0001-95

PAGADOR:

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 10.306

DATA DE VENCIMENTO 04/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 450,37

VALOR COBRADO 450,37
=====

NR.AUTENTICACAO F.6D9.2A6.54C.7C5.D90
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria




0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala


0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	01/01/1980
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	48.341.283/0001-61
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	13855-401130/2018-94
	06 DATA DE VENCIMENTO	30/12/2021
	07 VALOR PRINCIPAL	1.744,03
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	08 VALOR DA MULTA	348,80
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	373,13
DARF válido para pagamento até 31/01/2022 Domicílio tributário informado: GUAIRA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS A data do campo 02 não pode ser alterada, trata-se de identificação de sistema Processo número: 13855-401130/2018-94  Parcelamento Internet:  03/01/2022 08:47:40	10 VALOR TOTAL	2.465,96
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

Aprovado pela IN/RFB nº 736/07

2ª via

 <p>MINISTÉRIO DA FAZENDA SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL</p> <p>Documento de Arrecadação de Receitas Federais</p> <p>DARF Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo Nº 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal</p>	02 PERÍODO DE APURAÇÃO	01/01/1980
	03 NÚMERO DO CPF OU CNPJ	48.341.283/0001-61
	04 CÓDIGO DA RECEITA	0588
	05 NÚMERO DE REFERÊNCIA	13855-401130/2018-94
	06 DATA DE VENCIMENTO	30/12/2021
	07 VALOR PRINCIPAL	1.744,03
01 NOME / TELEFONE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	08 VALOR DA MULTA	348,80
	09 VALOR DOS JUROS E/OU ENCARGOS DL - 1025/69	373,13
DARF válido para pagamento até 31/01/2022 Domicílio tributário informado: GUAIRA - SP NÃO RECEBER COM RASURAS A data do campo 02 não pode ser alterada, trata-se de identificação de sistema Processo número: 13855-401130/2018-94 Parcelamento Internet: 03/01/2022 08:47:40	10 VALOR TOTAL	2.465,96
	11 AUTENTICAÇÃO BANCÁRIA (Somente nas 1ª e 2ª vias)	

DARF emitido em duas vias. Recorte nas linhas tracejadas e efetue o pagamento na rede bancária autorizada.

DARF impresso sem código de barras por conter número de referência ou acréscimo de multa e/ou juros ou ano do período de apuração e/ou vencimento anterior a 2014 ou posterior a 2023.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341014281292931
10/02/2022 14:32:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/02/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.32.03
0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE DARF/DARF SIMPLES

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

AGENTE ARRECADADOR
CNC 001 - 0475 - AGENCIA GUAIRA SP

CODIGO DE BARRAS -----

DATA DO PAGAMENTO 03/01/2022
PERIODO DE APURACAO 01/01/1980
NUMERO DO CPNJ 48.341.283/0001-61
CODIGO DA RECEITA 0588
NUMERO DE REFERENCIA 13.855.401.130.201.894
DATA DO VENCIMENTO 30/12/2021
RECEITA BRUTA ACUMULADA -----
PERCENTUAL -----
VALOR DO PRINCIPAL 1.744,03
VALOR DA MULTA 348,80
VALOR DOS JUROS 373,13
VALOR TOTAL 2.465,96
=====

AUTENTICACAO SISBB: B.69D.17A.9C1.E24.144

Modelo Aprovado pela SRF - ADE

Conjunto Corat/Cotec n. 001, DE 2006

=====

DOCUMENTO: 010307

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/01/2022 - 15:25:01

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 626.326,59	06-QTDE TRABALHADORES 187	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 12/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 50.106,12	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 50.106,12
---	---------------------	----------------------------------

CONFERE COM O ORIGINAL

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022

Ab

858300005019 061201792208 107660050840 834128300014

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 07/01/2022 - 15:25:01

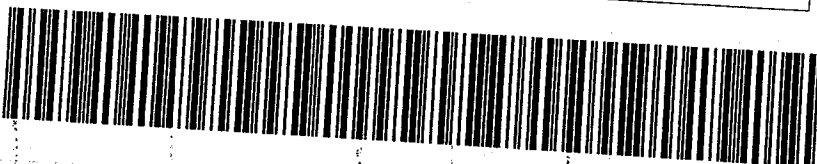
01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 626.326,59	06-QTDE TRABALHADORES 187	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 115	09-ID RECOLHIMENTO 017980-9	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 12/2021	12-DATA DE VALIDADE 07/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 50.106,12	14-ENCARGOS 0,00	15-TOTAL A RECOLHER 50.106,12
---	---------------------	----------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER ATÉ O DIA 07/01/2022

858300005019 061201792208 107660050840 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA





Consultas - Emissão de comprovantes

G3361008231614901
10/01/2022 08:31:12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.12
0475800475 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8583000501-9 06120179220-8
10766005084-0 83412830001-4
Data do pagamento 07/01/2022
CNPJ/CEI/CPF 48341283/0001-61
COMPETENCIA 12/2021
CODIGO RECOLHIMENTO 115
VENCIMENTO 07/01/2022
VALOR DEPOSITO 50.106,12
Valor Total 50.106,12

DOCUMENTO: 010701.
AUTENTICACAO SISBB: 2.9C4.164.C5B.DE6.991



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24 NUMERO 872 - JARDIM PAULISTA

PROCESSO Nº 208/2020 - CONTRATUALIZAÇÃO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 12/2021

Código	Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
00001	ADRIANA CRISTINA FICHER	1.346,40	242,52	39,53	202,99	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
00177	ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	1.550,40	2.204,46	211,92	1.992,54	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00224	ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	3.606,23	3.826,23	570,79	3.255,44	FISIOTERAPEUTA
00150	ALANA GARCIA LEAL LELIS	3.606,23	3.826,23	2.709,43	1.116,80	ENFERMEIRA
00317	ALANITA DA SILVA	1.275,00	1.715,00	420,25	1.294,75	FAXINEIRA
00040	ALIER CARLOS DE FREITAS	2.616,52	5.981,72	1.222,80	4.758,92	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
00106	ALINE DE MELO	3.606,23	3.846,14	524,95	3.321,19	ENFERMEIRA
00262	ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	1.275,00	1.715,00	137,85	1.577,15	FAXINEIRA
00203	ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.550,40	1.770,40	978,19	792,21	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00332	AMANDA KAREN HERNANDES LINO	1.346,40	1.425,65	111,80	1.313,85	RECEPCIONISTA
00259	ANA CAROLINA DE JESUS ALVES	1.275,00	1.597,54	451,97	1.145,57	COZINHEIRA
00090	ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA	3.606,23	4.551,19	724,51	3.826,68	ENFERMEIRA
00195	ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.275,00	1.597,54	344,6	1.252,94	COZINHEIRA
00130	ANA PAULA BEMFICA	1.275,00	1.715,00	173,41	1.541,59	FAXINEIRA
00243	ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	1.550,40	2.172,88	396,45	1.776,43	TECNICA DE ENFERMAGEM
00227	ANA PAULA DE SOUZA	1.550,40	2.219,26	416,56	1.802,70	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00236	ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	1.550,40	1.990,40	962,71	1.027,69	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00269	ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	1.836,00	2.056,00	292,94	1.763,06	TÉC. SEGURANÇA DO TRABALHO
00187	APARECIDA FABIANA LOURENÇO FERREIRA	1.346,40	1.346,40	120,51	1.225,89	RECEPCIONISTA
00055	BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	2.755,02	2.755,02	342,95	2.412,07	ASSISTENTE FINANCEIRO

20/21

00251	BIANCA DAMASCENO SANTANA	1.346,40	1.786,40	167,02	1.619,38	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
00323	CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	3.606,23	4.210,83	594,62	3.616,21	ENFERMEIRA
00181	CAROLINE CRISTINA MALTA	1.550,40	83,44	40,01	43,43	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
00247	CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	1.346,40	1.353,84	532,34	821,50	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
00226	CELIA MARIA SANTOS BERNAL	1.314,60	1.770,40	142,83	1.627,57	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00319	CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.346,40	887,90	129,56	758,34	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
00255	CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS	1.550,40	2.181,88	179,86	2.002,02	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
00065	CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	2.755,02	2.755,01	923,01	1.832,00	ENCARREGADA DE RECURSOS HUMANOS
00260	CLAUDINEIA DA SILVA DE FARIA	1.275,00	1.715,00	137,85	1.577,15	FAXINEIRA
00191	DAIANA PARECIDA DA SILVA	1.550,40	1.778,96	173,60	1.605,36	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
00206	DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	1.550,40	1.912,88	185,65	1.727,23	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
00280	DANIELI DE CAMPOS RUFINI	1.550,40	945,86	806,89	138,97	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
00207	DANUBIA MARQUES DA SILVA	1.275,00	100,64	12,07	88,57	FAXINEIRA
00242	DEBORA CANTISANO DRUDI	3.606,23	4.150,41	635,24	3.515,17	ENFERMEIRA
00114	DENISE SUELEN DA SILVA ROCHA	1.346,40	1.161,34	261,92	899,42	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
00028	DINAMAR TUISSI PINTO	2.422,75	2.422,75	250,75	2.172,00	FATURISTA
00205	EDER GIROLAMO	1.550,40	1.778,96	940,37	838,59	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00172	EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	1.101,98	1.715,00	430,66	1.284,34	FAXINEIRA
00265	EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	1.275,00	1.495,00	118,05	1.376,95	FAXINEIRA
00194	EDMARA CANDIDA TAVARES	3.606,23	4.719,86	1.392,53	3.327,33	ENFERMEIRA
00259	EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	1.275,00	1.729,47	139,15	1.590,32	FAXINEIRA
00013	ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	1.550,40	82,75	39,94	42,81	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00218	ELENICE ALVES PEREIRA DA SILVA	1.550,40	1.936,23	187,76	1.748,47	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
00030	ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	1.275,00	1.495,00	156,76	1.338,24	FAXINEIRA
00234	ELIANE APARECIDA TELES	1.550,40	1.770,40	172,83	1.597,57	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
00282	ELIEZER MAGALHÃES CASTRO	2.530,00	3.509,00	478,93	3.030,07	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
0028	ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.275,00	1.495,00	118,05	1.376,95	LAVADEIRA
00180	ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.550,40	57,11	36,85	20,26	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
00214	ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	1.550,40	1.770,40	172,83	1.597,57	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

00260	ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.275,00	1.495,00	743,98	751,02	COZINHEIRA
00120	ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA	1.128,37	1.495,00	542,01	952,99	COZINHEIRA
00238	EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	2.616,52	5.466,46	1080,94	4.385,52	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
00014	FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	1.550,40	2.191,72	210,75	1.980,97	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00209	FABRICIA MISAEL DE SOUZA	1.275,00	1.781,26	720,08	1.061,18	FAXINEIRA
00250	FATIMA GALANTI SILVA	1.346,40	1.858,21	150,73	1.707,48	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
00129	FERNANDA BORGES TALARICO	1.346,40	1.616,88	1060,65	556,23	RECEPCIONISTA
00043	FERNANDO LUIZ MENDES	2.616,52	2.447,62	1.879,75	567,87	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
00249	FRANCIELE RODRIGUES DIAS	1.346,40	2.001,84	190,59	1.811,25	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
00324	GABRIELI BENTO DA SILVA	2.100,00	1.604,24	163,52	1.440,72	BIOMÉDICA
00320	GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	1.346,40	1.599,66	127,46	1.472,20	RECEPCIONISTA
00212	GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.346,40	1.780,44	170,66	1.609,78	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
00193	GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	1.550,40	1.953,32	781,62	1.171,70	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
00161	GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.550,40	1.770,40	570,86	1.199,54	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00094	GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	1.550,40	1.770,40	857,22	913,18	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00050	GLEISON DA SILVEIRA SILVA	3.606,23	284,41	39,82	244,59	ENFERMEIRO
00196	GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	1.346,40	1.346,40	544,03	802,37	RECEPCIONISTA
00254	GUILHERME GABRIEL SOUZA SILVA	1.346,40	1.361,27	132,94	1.228,33	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
00060	HILDA JOEBER GARCIA	1.666,94	2.167,02	236,51	1.930,51	ESCRITURÁRIA
00008	IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	1.275,00	1.865,00	313,22	1.551,78	CHEFE DA LIMPEZA
00189	JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	3.606,23	3.826,23	570,13	3.256,10	ENFERMEIRA
00264	JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	1.346,40	1.661,76	133,05	1.528,71	RECEPCIONISTA
00206	JAQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA	1.949,22	62,88	7,55	55,33	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
00231	JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.550,40	1.770,40	172,83	1.597,57	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
00221	JÉFALE GONÇALVES FELICIANO DOS SANTOS	1.666,94	1.666,94	147,63	1.519,31	RECEPCIONISTA
00122	JOANA DARC DA COSTA PRADO	1.275,00	1.932,82	256,85	1.675,97	FAXINEIRA
00252	JOSÉ GILMAR SOUZA DE OLIVEIRA JUNIOR	1.346,40	1.484,89	144,07	1.340,82	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
00178	JOSIANE FERREIRA DOS S DO NASCIMENTO GARCIA	1.550,40	2.399,37	322,70	2.076,67	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00275	JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	1.346,40	921,98	82,97	839,01	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO

00316	JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	1.275,00	1.618,19	180,03	1.438,16	FAXINEIRA
00220	KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.346,40	1.346,40	104,67	1.241,73	REPCIONISTA
00137	KELI CRISTINA AVELINO ALVES	1.550,40	1.770,40	630,62	1.139,78	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00301	KENIA DE LIMA SILVA	3.606,23	4.751,28	2548,92	2.202,36	ENFERMEIRO
00228	KEROLAINE APARECIDA ALVES	1.550,40	1.770,40	985,16	785,24	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
00200	LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	1.530,00	1.530,00	121,20	1.408,80	AUXILIAR CONTABIL
00164	LAIS STUQUE GARCIA	3.606,23	3.826,23	1.881,04	1.945,19	ENFERMEIRA
00237	LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	2.616,52	3.496,52	935,85	2.560,67	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
00192	LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.550,40	1.770,40	172,83	1.597,57	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00253	LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.346,40	1.346,40	131,6	1.214,80	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
00255	LETICIA RODRIGUES SIQUEIRA DUARTE PORTELA	1.550,40	1.936,05	430,74	1.505,31	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00304	LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.275,00	1.546,27	590,09	956,18	COZINHEIRA
00298	LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	3.606,23	3.826,23	519,60	3.306,63	ENFERMEIRA
00207	LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	1.346,40	1.509,83	312,37	1.197,46	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
00250	LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.183,56	2.403,56	227,84	2.175,72	AUXILIAR BANCO DE SANGUE
00182	LUCIANA APARECIDA DA SILVA	1.550,40	1.944,79	188,53	1.756,26	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00192	LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	1.275,00	1.495,00	500,91	994,09	COZINHEIRA
00016	LUCIENE DE FATIMA N DOS SANTOS	1.275,00	1.645,00	189,53	1.455,47	CHEFE DE LAVANDERIA
00156	MARIA APARECIDA BATISTA	1.550,40	1.770,40	172,83	1.597,57	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00046	MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA	1.275,00	1.495,00	665,03	829,97	COZINHEIRA
00222	MARIA CONCEIÇÃO DA COSTA SANTOS	1.275,00	1.495,00	118,05	1.376,95	COZINHEIRA
00036	MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.275,00	1.715,00	137,85	1.577,15	FAXINEIRA
00262	MARIA DA CONCEIÇÃO SORATI	1.550,40	2.257,04	824,99	1.432,05	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00265	MARIA EDUARDA LEAL AGUITONI RODRIGUES	1.693,26	2.915,50	323,07	2.592,43	AUXILIAR DE NUTRIÇÃO
00186	MARIA INES DA SILVA	1.275,00	48,23	44,67	3,56	LAVADEIRA
00230	MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	3.606,23	4.068,44	613,20	3.455,24	ENFERMEIRA
00273	MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO	1.550,40	2.050,29	198,02	1.852,27	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00204	MARIANA DA SILVA FERNANDES	1.550,40	1.990,40	239,95	1.750,45	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00105	MARIETE MARIA DA SILVA	1.550,40	1.770,40	1089,64	680,76	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

00039	MARLI ALVES FERREIRA	1.550,40	2.893,72	406,99	2.486,73	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00199	MARTA ALVES CIPRIANO	1.550,40	2.399,37	697,05	1.702,32	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00198	MICHELE CRISTINA FERREIRA	1.550,40	2.149,53	176,95	1.972,58	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
00237	MICHELE GONCALVES	1.550,40	913,71	98,52	815,19	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00233	MICHELE VENANCIO GONÇALVES	1.275,00	1.546,27	698,46	847,81	LAVADEIRA
00209	MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	1.550,40	2.473,38	244,19	2.229,19	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
00263	MILEIDE MARQUES DA SILVA	1.275,00	2.155,00	617,45	1.537,55	FAXINEIRA
00159	MONICA CRISTINA INACIA DA SILVA	1.550,40	2.242,46	486,11	1.756,35	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00307	MONIQUE RODRIGUES COSTA	1.346,40	1.346,40	130,89	1.215,51	RECEPCIONISTA
00069	MONISE CRISTINA BENTO	3.606,23	5.130,17	989,52	4.140,65	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00248	NADIEGE DA SILVA SANTANA	1.550,40	1.346,40	104,67	1.241,73	RECEPCIONISTA
00294	NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.550,40	1.882,28	208,20	1.674,08	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00157	NAIARA FURINI DE SOUZA	3.606,23	3.826,23	672,44	3.153,79	FISIOTERAPEUTA
00272	NAIARA SOARES DE SOUSA	1.550,40	2.336,59	245,39	2.091,20	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00211	NATALIA CRISTINA CONEQUINDES DAVANÇO	1.275,00	1.770,85	281,88	1.488,97	FAXINEIRA
00257	NERIANE APARECIDA TOSTA	1.275,00	1.954,25	159,38	1.794,87	FAXINEIRA
00225	PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	1.550,40	2.278,34	220,79	2.057,55	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00054	PATRICK FERREIRA LIMA	2.616,52	5.981,72	1.222,80	4.758,92	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
00208	POLIANA RODRIGUES MACEDO	1.550,40	1.770,40	172,83	1.597,57	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
00244	RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.550,40	1.944,79	188,53	1.756,26	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
00246	REGIANE ALVES DOS SANTOS	1.550,40	1.770,40	172,83	1.597,57	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
00057	REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	2.422,75	2.422,75	227,45	2.195,30	FATURISTA
00048	REGINA DAS GRAÇAS LEONCINI	1.666,95	1.766,97	219,83	1.547,14	RECEPCIONISTA
00093	REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	1.275,00	2.038,80	882,75	1.156,05	FAXINEIRA
00020	RENATA MAIARA FERREIRA	2.616,52	3.045,25	404,18	2.641,07	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
00213	RENATA MARTINS DE LIMA	1.550,40	1.957,36	159,66	1.797,70	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
00215	RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	1.319,70	1.811,64	146,54	1.665,10	RECEPCIONISTA
00216	RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	3.606,23	3.976,46	2698,33	1.278,13	ENFERMEIRO
00197	ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	1.275,00	1.715,00	137,85	1.577,15	SERVENTIA

24 AB

00103	ROSELI GONÇALVES LELLIS	2.755,02	2.755,02	823,04	1.931,98	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
00096	ROSIMAR DE OLIVEIRA PINA	1.275,00	1.495,00	411,77	1.083,23	LAVADEIRA
00112	SILVIO ROMÃO DA SILVA	1.475,06	129,96	92,90	37,06	VIGIA
00052	SIMONE CRISTINA DE SOUZA BARBOSA	1.550,40	1.770,40	1.168,08	602,32	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
00034	SONIA PEREIRA DE SOUZA	1.550,40	2.346,17	303,17	2.043,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00226	SONIELI VIEIRA MANSO	1.275,00	1.816,33	159,14	1.657,19	FAXINEIRA
00268	TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	1.346,40	1.551,48	104,67	1.446,81	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
00263	TAISA DOS SANTOS GONÇALVES	1.275,00	1.546,27	118,05	1.428,22	COZINHEIRA
00219	TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	3.606,23	5.055,71	892,03	4.163,68	ENFERMEIRA
00223	TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS	1.550,40	1.787,52	295,70	1.491,82	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00267	TATIANE MARQUES DA SILVA	1.550,40	1.770,40	172,83	1.597,57	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00221	TAYNARA SABINO CIRILO	3.606,23	4.046,23	607,22	3.439,01	ENFERMEIRO
00182	VALDENIR PEREIRA DA SILVA	1.550,40	2.803,60	332,25	2.471,35	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
00246	VALÉRIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO	3.606,23	4.338,79	695,59	3.643,20	ENFERMEIRO
00270	VANESSA DE CARVALHO CHAVES	1.346,40	1.346,40	475,87	870,53	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
00285	VIVIAN GUEDES YONEMOTO	2.138,56	3.357,39	994,31	2.363,08	FARMACEUTICA
00158	VIVIANE ISaura TOSTA	2.616,52	5.341,09	2.804,81	2.536,28	TECNICO DE RADIOLOGIA
00327	WESLEI MARQUES	1.346,40	2.059,69	201,21	1.858,48	PORTEIRO
00334	WILIAN MARQUES	1.346,40	2.001,30	416,40	1.584,90	PORTEIRO
	TOTAL DOS SALÁRIOS				259.896,51	

GUAÍRA-SP, 14 DE FEVEREIRO DE 2022.

Laion Bruno E. de Brito

LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00044 ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA
 PIS:12763153153 CBO:5211-30
 Local:00008 FARMACIA
 Cargo:0218 AUXILIAR DE DISPENSARIO

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
 Funcionário desde: 11/01/2010
 Ag.:335 C/C.:60097-0

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Dia(s)			
31	01002	Adicional Jornada Noturna	36,88	35.00%HN=52:30m	43,43	43,43	
31	02401	Salário Família	2,00	dependentes	7,48	96,55	
31	09045	Contribuição Negocial			51,27	102,54	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	26,93		26,93
					1.935,18		12,60

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaíra
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (X) Municipal
 () Federal

Funcionário de férias no mês de 01/12/2021 à 30/12/2021.					Total vencimentos	Total descontos
Já experimentou acreditar em você?? Tentel! Você não faz ideia do que é capaz!!!					242,52	39,53
					Vr. Líquido ➡	202,99
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
1.346,40	1.935,18	139,98	11,20			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

30/01/22 Adriana C Ficher Vilela

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00050 ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE
 PIS:12780682150 CBO:3222-05
 Local:00009 ENFERMAGEM
 Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
 Funcionário desde: 01/09/2014
 Ag.:335 C/C.:2655-7

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	144,04	35.00%HN=52:30m	8,61	434,06	
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.204,46		181,92

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaíra
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (X) Municipal
 () Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tentel! Você não faz ideia do que é capaz!!!					Total vencimentos	Total descontos
					2.204,46	211,92
					Vr. Líquido ➡	1.992,54
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
1.550,40	2.204,46	2.204,46	176,36			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

13/01/22 Adriane C. V. Rafachine

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00224 ADRIELI DE ALMEIDA GOMES PIS:20401491050 CBO:2236-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0238 FISIOTERAPEUTA		Mensal 31/12/2021	
Banco: BRADESCO		Funcionário desde: 06/04/2021 Ag.:335 C/C.:8534-0	
Folha: 01			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
31	07705	Convenio Seguros			1.100,00	220,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.826,23		22,75
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.439,28		386,95
							161,09

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						3.826,23	570,79
						Vr. Líquido ➡	3.255,44
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador		
3.606,23	3.826,23	3.826,23	306,10	3.439,28			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 13/01/22 *Adrieli de Gomb* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00128 ALANA GARCIA LEAL LELIS PIS:20974819853 CBO:2235-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0171 ENFERMEIRO(A)		Mensal 31/12/2021	
Banco: BRADESCO		Funcionário desde: 13/05/2013 Ag.:335 C/C.:2657-3	
Folha: 01			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.100,00	220,00	
31	08315	Consignado Bradesco					811,98
31	08403	Reajuste 13° Sal.variavel		12/12 avos			1.377,84
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.826,22		0,01
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.249,68		386,95
							132,65

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						3.826,23	2.709,43
						Vr. Líquido ➡	1.116,80
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador		
3.606,23	3.826,22	3.826,22	306,10	3.249,68			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: / / ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61
00138 ALANITA DA SILVA
 PIS:16147268121 CBO:5121-15
 Local:00011 SERVENTIA
 Cargo:0109 FAXINEIRA

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/12/2021

Folha: 01
 Funcionário desde: 21/02/2020
 Ag.:335 C/C.: 6809-8

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.275,00	1.275,00		
31	07702	Convenio de Farmácia			1.100,00	440,00		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.715,00		282,40	
							137,85	
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos	
						1.715,00	420,25	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➔	1.294,75	
						1.275,00	1.715,00	
						1.715,00	1.715,00	
						1.715,00	137,20	
						Base Cál.c. IRRF	via do empregador	

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (x) Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61
00031 ALIER CARLOS DE FREITAS
 PIS:12687088163 CBO:3241-15
 Local:00007 RADIOLOGIA
 Cargo:0217 TECNICO EM RADIOLOGIA

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/12/2021

Folha: 01
 Funcionário desde: 06/06/2005
 Ag.:335 C/C.: 60094-6

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.616,52	2.616,52	
25	01835	HORA EXTRA 90%	60,00	90.00%	2.200,00	880,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	41,42	2.485,20	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.981,72		688,72
						5.103,41	534,08
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						5.981,72	1.222,80
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➔	4.758,92
						2.616,52	5.981,72
						5.981,72	5.981,72
						478,54	5.103,41
						Base Cál.c. IRRF	via do empregado

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (x) Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

AP

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00036 ALINE DE MELO
PIS:12707472168 CBO:2235-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0171 ENFERMEIRO(A)

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 20/03/2002
Ag.:335 C/C.:60100-4

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	1.100,00	220,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	20,03	19,91	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.846,14		389,73
					3.266,82		135,22
						Total vencimentos	Total descontos
						3.846,14	524,95
						Vr. Líquido →	3.321,19
						via do empregador	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	
		3.606,23	3.846,14	3.846,14	307,69	3.266,82	

CONFERE COM O ORIGINAL
lb

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (x) Municipal
() Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00262 ALINE DE OLIVEIRA MARTINS
PIS:16101194737 CBO:5121-15
Local:00011 SERVENTIA
Cargo:0234 FAXINEIRA

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 24/09/2021
Ag.:335 C/C.:9235-5

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.275,00	1.275,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.100,00	440,00	
					1.715,00		137,85
						Total vencimentos	Total descontos
						1.715,00	137,85
						Vr. Líquido →	1.577,15
						via do empregado	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	
		1.275,00	1.715,00	1.715,00	137,20		

CONFERE COM O ORIGINAL
lb

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (x) Municipal
() Federal

Nossa maior fraquza esta em disistir. A melhor maneira de obter sucesso é sempre tentar apenas mais uma vez!!!

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2021
	00114 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES PIS:20448393462 CBO:3222-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM	Folha: 01 Funcionário desde: 07/12/2015 Ag.:335 C/C.:2660-3
	Banco: BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					257,73
31	08315	Consignado Bradesco					547,63
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.770,40		142,83
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos 1.770,40	Total descontos 978,19
						Vr. Líquido ➔	792,21
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.550,40	1.770,40	1.770,40	141,63		

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2021
	00175 AMANDA KAREN HERNANDES LINO PIS:23805636160 CBO:4221-10 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0110 RECEPCIONISTA	Folha: 01 Funcionário desde: 10/06/2020 Ag.:335 C/C.:6300-2
	Banco: BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.346,40	1.346,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	30,27	35.00%HN=52:30m	7,48	79,25	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.425,65		111,80
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos 1.425,65	Total descontos 111,80
						Vr. Líquido ➔	1.313,85
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.346,40	1.425,65	1.425,65	114,05		

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

50

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00049 ANA CAROLINA DE JESUS ALVES
PIS:12778248171 CBO:5132-05
Local:00010 NUTRIÇÃO
Cargo:0168 COZINHEIRO(A)

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 08/03/2019
Ag.:335 C/C.:5364-3

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.275,00	1.275,00		
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	1.100,00	220,00		
31	07702	Convenio de Farmácia			51,27	102,54		
31	07705	Convenio Seguros					305,60	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.495,00		28,32	
								118,05
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p><i>A</i></p>						<p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte (x) Municipal () Federal</p>		
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.597,54	451,97	
						Vr. Líquido ➔	1.145,57	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador		
1.275,00		1.495,00	1.495,00	119,60				

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

17/01/2021 *Carla J. O.*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00042 ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA
PIS:12758958165 CBO:2235-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0171 ENFERMEIRO(A)

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 21/01/2002
Ag.:335 C/C.:2661-1

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	103,41	35.00%HN=52:30m	1.100,00	220,00	
31	07705	Convenio Seguros			20,03	724,96	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.551,19		38,33
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.683,57		488,44
							197,74
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p><i>A</i></p>						<p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte (x) Municipal () Federal</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.551,19	724,51
						Vr. Líquido ➔	3.826,68
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
3.606,23		4.551,19	4.551,19	364,10	3.683,57		

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

17/01/2021 *Carla J. O.*
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

52

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2021
00195 ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA PIS:20401494890 CBO:5132-05 Local:00010 NUTRIÇÃO Cargo:0223 COZINHEIRA	Folha: 01 Funcionário desde: 21/09/2020 Ag.:335 C/C.:7583-3
Banco: BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.275,00	1.275,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	51,27	102,54	
31	07702	Convenio de Farmácia					76,85
31	07704	Convenio Saude					124,40
31	07705	Convenio Seguros					25,30
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.495,00		118,05
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz.!!!						Total vencimentos 1.597,54	Total descontos 344,60
						Vr. Líquido ➔	1.252,94
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.275,00	1.495,00	1.495,00	119,60		

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 12/01/21
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO:

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2021
00229 ANA PAULA BEMFICA PIS:12623011186 CBO:5121-15 Local:00011 SERVENTIA Cargo:0109 FAXINEIRA	Folha: 01 Funcionário desde: 07/04/2021 Ag.:335 C/C.:8601-0
Banco: BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.275,00	1.275,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.100,00	440,00	
31	07705	Convenio Seguros					35,56
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.715,00		137,85
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz.!!!						Total vencimentos 1.715,00	Total descontos 173,41
						Vr. Líquido ➔	1.541,59
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.275,00	1.715,00	1.715,00	137,20		

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 12/1/ Ana Paula Bemfica
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO:

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2021
00243 ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES PIS:16101496229 CBO:3222-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM	Folha: 01 Funcionário desde: 01/07/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:0144 C/C.:352840-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	133,56	35.00%HN=52:30m	8,61	402,48	
31	07702	Convenio de Farmácia					217,40
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.172,88		179,05
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						2.172,88	396,45
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➔	1.776,43
1.550,40 2.172,88 2.172,88 173,83						Base Cálcl. IRRF	via do empregador

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 Anexo dos F mensais

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2021
00130 ANA PAULA DE SOUZA PIS:21002685070 CBO:3222-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM	Folha: 01 Funcionário desde: 01/11/2016 Banco: BRADESCO Ag.:335 C/C.:3029-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	148,95	35.00%HN=52:30m	8,61	448,86	
31	07702	Convenio de Farmácia					130,06
31	07705	Convenio Seguros					72,80
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.219,26		183,70
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						2.219,26	416,56
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➔	1.802,70
1.550,40 2.219,26 2.219,26 177,54						Base Cálcl. IRRF	via do empregador

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 31/01/22

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
00094 ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA PIS:20059627381 CBO:3222-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM				Mensal 31/12/2021 Folha: 01 Funcionário desde: 01/06/2017 Ag.:335 C/C.:3520-3			
				Banco: BRADESCO			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.550,40	1.550,40	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.100,00	440,00	
31	08315	Consignado Bradesco					209,41
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.990,40		590,67
							162,63
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!					Total vencimentos 1.990,40		Total descontos 962,71
					Vr. Líquido ➡		1.027,69
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.550,40	1.990,40	1.990,40	159,23		

CONFERE COM O ORIGINAL
AB

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
Anna Luiza Queiroz Barbosa
 DATA

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
00002 ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA PIS:10421610759 CBO:3516-05 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0219 TECNICO DE SEGURANCA DO TRABALHO				Mensal 31/12/2021 Folha: 01 Funcionário desde: 02/05/2019 Ag.:335 C/C.:6442-4			
				Banco: BRADESCO			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.836,00	1.836,00	
31	07704	Convenio Saude			1.100,00	220,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.056,00		124,40
							168,54
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!					Total vencimentos 2.056,00		Total descontos 292,94
					Vr. Líquido ➡		1.763,06
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.836,00	2.056,00	2.056,00	164,48		

CONFERE COM O ORIGINAL
AB

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
Antonio Carlos Caetano de Paula
 DATA

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

94

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2021		
		00064 APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA PIS:12878509163 CBO:4221-10 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0110 RECEPCIONISTA				Folha: 01 Funcionário desde: 18/02/2015 Banco: BRADESCO Ag.:335 C/C.:2667-0		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	07705	Convenio Seguros			1.346,40	1.346,40	15,84	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.346,40		104,67	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal		
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.346,40	120,51	
						Vr. Líquido ➔	1.225,89	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		1.346,40	1.346,40	1.346,40	107,71			

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2021		
		00095 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES PIS:20088483031 CBO:4131-10 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0205 ASSISTENTE FINANCEIRO				Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2008 Banco: BRADESCO Ag.:335 C/C.:60102-0		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.755,02	2.755,02	63,95	
31	07705	Convenio Seguros					247,99	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.755,02		31,01	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.317,44			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal		
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.755,02	342,95	
						Vr. Líquido ➔	2.412,07	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		2.755,02	2.755,02	2.755,02	220,40	2.317,44		

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2021

00251 BIANCA DAMASCENO SANTANA
PIS:26891951338 CBO:5211-30
Local:00008 FARMACIA
Cargo:0218 AUXILIAR DE DISPENSARIO

Folha: 01
Funcionário desde: 20/07/2021
Ag.:335 C/C.:8920-6

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.346,40	1.346,40	
31	07705	Convenio Seguros			1.100,00	440,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.786,40		22,75 144,27
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p><i>A</i></p>						<p>Santa Casa de Guaíra Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte (X) Municipal () Federal</p>	
<p>Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.786,40	167,02
						Vr. Líquido →	1.619,38
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.346,40		1.786,40	1.786,40	142,91			

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Bianca Damasceno Santana
DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2021

00145 CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI
PIS:12874160867 CBO:2235-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0171 ENFERMEIRO(A)

Folha: 01
Funcionário desde: 24/03/2020
Ag.:335 C/C.:25340-5



Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	54,86	35.00%HN=52:30m	1.100,00	220,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	20,03	384,60	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	4.210,83		440,79 153,83
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p><i>A</i></p>						<p>Santa Casa de Guaíra Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte (X) Municipal () Federal</p>	
<p>Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						4.210,83	594,62
						Vr. Líquido →	3.616,21
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.606,23		4.210,83	4.210,83	336,87	3.390,86		



DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Camila Danieli Lopes Jacomini
DATA
15/01/22

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2021			
00181 CAROLINE CRISTINA MALTA PIS:20374468405 CBO:3222-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM				Folha: 01 Funcionário desde: 16/07/2020 Ag.:335 C/C.:7416-0			
				Banco: BRADESCO			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	50,01	50,01	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	35,48	7,10	
31	02313	Adicional Disponibilidade				26,33	
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.443,97		10,01
CONFERE COM O ORIGINAL 				Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Federal			
Funcionário de férias no mês de 01/12/2021 à 30/12/2021.						Total vencimentos	Total descontos
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						83,44	40,01
						Vr. Líquido 	43,43
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.550,40	2.443,97	83,44	6,68		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 Caroline C. Malta

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2021			
00247 CATIELI DE OLIVEIRA SILVA PIS:20489241470 CBO:5211-30 Local:00008 FARMACIA Cargo:0237 AUXILIAR DISPENSARIO				Folha: 01 Funcionário desde: 08/07/2021 Ag.:335 C/C.:8837-4			
				Banco: BRADESCO			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.346,40	1.346,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	7,48	7,44	
31	08315	Consignado Bradesco					400,07
31	09045	Contribuição Negocial			26,93		26,93
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.353,84		105,34
CONFERE COM O ORIGINAL 				Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Federal			
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						1.353,84	532,34
						Vr. Líquido 	821,50
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.346,40	1.353,84	1.353,84	108,31		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 Cateli de Oliveira

3

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
		00063 CELIA MARIA SANTOS BERNAL PIS:12864685169 CBO:3222-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM				Mensal 31/12/2021			
		Banco: BRADESCO				Funcionário desde: 01/11/2016 Ag.:335 C/C.:2997-1		Folha: 01	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.770,40		142,83

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos 1.770,40	Total descontos 142,83
Salário Base 1.550,40 Sal.Contr.INSS 1.770,40 Base Cál.c.F.G.T.S. 1.770,40 F.G.T.S. do Mês 141,63						Vr. Líquido ➔ 1.627,57	1.627,57
						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (X) Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

31/12/21 Celia Santos Bernal

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
		00151 CINTIA VIEIRA DE SOUSA PIS:16530130714 CBO:5211-30 Local:00008 FARMACIA Cargo:0218 AUXILIAR DE DISPENSARIO				Mensal 31/12/2021			
		Banco: BRADESCO				Funcionário desde: 21/02/2020 Ag.:335 C/C.:5066-0		Folha: 01	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	19,00	Dia(s)	43,43	825,17	
19	01002	Adicional Jornada Noturna	23,96	35.00%HN=52:30m	7,48	62,73	
31	07705	Convenio Seguros					28,45
31	09045	Contribuição Negocial			26,93		26,93
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.605,98		74,18

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos 887,90	Total descontos 129,56
Salário Base 1.346,40 Sal.Contr.INSS 1.605,98 Base Cál.c.F.G.T.S. 887,90 F.G.T.S. do Mês 71,03						Vr. Líquido ➔ 758,34	758,34
						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (X) Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

31/12/21 Cintia Vieira de Sousa

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61


Recibo de Pagto. de Salário

00255 CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS
PIS:20929254877 CBO:3222-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 02/08/2021
Ag.:335 C/C.:7345-8

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.550,40	1.550,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	63,54	35.00%HN=52:30m	1.100,00	440,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	8,61	191,48	
					2.181,88		179,86
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> 						<p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte (X) Municipal () Federal</p>	
<p>Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						2.181,88	179,86
						Vr. Líquido ➡	2.002,02
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.550,40		2.181,88	2.181,88	174,55			

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61


Recibo de Pagto. de Salário

00027 CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO
PIS:12640379153 CBO:1422-05
Local:00002 RECURSOS HUMANOS
Cargo:0212 ENCARREGADA RECURSOS HUMANOS

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 03/08/1998
Ag.:335 C/C.:60105-5

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07705	Convenio Seguros			2.755,01	2.755,01	
31	08315	Consignado Bradesco					19,33
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.755,01		624,68
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.317,43		247,99
							31,01
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> 						<p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte (X) Municipal () Federal</p>	
<p>Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						2.755,01	923,01
						Vr. Líquido ➡	1.832,00
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
2.755,01		2.755,01	2.755,01	220,40	2.317,43		

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Claudiane Freitas Augusto

59

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00260 CLAUDINEIA DA SILVA DE FARIA
PIS:12852293163 CBO:5121-15
Local:00011 SERVENTIA
Cargo:0234 FAXINEIRA

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 01/09/2021
Ag.:335 C/C.: 9096-4

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.275,00	1.275,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.100,00	440,00	
							137,85
						1.715,00	

CONFERE COM O ORIGINAL
AB

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

Nossa maior fraquza esta em disistir. A melhor maneira de obter sucesso é sempre tentar apenas mais uma vez!!!

Total vencimentos	1.715,00	Total descontos	137,85
Vr. Líquido	➔		1.577,15
Salário Base	1.275,00	Base Cál. IRRF	via do empregado
Sal.Contr.INSS	1.715,00		
Base Cál.F.G.T.S.	1.715,00		
F.G.T.S. do Mês	137,20		

DPCUCA 2022 A.1 - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00191 DAIANA APARECIDA DA SILVA
PIS:16147285883 CBO:3222-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 18/08/2020
Ag.:335 C/C.: 7454-3

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.550,40	1.550,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	1.100,00	220,00	
31	09045	Contribuição Negocial			8,61	8,56	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	30,00		
							30,00
						1.778,96	

CONFERE COM O ORIGINAL
AB

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!

Total vencimentos	1.778,96	Total descontos	173,60
Vr. Líquido	➔		1.605,36
Salário Base	1.550,40	Base Cál. IRRF	via do empregador
Sal.Contr.INSS	1.778,96		
Base Cál.F.G.T.S.	1.778,96		
F.G.T.S. do Mês	142,32		

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2021		
		00206 DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE				Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:20353912640 CBO:3222-05				Funcionário desde: 23/03/2021		
		Local:00009 ENFERMAGEM				Ag.:335 C/C.:8728-9		
		Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM				Banco: BRADESCO		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	47,28	35.00%HN=52:30m	8,61	142,48	
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.912,88		155,65
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.912,88	185,65
						Vr. Líquido ➔	1.727,23
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.550,40	1.912,88	1.912,88	153,03		

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2021		
		00100 DANIELI DE CAMPOS RUFINO				Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:20110528535 CBO:3222-05				Funcionário desde: 01/08/2019		
		Local:00009 ENFERMAGEM				Ag.:335 C/C.:6396-7		
		Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM				Banco: BRADESCO		ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	16,00	Dia(s)	50,01	800,16	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	567,74	113,55*	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	10,67	35.00%HN=52:30m	8,61	32,15	
31	07702	Convenio de Farmácia					442,96
31	07704	Convenio Saude					248,80
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.126,06		85,13
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal	
						Total vencimentos	Total descontos
						945,86	806,89
						Vr. Líquido ➔	138,97
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.550,40	2.126,06	945,86	75,67		

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2021		
		00046 DANUBIA MARQUES DA SILVA				Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:12767551188 CBO:5121-15				Funcionário desde: 04/01/2016		
		Local:00011 SERVENTIA				Ag.:335 C/C.:2668-9		
		Banco: BRADESCO						ASSINATURA DO FUNCIONARIO
		Cargo: 0109 FAXINEIRA						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	41,13	41,13	12,07
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	35,48	14,19	
31	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	7,08	45,32	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.387,31		

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

Funcionário de férias no mês de 01/12/2021 à 30/12/2021.						Total vencimentos	Total descontos
Já experimentou acreditar em você?? Tentel! Você não faz ideia do que é capaz!!!						100,64	12,07
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cál.c. IRRF						Vr. Líquido ➔	88,57
1.275,00 2.387,31 100,64 8,05						via do empregador	

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2021		
		00242 DEBORA CANTISANO DRUDI				Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
		PIS:20210640868 CBO:2235-05				Funcionário desde: 01/07/2021		
		Local:00009 ENFERMAGEM				Ag.:335 C/C.:8836-6		
		Banco: BRADESCO						ASSINATURA DO FUNCIONARIO
		Cargo: 0224 ENFERMEIRO(A)						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	432,33 202,91
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.100,00	440,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	14,86	35.00%HN=52:30m	20,03	104,18	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.150,41		
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.718,08		

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tentel! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cál.c. IRRF						4.150,41	635,24
3.606,23 4.150,41 4.150,41 332,03 3.718,08						Vr. Líquido ➔	3.515,17
						via do empregador	

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2021			
		00103 DENISE SUELEN DA SILVA ROCHA PIS:20110533474 CBO:5211-30 Local:00008 FARMACIA Cargo:0218 AUXILIAR DE DISPENSARIO				Folha: 01 Funcionário desde: 23/05/2011 Ag.:335 C/C.:2669-7			
		Banco: BRADESCO							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
31	00001	Salario do mês	16,00	Dia(s)	43,43	694,88			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	567,74	227,10			
16	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	7,48	239,36			
31	07702	Convenio de Farmácia					126,00		
31	08403	Reajuste 13º Sal.variavel		12/12 avos			0,01		
31	09045	Contribuição Negocial			26,93		26,93		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.352,33		108,98		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo Nº 208/2020 Fonte (X) Municipal () Federal			DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos		
						1.161,34	261,92		
						Vr. Líquido ➡	899,42		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálç.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálç. IRRF	via do empregador		
		1.346,40	2.352,33	1.161,33	92,91				

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2021			
		00009 DINAMAR TUISSI PIS:12142272314 CBO:4131-15 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0213 FATURISTA				Folha: 01 Funcionário desde: 02/03/2001 Ag.:335 C/C.:60107-1			
		Banco: BRADESCO							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.422,75	2.422,75			
31	07705	Convenio Seguros					19,33		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.422,75		208,12		
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.214,63		23,30		
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo Nº 208/2020 Fonte (X) Municipal () Federal			DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos		
						2.422,75	250,75		
						Vr. Líquido ➡	2.172,00		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálç.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálç. IRRF	via do empregador		
		2.422,75	2.422,75	2.422,75	193,82	2.214,63			

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00205 EDER GIROLAMO

Mensal 31/12/2021

PIS:12736841184 CBO:3222-05

Local:00009 ENFERMAGEM

Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM

Banco:BRABESCO

Folha:01

Funcionário desde: 23/03/2021

Ag.:335

C/C.:8517-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.550,40	1.550,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	1.100,00	220,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			8,61	8,56	
31	08315	Consignado Bradesco					206,63
31	08403	Reajuste 13º Sal.variavel		9/12 avos			560,13
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		0,01
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.778,95		30,00
						Total vencimentos	Total descontos
						1.778,96	940,37
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Vr. Líquido ➔	838,59
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.550,40		1.778,95	1.778,95	142,32			

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

19/01/2021

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00136 EDINEA APARECIDA DOS SANTOS
PIS:21213954993 CBO:5121-15
Local:00011 SERVENTIA
Cargo:0234 FAXINEIRA

Mensal 31/12/2021

Banco:BRABESCO

Folha:01

Funcionário desde: 18/08/2014

Ag.:335

C/C.:2671-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.275,00	1.275,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.100,00	440,00	
31	08403	Reajuste 13º Sal.variavel		12/12 avos			292,81
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.714,99		0,01
						Total vencimentos	Total descontos
						1.715,00	430,66
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Vr. Líquido ➔	1.284,34
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.275,00		1.714,99	1.714,99	137,20			

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Edineia Aparecida dos Santos

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
00265 EDIVANIA ANTONIA DE BARROS PIS:21210563756 CBO:5132-05 Local:00010 NUTRIÇÃO Cargo:0168 COZINHEIRO(A)				Mensal 31/12/2021 Folha: 01 Funcionário desde: 11/10/2021 Ag.:0264 C/C.:1015383-2			
				Banco:Bradesco			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.275,00	1.275,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.495,00		118,05
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">CONFERE COM O ORIGINAL</div>						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Federal	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.495,00	118,05
						Vr. Líquido ➡	1.376,95
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!							
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.275,00	1.495,00	1.495,00	119,60		

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 18/01/22 Edmaria A de TAVARES
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
00026 EDMARA CANDIDA TAVARES PIS:12632522155 CBO:2235-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0171 ENFERMEIRO(A)				Mensal 31/12/2021 Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2015 Ag.:335 C/C.:60109-8			
				Banco:BRADESCO			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	02214	Gratificação por função		s/valor fixo		893,63	
31	07704	Convenio Saude					655,17
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.719,86		512,05
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	3.828,63		225,31
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">CONFERE COM O ORIGINAL</div>						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Federal	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.719,86	1.392,53
						Vr. Líquido ➡	3.327,33
Nossa maior fraquza esta em disistir. A melhor maneira de obter sucesso é sempre tentar apenas mais uma vez!!!							
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.606,23	4.719,86	4.719,86	377,59	3.828,63	

DPCUCA 2022 A.1 - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 BS
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2021			
00259 EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO PIS:16147296095 CBO:5121-15 Local:00011 SERVENTIA Cargo:0234 FAXINEIRA				Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2021 Banco: BRADESCO Ag.:335 C/C.:9129-4			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.275,00	1.275,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.100,00	440,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	7,14	35.00%HN=52:30m	5,79	14,47	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.729,47		139,15
Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal (<input type="checkbox"/> Federal)						139,15	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>							
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos 1.729,47	Total descontos 139,15
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➔	1.590,32
1.275,00 1.729,47 1.729,47 138,36						Base Cál. IRRF	via do empregador

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2021			
00056 ELAINE CRISTINA ARQUIMAN PIS:12800781140 CBO:3222-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM				Folha: 01 Funcionário desde: 13/02/2006 Banco: BRADESCO Ag.:335 C/C.:60112-8			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	50,01	50,01	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	35,48	7,10	
31	01002	Adicional Jornada Noturna	8,51	35.00%HN=52:30m	8,61	25,64	
31	08403	Reajuste 13° Sal.variavel		12/12 avos			0,01
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.443,27		9,93
Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal (<input type="checkbox"/> Federal)						9,93	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>							
Funcionário de férias no mês de 01/12/2021 à 30/12/2021.						Total vencimentos 82,75	Total descontos 39,94
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Vr. Líquido ➔	42,81
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Base Cál. IRRF	via do empregado
1.550,40 2.443,27 82,74 6,62							

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00218 ELENICE ALVES PEREIRA DA SILVA
PIS:12432176989 CBO:3222-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 05/04/2021
Ag.:335 C/C.:28877-2

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.550,40	1.550,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	55,03	35.00%HN=52:30m	1.100,00	220,00	
31	09045	Contribuição Negocial			8,61	165,83	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	30,00		30,00
					1.936,23		157,76

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!

Total vencimentos	1.936,23	Total descontos	187,76
Vr. Líquido	1.748,47		

Salário Base 1.550,40 Sal.Contr.INSS 1.936,23 Base Cál.c.F.G.T.S. 1.936,23 F.G.T.S. do Mês 154,90 Base Cál.c. IRRF via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00067 ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS
PIS:12944357176 CBO:5163-05
Local:00019 LAVANDERIA
Cargo:0215 LAVADEIRA

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 05/02/2010
Ag.:335 C/C.:60114-4

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.275,00	1.275,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.100,00	220,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.495,00		38,71
							118,05

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!

Total vencimentos	1.495,00	Total descontos	156,76
Vr. Líquido	1.338,24		

Salário Base 1.275,00 Sal.Contr.INSS 1.495,00 Base Cál.c.F.G.T.S. 1.495,00 F.G.T.S. do Mês 119,60 Base Cál.c. IRRF via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário		
		00234 ELIANE APARECIDA TELES PIS:20969648396 CBO:3222-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM				Mensal 31/12/2021 Folha: 01 Funcionário desde: 22/04/2021		
		Banco: BRADESCO				Ag.:335 C/C.: 1002455-2		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA: 09/02/22 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Eliane Teles
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00		
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.770,40		142,83	
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos 1.770,40	Total descontos 172,83	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➡ 1.597,57	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
1.550,40 1.770,40 1.770,40 141,63								

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário		
		00098 ELIEZER MAGALHAES CASTRO PIS:20110522804 CBO:9153-05 Local:00012 MANUTENÇÃO Cargo:0242 ENCARREGADO DE MANUTENÇÃO				Mensal 31/12/2021 Folha: 01 Funcionário desde: 05/08/2019		
		Banco: BRADESCO				Ag.:335 C/C.: 6496-3		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO DATA: 09/02/22 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Eliane Teles
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.530,00	2.530,00		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00		
31	01829	HORAS EXTRAS 100%	30,00	100.00%	25,30	759,00		
31	07705	Convenio Seguros					16,23	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.509,00		342,53	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.166,47		120,17	
Nossa maior fraquza esta em disistir. A melhor maneira de obter sucesso é sempre tentar apenas mais uma vez!!!						Total vencimentos 3.509,00	Total descontos 478,93	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➡ 3.030,07	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
2.530,00 3.509,00 3.509,00 280,72								

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00258 ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO
 PIS:20458446089 CBO:5163-05
 Local:00019 LAVANDERIA
 Cargo:0222 LAVADEIRA

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
 Funcionário desde: 01/09/2021
 Ag.:335 C/C.:9103-0

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.275,00	1.275,00	118,05
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.495,00		
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						1.495,00	118,05
Salário Base 1.275,00 Sal.Contr.INSS 1.495,00 Base Cál.c.F.G.T.S. 1.495,00 F.G.T.S. do Mês 119,60						Vr. Líquido ➡	1.376,95
						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo Nº 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00180 ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS
 PIS:26747236201 CBO:3222-05
 Local:00009 ENFERMAGEM
 Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
 Funcionário desde: 01/07/2020
 Ag.:335 C/C.:7380-6

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	50,01	50,01	30,00 6,85
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	35,48	7,10	
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.417,64		
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						57,11	36,85
Funcionário de férias no mês de 01/12/2021 à 30/12/2021.						Vr. Líquido ➡	20,26
Salário Base 1.550,40 Sal.Contr.INSS 2.417,64 Base Cál.c.F.G.T.S. 57,11 F.G.T.S. do Mês 4,57						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo Nº 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00214 ERICA APARECIDA PAULA SOUSA
PIS:16003944197 CBO:3222-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 01/04/2021
Ag.:335 C/C.:8521-9

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos				
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40					
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00					
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00				
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.770,40		142,83				
						Total vencimentos	Total descontos				
						1.770,40	172,83				
						Vr. Liquido ➔	1.597,57				
						via do empregado					
						Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	
						1.550,40	1.770,40	1.770,40	141,63		

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00105 ERIKA PEREIRA DE SOUZA
PIS:20149847232 CBO:5132-05
Local:00010 NUTRIÇÃO
Cargo:0168 COZINHEIRO(A)

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 08/03/2019
Ag.:335 C/C.:28868-3

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos				
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.275,00	1.275,00					
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00					
31	07702	Convenio de Farmácia					558,47				
31	07705	Convenio Seguros					41,96				
31	09045	Contribuição Negocial					25,50				
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	26,93 1.495,00		118,05				
						Total vencimentos	Total descontos				
						1.495,00	743,98				
						Vr. Liquido ➔	751,02				
						via do empregado					
						Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	
						1.275,00	1.495,00	1.495,00	119,60		

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00013 ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA PIS:12281562435 CBO:5132-05 Local:00010 NUTRIÇÃO Cargo:0168 COZINHEIRO(A)		Mensal 31/12/2021 Folha: 01 Funcionário desde: 08/03/2010					
Banco: BRADESCO		Ag.:335 C/C.:60116-0					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.275,00	1.275,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.100,00	220,00	
31	07705	Convenio Seguros					36,00
31	08315	Consignado Bradesco					52,86
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.495,00		335,10
							118,05
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo Nº 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Federal	
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						1.495,00	542,01
						Vr. Líquido ➡	952,99
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálç.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálç. IRRF	via do empregador	
1.275,00		1.495,00	1.495,00	119,60			

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 17/01/22

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00238 EVERTON DOS SANTOS DA COSTA PIS:12888483175 CBO:3241-15 Local:00007 RADIOLOGIA Cargo:0239 TECNICO EM RADIOLOGIA		Mensal 31/12/2021 Folha: 01 Funcionário desde: 07/06/2021					
Banco: BRADESCO		Ag.:335 C/C.:8751-3					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
1	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.616,52	2.616,52	
25	01835	HORA EXTRA 90%	48,92	90.00%	2.200,00	880,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	39,77	1.969,94	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	5.466,46		616,58
							464,36
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo Nº 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Federal	
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						5.466,46	1.080,94
						Vr. Líquido ➡	4.385,52
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálç.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálç. IRRF	via do empregador	
2.616,52		5.466,46	5.466,46	437,32	4.849,88		

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

TE

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00038 FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES
 PIS:12722641145 CBO:3222-05
 Local:00009 ENFERMAGEM
 Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
 Funcionário desde: 03/10/2011
 Ag.:335 C/C.:60119-5

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.550,40	1.550,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	139,81	35.00%HN=52:30m	1.100,00	220,00	
31	09045	Contribuição Negocial			8,61	421,32	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	30,00		30,00
					2.191,72		180,75
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p><i>Ap</i></p>						<p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo Nº 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal</p>	
<p>Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						2.191,72	210,75
						Vr. Líquido ➔	1.980,97
<p>Salário Base 1.550,40 Sal.Contr.INSS 2.191,72 Base Cál.c.F.G.T.S. 2.191,72 F.G.T.S. do Mês 175,34</p>						Base Cál.c. IRRF	via do empregado

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 13/01/22
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Fabiana Aparecida Dutra Mendes

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00135 FABRICIA MISAEL DE SOUZA
 PIS:21206646901 CBO:5121-15
 Local:00011 SERVENTIA
 Cargo:0109 FAXINEIRA

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
 Funcionário desde: 13/01/2016
 Ag.:335 C/C.:60120-9

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.275,00	1.275,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	26,74	35.00%HN=52:30m	1.100,00	440,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			7,08	66,26	
31	08315	Consignado Bradesco					63,65
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.781,26		512,62
							143,81
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p><i>AA</i></p>						<p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo Nº 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal</p>	
<p>O dia 29/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO</p>						Total vencimentos	Total descontos
<p>Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						1.781,26	720,08
						Vr. Líquido ➔	1.061,18
<p>Salário Base 1.275,00 Sal.Contr.INSS 1.781,26 Base Cál.c.F.G.T.S. 1.781,26 F.G.T.S. do Mês 142,50</p>						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 13/01/22
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Fabricia Misael de Souza

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
		Mensal 31/12/2021					
00250 FATIMA GALANTI SILVA PIS:20374467158 CBO:5211-30 Local:00008 FARMACIA Cargo:0218 AUXILIAR DE DISPENSARIO				Folha: 01 Funcionário desde: 20/07/2021			
		Banco: BRADESCO		Ag.:335 C/C.:8884-6			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.346,40	1.346,40	150,73
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.100,00	440,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	7,48	71,81	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.858,21		
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos 1.858,21	Total descontos 150,73
						Vr. Líquido ➔	1.707,48
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.346,40	1.858,21	1.858,21	148,66		

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (x) Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

12/01/22

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
		Mensal 31/12/2021					
00040 FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA PIS:12738113151 CBO:4221-10 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0110 RECEPCIONISTA				Folha: 01 Funcionário desde: 18/02/2008			
		Banco: BRADESCO		Ag.:335 C/C.:60121-7			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.346,40	1.346,40	386,29
25	01002	Adicional Jornada Noturna	80,46	35.00%HN=52:30m	7,48	210,64	
25	01829	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	14,96	59,84	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	07705	Convenio Seguros				56,49	
31	08315	Consignado Bradesco				461,93	
31	09045	Contribuição Negocial			26,93	26,93	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.616,88	129,01	
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos 1.616,88	Total descontos 1.060,65
						Vr. Líquido ➔	556,23
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.346,40	1.616,88	1.616,88	129,35		

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (x) Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2021			
		00034 FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES				Folha: 01			
		PIS:12701833169 CBO:3241-15 Local:00007 RADIOLOGIA Cargo:0217 TECNICO EM RADIOLOGIA				Funcionário desde: 19/02/2001			
		Banco: BRADESCO				Ag.:335 C/C.:60122-5			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salário do mês	12,00	Dia(s)					
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	84,40	1.012,80			
12	01835	HORA EXTRA 90%	26,25	90.00%	851,61	340,64			
31	07705	Convenio Seguros			41,42	1.094,18			
31	08315	Consignado Bradesco							
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.400,22				
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.112,01				
		CONFERE COM O ORIGINAL		Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte (X) Municipal () Federal		38,33 1.490,21 335,61 15,60		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
						Total vencimentos	Total descontos		DATA
						2.447,62	1.879,75		
						Vr. Líquido ➔	567,87		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador		
		2.616,52	5.400,22	2.447,62	195,81	2.112,01			

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2021			
		00249 FRANCIELE RODRIGUES DIAS				Folha: 01			
		PIS:12588030612 CBO:5211-30 Local:00008 FARMACIA Cargo:0218 AUXILIAR DE DISPENSARIO				Funcionário desde: 20/07/2021			
		Banco: BRADESCO				Ag.:335 C/C.:8912-5			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.346,40	1.346,40			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.100,00	440,00			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	7,48	215,44			
31	09045	Contribuição Negocial			26,93		26,93		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.001,84		163,66		
		CONFERE COM O ORIGINAL		Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte (X) Municipal () Federal		26,93 163,66		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO	
						Total vencimentos	Total descontos		DATA
						2.001,84	190,59		
						Vr. Líquido ➔	1.811,25		
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador		
		1.346,40	2.001,84	2.001,84	160,15				

71

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00155 GABRIELI BENTO DA SILVA
PIS:20794330317 CBO:2212-05
Local:00017 BANCO DE SANGUE
Cargo:0141 BIOMEDICA

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 23/03/2020
Ag.:335 C/C.:6925-6

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	19,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	67,74	1.287,06	
31	02313	Adicional Disponibilidade		s/valor fixo	674,19	134,84	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.841,52	182,34	
						Total vencimentos	1.604,24
						Total descontos	163,52
						Vr. Líquido ➔	1.440,72
						Base Cál. IRRF	via do empregado

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!

Salário Base: 2.100,00 Sal.Contr.INSS: 2.841,52 Base Cál.F.G.T.S.: 1.604,24 F.G.T.S. do Mês: 128,34

CONFERE COM O ORIGINAL
AB

Santa Casa de Guaíra
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (x) Municipal
() Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
GABRIELI BENTO DA SILVA
DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00202 GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO PEREIRA
PIS:16324016499 CBO:4221-10
Local:00005 RECEPÇÃO
Cargo:0110 RECEPCIONISTA

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 04/01/2021
Ag.:335 C/C.:4909-3

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.346,40	1.346,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,31	35.00%HN=52:30m	7,48	118,62	
25	01829	HORAS EXTRAS 100%	9,00	100.00%	14,96	134,64	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.599,66		
						Total vencimentos	1.599,66
						Total descontos	127,46
						Vr. Líquido ➔	1.472,20
						Base Cál. IRRF	via do empregador

O dia 13/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!

Salário Base: 1.346,40 Sal.Contr.INSS: 1.599,66 Base Cál.F.G.T.S.: 1.599,66 F.G.T.S. do Mês: 127,97

CONFERE COM O ORIGINAL
A

Santa Casa de Guaíra
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (x) Municipal
() Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO PEREIRA
DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
00212 GABRIELY APARECIDA DA SILVA PIS:15576969190 CBO:5211-30 Local:00008 FARMACIA Cargo:0218 AUXILIAR DE DISPENSARIO				Mensal 31/12/2021 Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021			
Banco: BRADESCO				Ag.:335 C/C.:8571-5			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	165,79	35.00%HN=52:30m	1.346,40	1.346,40	
31	09045	Contribuição Negocial			7,48	434,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	26,93		26,93
					1.780,44		143,73
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos 1.780,44	Total descontos 170,66
Salário Base 1.346,40 Sal.Contr.INSS 1.780,44 Base Cál.c.F.G.T.S. 1.780,44 F.G.T.S. do Mês 142,44						Vr. Líquido ➡	1.609,78
						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

CONFERE COM O ORIGINAL

AS

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 () Federal

13/01/2020

Gabriely Aparecida da Silva

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
00193 GEIZE APARECIDA DOS SANTOS PIS:16176994536 CBO:3222-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM				Mensal 31/12/2021 Folha: 01 Funcionário desde: 17/08/2020			
Banco: BRADESCO				Ag.:335 C/C.:7443-8			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.550,40	1.550,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	60,70	35.00%HN=52:30m	1.100,00	220,00	
31	08315	Consigado Bradesco			8,61	182,92	
31	09045	Contribuição Negocial					592,33
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	30,00		30,00
					1.953,32		159,29
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos 1.953,32	Total descontos 781,62
Salário Base 1.550,40 Sal.Contr.INSS 1.953,32 Base Cál.c.F.G.T.S. 1.953,32 F.G.T.S. do Mês 156,27						Vr. Líquido ➡	1.171,70
						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

CONFERE COM O ORIGINAL

AS

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 () Federal

Geize Aparecida dos Santos

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00037 GILVANIA CRISTINA MOREIRA
 PIS:12721332181 CBO:3222-05
 Local:00009 ENFERMAGEM
 Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
 Funcionário desde: 26/06/2013
 Ag.:335 C/C.: 2656-5

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.550,40	1.550,40	
31	07705	Convenio Seguros			1.100,00	220,00	
31	08315	Consignado Bradesco					43,74
31	09045	Contribuição Negocial					354,29
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	30,00		30,00
					1.770,40		142,83

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaíra
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

Nossa maior fraquza esta em disistir. A melhor maneira de obter
 sucesso é sempre tentar apenas mais uma vez!!!

Total vencimentos	1.770,40	Total descontos	570,86
Vr. Líquido	➔		1.199,54
Salário Base	1.550,40	Base Cál. IRRF	via do empregado

Sal. Contr. INSS	1.770,40	Base Cál. F.G.T.S.	1.770,40	F.G.T.S. do Mês	141,63
------------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

DPCUCA 2022 A.1 - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00033 GISELENE CRISTINA XAVIER MASCARINI
 PIS:12699469167 CBO:3222-05
 Local:00009 ENFERMAGEM
 Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
 Funcionário desde: 03/07/2008
 Ag.:335 C/C.: 60124-1

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.550,40	1.550,40	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.100,00	220,00	
31	07705	Convenio Seguros					106,76
31	08315	Consignado Bradesco					26,96
31	09045	Contribuição Negocial					550,67
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	30,00		30,00
					1.770,40		142,83

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaíra
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não
 faz ideia do que é capaz !!!

Total vencimentos	1.770,40	Total descontos	857,22
Vr. Líquido	➔		913,18
Salário Base	1.550,40	Base Cál. IRRF	via do empregador

Sal. Contr. INSS	1.770,40	Base Cál. F.G.T.S.	1.770,40	F.G.T.S. do Mês	141,63
------------------	----------	--------------------	----------	-----------------	--------

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 31/12/2021 Folha: 01 Funcionário desde: 15/05/2007	
		00023 GLEISON DA SILVEIRA SILVA PIS:12598821140 CBO:2235-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0171 ENFERMEIRO(A)		Banco: BRADESCO Ag.:335 C/C.:60126-8			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	117,69	117,69	
31	01002	Adicional Jornada Noturna	22,51	35.00%HN=52:30m	35,48	7,10	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	20,26	159,62	
					5.442,38		39,82
Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Federal							
CONFERE COM O ORIGINAL 							
Funcionário de férias no mês de 01/12/2021 à 30/12/2021.						Total vencimentos	Total descontos
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						284,41	39,82
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálculo F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➡ 244,59	
3.648,48 5.442,38 284,41 22,75						Base Cálculo IRRF via do empregador	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 03/01/22
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 31/12/2021 Folha: 01 Funcionário desde: 21/09/2020	
		00196 GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA PIS:20110526036 CBO:4110-05 Local:00004 INTERNAÇÃO Cargo:0240 ESCRITURARIA		Banco: BRADESCO Ag.:335 C/C.:7601-5			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
1	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07702	Convenio de Farmácia			1.346,40	1.346,40	
31	08315	Consignado Bradesco					37,70
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.346,40		401,66
							104,67
Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Federal							
CONFERE COM O ORIGINAL 							
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálculo F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						1.346,40	544,03
1.346,40 1.346,40 1.346,40 107,71						Vr. Líquido ➡ 802,37	
Base Cálculo IRRF via do empregador							

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA:
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

Empresa: 00001

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2021		
		00254 GUILHERME GABRIEL SOUZA SILVA PIS:20485806775 CBO:5211-30 Local:00008 FARMACIA Cargo:0218 AUXILIAR DE DISPENSARIO				Folha: 01 Funcionário desde: 29/07/2021		
		Banco: BRADESCO				Ag.:335 C/C.:8975-3		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	1.346,40	1.346,40		
31	09045	Contribuição Negocial			7,48	14,87		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	26,93		26,93	
						1.361,27	106,01	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Federal		
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos	
						1.361,27	132,94	
						Vr. Líquido	1.228,33	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.346,40		1.361,27	1.361,27	108,90				

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/01/2021 DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Empresa: 00001

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2021		
		00008 HILDA JOEBER GARCIA LUCAS PIS:12132077179 CBO:4110-05 Local:00004 INTERNAÇÃO Cargo:0103 ESCRITURARIA				Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/1982		
		Banco: BRADESCO				Ag.:335 C/C.:60127-6		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
1	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	30,00	sobre remuneração	1.666,94	1.666,94		
31	07705	Convenio Seguros			1.666,94	500,08		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.167,02		57,98	
						2.167,02	178,53	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Federal		
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos	
						2.167,02	236,51	
						Vr. Líquido	1.930,51	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.666,94		2.167,02	2.167,02	173,36				

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA ASSINATURA DO FUNCIONARIO

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2021

00012 IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA

PIS:12278794371 CBO:5121-15

Local:00011 SERVENTIA

Cargo:0109 FAXINEIRA

Folha: 01

Funcionário desde: 07/06/2000

Banco: BRADESCO

Ag.:335

C/C.:60128-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.425,00	1.425,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.100,00	440,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					61,90
31	08315	Consignado Bradesco					99,97
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.865,00		151,35
CONFERE COM O ORIGINAL <i>A</i>						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal	
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						1.865,00	313,22
						Vr. Líquido ➡	1.551,78
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.425,00		1.865,00	1.865,00	149,20			

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Ioiete Carolina de Almeida
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2021

00189 JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS

PIS:12683565188 CBO:2235-05

Local:00009 ENFERMAGEM

Cargo:0224 ENFERMEIRO(A)

Folha: 01

Funcionário desde: 11/08/2020

Banco: BRADESCO

Ag.:335

C/C.:7422-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	07705	Convenio Seguros					50,53
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.826,23		386,95
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.249,69		132,65
CONFERE COM O ORIGINAL <i>A</i>						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal	
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						3.826,23	570,13
						Vr. Líquido ➡	3.256,10
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.606,23		3.826,23	3.826,23	306,10	3.249,69		

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Janaina Beraldo
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2021

00266 JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI

PIS:12883697142 CBO:4221-10

Local:00005 RECEPÇÃO

Cargo:0110 RECEPCIONISTA

Folha: 01

Funcionário desde: 01/12/2021

Banco: BRADESCO

Ag.:335 C/C.:9380-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	17,60	35.00%HN=52:30m	1.346,40	1.346,40	
25	01829	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	7,48	46,08	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	14,96	269,28	
							133,05
						1.661,76	
						1.661,76	133,05
						Vr. Líquido	1.528,71
						Base Cál. IRRF	via do empregador
						1.346,40	1.661,76
						1.661,76	1.661,76
						132,94	

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz.!!!

Total vencimentos 1.661,76
Total descontos 133,05
Vr. Líquido 1.528,71

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2021

00069 JAQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA

PIS:13126092704 CBO:4110-10

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Cargo:0114 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Folha: 01

Funcionário desde: 21/12/2015

Banco: BRADESCO

Ag.:335 C/C.:60133-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)			
1	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	62,88	62,88	
						2.661,84	7,55
						62,88	7,55
						Vr. Líquido	55,33
						Base Cál. IRRF	via do empregador
						1.949,22	2.661,84
						62,88	62,88
						5,03	

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

Funcionário de férias no mês de 01/12/2021 à 30/12/2021.

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz.!!!

Total vencimentos 62,88
Total descontos 7,55
Vr. Líquido 55,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00231 JAQUELINE VIEIRA DA SILVA Mensal 31/12/2021
 PIS:16181084763 CBO:3222-05
 Local:00009 ENFERMAGEM
 Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM

Folha: 01
 Funcionário desde: 12/04/2021
 Banco: BRADESCO Ag.:335 C/C.: 1003529-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	09001	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.770,40		142,83
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						1.770,40	172,83
						Vr. Líquido →	1.597,57
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.550,40		1.770,40	1.770,40	141,63			

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (X) Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

19/01/22

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00080 JEFALLE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS Mensal 31/12/2021
 PIS:16230277825 CBO:4110-05
 Local:00001 ADMINISTRATIVO
 Cargo:0240 ESCRITURARIA

Folha: 01
 Funcionário desde: 08/09/2016
 Banco: BRADESCO Ag.:335 C/C.: 2917-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.666,94	1.666,94	
31	07705	Convenio Seguros					14,11
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,94		133,52
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						1.666,94	147,63
						Vr. Líquido →	1.519,31
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.666,94		1.666,94	1.666,94	133,36			

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (X) Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

19/01/22

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00079 JOANA D ARC DA COSTA
PIS:16183154645 CBO:5121-15
Local:00011 SERVENTIA
Cargo:0109 FAXINEIRA

Mensal 31/12/2021

Folha: 01

Funcionário desde: 16/01/2008
Ag.:335 C/C.:60136-5

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.275,00	1.275,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	87,90	35.00%HN=52:30m	1.100,00	440,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			7,08	217,82	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.932,82		99,40
							157,45
<p>Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.932,82	256,85
<p>Salário Base 1.275,00 Sal.Contr.INSS 1.932,82 Base Cál.c.F.G.T.S. 1.932,82 F.G.T.S. do Mês 154,63</p>						Vr. Líquido →	1.675,97
						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00252 JOSE GILMAR SOUZA DE OLIVEIRA JUNIOR
PIS:14505520974 CBO:5211-30
Local:00008 FARMACIA
Cargo:0218 AUXILIAR DE DISPENSARIO

Mensal 31/12/2021

Folha: 01

Funcionário desde: 20/07/2021
Ag.:335 C/C.:8937-0

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	01002	Adicional Jornada Noturna	52,90	35.00%HN=52:30m	1.346,40	1.346,40	
31	09045	Contribuição Negocial			7,48	138,49	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	26,93		26,93
						1.484,89	117,14
<p>O dia 13/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.484,89	144,07
<p>Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						Vr. Líquido →	1.340,82
<p>Salário Base 1.346,40 Sal.Contr.INSS 1.484,89 Base Cál.c.F.G.T.S. 1.484,89 F.G.T.S. do Mês 118,79</p>						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00132 JOSIANE FERREIRA DOS SANTOS DO NASCIMENTO GARÇ
 PIS:21006415213 CBO:3222-05
 Local:00009 ENFERMAGEM
 Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
 Funcionário desde: 08/09/2014
 Ag.:335 C/C.:60137-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.550,40	1.550,40	
25	01829	HORAS EXTRAS 100%	9,00	100.00%	1.100,00	220,00	
31	02313	Adicional Disponibilidade			17,22	154,98	
31	07705	Convenio Seguros				473,99	
31	09045	Contribuição Negocial					65,64
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	30,00		30,00
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.399,37		205,31
					2.194,06		21,75

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (X) Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Nossa maior fraquza esta em disistir. A melhor maneira de obter sucesso é sempre tentar apenas mais uma vez!!!

Total vencimentos	2.399,37	Total descontos	322,70
Vr. Líquido	2.076,67		
Salário Base	1.550,40	Base Cál. IRRF	2.194,06
Sal.Contr.INSS	2.399,37		
Base Cál.F.G.T.S.	2.399,37		
F.G.T.S. do Mês	191,95		
		via do empregador	

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00071 JULIA SANTOS DE OLIVEIRA
 PIS:14213995220 CBO:5211-30
 Local:00008 FARMACIA
 Cargo:0218 AUXILIAR DE DISPENSARIO

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
 Funcionário desde: 14/06/2019
 Ag.:335 C/C.:6409-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	16,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	43,43	694,88	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	567,74	227,10	
					2.112,98		82,97

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (X) Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz.!!!

Total vencimentos	921,98	Total descontos	82,97
Vr. Líquido	839,01		
Salário Base	1.346,40	Base Cál. IRRF	2.112,98
Sal.Contr.INSS	2.112,98		
Base Cál.F.G.T.S.	921,98		
F.G.T.S. do Mês	73,76		
		via do empregador	

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00159 JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA PIS:20104956636 CBO:4221-10 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0110 RECEPCIONISTA		Mensal 31/12/2021	
Banco: BRADESCO		Folha: 01 Funcionário desde: 24/02/2020 Ag.:335 C/C.:6816-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
25	01002	Adicional Jornada Noturna	58,10	35.00%HN=52:30m	1.346,40	1.346,40		
25	01829	HORAS EXTRAS 100%	8,00	100.00%	7,48	152,11		
31	07705	Convenio Seguros			14,96	119,68		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.618,19		50,90	
							129,13	

CONFERE COM O ORIGINAL

A

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!					Total vencimentos	Total descontos
					1.618,19	180,03
					Vr. Líquido ➡	1.438,16
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
1.346,40	1.618,19	1.618,19	129,46			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00220 KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA PIS:16463510190 CBO:4221-10 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0110 RECEPCIONISTA		Mensal 31/12/2021	
Banco: BRADESCO		Folha: 01 Funcionário desde: 05/04/2021 Ag.:335 C/C.:7107-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.346,40	1.346,40	104,67

CONFERE COM O ORIGINAL

A


Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!					Total vencimentos	Total descontos
					1.346,40	104,67
					Vr. Líquido ➡	1.241,73
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
1.346,40	1.346,40	1.346,40	107,71			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000


Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00078 KELI CRISTINA AVELINO ALVES PIS:16183114260 CBO:3222-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM		Mensal 31/12/2021 Folha: 01 Funcionário desde: 03/01/2013 Ag.:335 C/C.:2690-5					
Banco: BRADESCO							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.550,40	1.550,40	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.100,00	220,00	
31	08315	Consignado Bradesco					70,16
31	09045	Contribuição Negocial					387,63
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	30,00		30,00
					1.770,40		142,83
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> 						<p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal</p>	
<p>Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.770,40	630,62
						Vr. Líquido ➡	1.139,78
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.550,40		1.770,40	1.770,40	141,63			

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 / / *Keli Cristina Avelino Alves*

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00161 KENIA DE LIMA SILVA PIS:12785968168 CBO:2235-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0171 ENFERMEIRO(A)		Mensal 31/12/2021 Folha: 01 Funcionário desde: 27/01/2020 Ag.:335 C/C.:3721-4					
Banco: BRADESCO							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
31	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	1.100,00	440,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			20,03	705,05	
31	08315	Consignado Bradesco					367,00
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.751,28		1.348,76
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.234,83		516,45
							316,71
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> 						<p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal</p>	
<p>Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						4.751,28	2.548,92
						Vr. Líquido ➡	2.202,36
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.606,23		4.751,28	4.751,28	380,10	4.234,83		

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 16/01/2022 *Kenia de Lima Silva*

86

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00228 KEROLAINE APARECIDA ALVES

PIS:23633932980 CBO:3222-05

Local:00009 ENFERMAGEM

Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 07/04/2021

Ag.:335 C/C.:6466-1

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	08315	Consignado Bradesco					283,80
31	09045	Contribuição Negocial					528,53
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	30,00 1.770,40		30,00 142,83
						Total vencimentos	Total descontos
						1.770,40	985,16
						Vr. Líquido ➔	785,24
						Base Cál. IRRF	via do empregado
						1.550,40	1.770,40
						1.770,40	1.770,40
						F.G.T.S. do Mês	141,63

CONFERE COM O ORIGINAL
AA

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

Nossa maior fraquza esta em disistir. A melhor maneira de obter sucesso é sempre tentar apenas mais uma vez!!!

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00200 LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO

PIS:16452285476 CBO:4131-10

Local:00001 ADMINISTRATIVO

Cargo:0229 AUXILIAR CONTABIL

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 01/12/2020

Ag.:335 C/C.:8037-3

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.530,00	1.530,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.530,00		121,20
						Total vencimentos	Total descontos
						1.530,00	121,20
						Vr. Líquido ➔	1.408,80
						Base Cál. IRRF	via do empregador
						1.530,00	1.530,00
						1.530,00	1.530,00
						F.G.T.S. do Mês	122,40

CONFERE COM O ORIGINAL
AA

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz.!!!

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61


Recibo de Pagto. de Salário

00119 LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS
PIS:20489241292 CBO:2235-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0171 ENFERMEIRO(A)

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 01/04/2014
Ag.:335 C/C.:60138-1

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
31	07702	Convenio de Farmácia			1.100,00	220,00		
31	08315	Consignado Bradesco					185,44	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.826,23		1.147,56	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.439,28		386,95	
								161,09
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> 						<p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal</p>		
<p>Já experimentou acreditar em você?? Tentel! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos	
						3.826,23	1.881,04	
						Vr. Líquido ➡	1.945,19	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador		
3.606,23		3.826,23	3.826,23	306,10	3.439,28			

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Lais Stuque

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61


Recibo de Pagto. de Salário

00237 LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO
PIS:12733222173 CBO:3241-15
Local:00007 RADIOLOGIA
Cargo:0239 TECNICO EM RADIOLOGIA

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 11/05/2021
Ag.:335 C/C.:8660-6

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.616,52	2.616,52		
31	07702	Convenio de Farmácia			2.200,00	880,00		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.496,52		476,50	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.155,73		340,79	
								118,56
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> 						<p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal</p>		
<p>Já experimentou acreditar em você?? Tentel! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos	
						3.496,52	935,85	
						Vr. Líquido ➡	2.560,67	
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador		
2.616,52		3.496,52	3.496,52	279,72	3.155,73			

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

12/01/22 Lea Fernanda Costa Camargo

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00192 LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA
PIS:20387416026 CBO:3222-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 19/08/2020
Ag.:335 C/C.:7718-6

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.770,40		142,83

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Nossa maior fraquza esta em disistir. A melhor maneira de obter sucesso é sempre tentar apenas mais uma vez!!!					Total vencimentos	Total descontos
					1.770,40	172,83
					Vr. Líquido ➡	1.597,57
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado	
1.550,40	1.770,40	1.770,40	141,63			

DPCUCA 2022 A.1 - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00253 LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA
PIS:12988713180 CBO:5211-30
Local:00008 FARMACIA
Cargo:0218 AUXILIAR DE DISPENSARIO

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 20/07/2021
Ag.:335 C/C.:100223-1

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.346,40	1.346,40	
31	09045	Contribuição Negocial			26,93		26,93
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.346,40		104,67

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz.!!!					Total vencimentos	Total descontos
					1.346,40	131,60
					Vr. Líquido ➡	1.214,80
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.346,40	1.346,40	1.346,40	107,71			

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00083 LETICIA RODRIGUES SIQUEIRA DUARTE PORTELA
PIS:16403787765 CBO:3222-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 01/02/2018
Ag.:335 C/C.:29311-3

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	54,97	35.00%HN=52:30m	1.100,00	165,65	
31	07702	Convenio de Farmácia			8,61		
31	09045	Contribuição Negocial					243,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	30,00		30,00
						1.936,05	157,74
<p>Nossa maior fraquza esta em disistir. A melhor maneira de obter sucesso é sempre tentar apenas mais uma vez!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.936,05	430,74
						Vr. Líquido	1.505,31
<p>Salário Base 1.550,40 Sal.Contr.INSS 1.936,05 Base Cálç.F.G.T.S. 1.936,05 F.G.T.S. do Mês 154,88</p>						Base Cálç. IRRF	via do empregado

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2022 A.1 - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00164 LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA
PIS:20736318520 CBO:5132-05
Local:00010 NUTRIÇÃO
Cargo:0168 COZINHEIRO(A)

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 12/02/2020
Ag.:335 C/C.:6441-6

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.275,00	1.275,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	51,27	51,27	
31	07705	Convenio Seguros					28,73
31	08315	Consignado Bradesco					443,31
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.495,00		118,05
						Total vencimentos	Total descontos
						1.546,27	590,09
						Vr. Líquido	956,18
<p>Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz.!!!</p>						Base Cálç. IRRF	via do empregado
<p>Salário Base 1.275,00 Sal.Contr.INSS 1.495,00 Base Cálç.F.G.T.S. 1.495,00 F.G.T.S. do Mês 119,60</p>							

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

AP

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00165 LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO
PIS:12657983172 CBO:2235-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0171 ENFERMEIRO(A)

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 27/01/2020
Ag.:335 C/C.:6840-3

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.826,23		386,95
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.249,69		132,65
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						3.826,23	519,60
						Vr. Líquido ➡	3.306,63
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.606,23		3.826,23	3.826,23	306,10	3.249,69		

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00235 LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES
PIS:12885062144 CBO:5211-30
Local:00008 FARMACIA
Cargo:0218 AUXILIAR DE DISPENSARIO

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 23/04/2021
Ag.:335 C/C.:8464-6

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.346,40	1.346,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	7,48	7,44	
25	01829	HORAS EXTRAS 100%	7,00	100.00%	14,96	104,72	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	51,27	51,27	
31	07702	Convenio de Farmácia					170,67
31	09045	Contribuição Negocial			26,93		26,93
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.458,56		114,77
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						1.509,83	312,37
						Vr. Líquido ➡	1.197,46
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.346,40		1.458,56	1.458,56	116,68			

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

0001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2021

00131 LIVIA MARQUES DOS SANTOS

PIS:21004186667 CBO:5152-05

Local:00017 BANCO DE SANGUE

Cargo:0209 AUXILIAR DE BANCO DE SANGUE

Banco: BRADESCO

Folha: 01
Funcionário desde: 06/11/2017

Ag.:335 C/C.:22198-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	2.183,56	2.183,56	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	1.100,00	220,00	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.403,56		205,81
					2.197,75		22,03
CONFERE COM O ORIGINAL						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal	
Nossa maior fraquza esta em disistir. A melhor maneira de obter sucesso é sempre tentar apenas mais uma vez!!!						Total vencimentos	Total descontos
						2.403,56	227,84
						Vr. Líquido ➡	2.175,72
Salário Base						Base Cál. IRRF	via do empregado
2.183,56						2.197,75	
Sal.Contr.INSS							
2.403,56							
Base Cál.F.G.T.S.							
2.403,56							
F.G.T.S. do Mês							
192,28							

DPCUCA 2022 A.1 - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2021

00039 LUCIANA APARECIDA DA SILVA

PIS:12723140174 CBO:3222-05

Local:00009 ENFERMAGEM

Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM

Banco: BRADESCO

Folha: 01
Funcionário desde: 01/12/2014

Ag.:335 C/C.:60145-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.550,40	1.550,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	57,87	35.00%HN=52:30m	1.100,00	220,00	
31	09045	Contribuição Negocial			8,61	174,39	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	30,00		30,00
					1.944,79		158,53
CONFERE COM O ORIGINAL						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal	
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						1.944,79	188,53
						Vr. Líquido ➡	1.756,26
Salário Base						Base Cál. IRRF	via do empregador
1.550,40							
Sal.Contr.INSS							
1.944,79							
Base Cál.F.G.T.S.							
1.944,79							
F.G.T.S. do Mês							
155,58							

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00121 LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA Mensal 31/12/2021
 PIS:20602039082 CBO:5132-05
 Local:00010 NUTRIÇÃO
 Cargo:0168 COZINHEIRO(A)

Folha: 01
 Funcionário desde: 20/03/2015
 Banco: BRADESCO Ag.:335 C/C.:60146-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.275,00	1.275,00		
31	07702	Convenio de Farmácia			1.100,00	220,00		
31	07705	Convenio Seguros					337,90	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.495,00		44,96	
								118,05
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos	
						1.495,00	500,91	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido	994,09	
						1.275,00 1.495,00 1.495,00 119,60	Base Cálcl. IRRF	via do empregador

CONFERE COM O ORIGINAL
 AB

Santa Casa da Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (X) Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Luciana C. Oliveira
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00014 LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS Mensal 31/12/2021
 PIS:12362760598 CBO:5163-05
 Local:00019 LAVANDERIA
 Cargo:0215 LAVADEIRA

Folha: 01
 Funcionário desde: 01/04/2003
 Banco: BRADESCO Ag.:335 C/C.:60147-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.425,00	1.425,00		
31	07705	Convenio Seguros			1.100,00	220,00		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.645,00		57,98	
								131,55
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos	
						1.645,00	189,53	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido	1.455,47	
						1.425,00 1.645,00 1.645,00 131,60	Base Cálcl. IRRF	via do empregador

CONFERE COM O ORIGINAL
 AB

Santa Casa da Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (X) Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Luciene de Fatima Nunes dos Santos
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário


00028 MARIA APARECIDA BATISTA
 PIS:12647375145 CBO:3222-05
 Local:00009 ENFERMAGEM
 Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
 Funcionário desde: 27/05/2013
 Ag.:335 C/C.:2653-0

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.770,40		142,83
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						1.770,40	172,83
						Vr. Líquido ➔	1.597,57
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálc.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cálc. IRRF							via do empregador
						1.550,40 1.770,40 1.770,40 141,63	

CONFERE COM O ORIGINAL


Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (x) Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Manoel M. de Jesus

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário


00086 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA
 PIS:16490517559 CBO:5132-05
 Local:00010 NUTRIÇÃO
 Cargo:0168 COZINHEIRO(A)

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
 Funcionário desde: 05/10/2009
 Ag.:335 C/C.:60149-7

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.275,00	1.275,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					109,05
31	07704	Convenio Saude					157,90
31	07705	Convenio Seguros					59,86
31	08315	Consignado Bradesco					220,17
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.495,00		118,05
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						1.495,00	665,03
						Vr. Líquido ➔	829,97
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálc.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cálc. IRRF							via do empregador
						1.275,00 1.495,00 1.495,00 119,60	

CONFERE COM O ORIGINAL


Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (x) Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00222 MARIA CONCEIÇÃO DA COSTA SANTOS
PIS:10864256881 CBO:5132-05
Local:00010 NUTRIÇÃO
Cargo:0223 COZINHEIRA

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 05/04/2021
Ag.:335 C/C.:8451-4

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.275,00	1.275,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.100,00 1.495,00	220,00	118,05

CONFERE COM O ORIGINAL
A

Santa Casa da Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz.!!!				Total vencimentos	Total descontos
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	1.495,00	118,05
1.275,00	1.495,00	1.495,00	119,60	Vr. Líquido ➔	1.376,95
				Base Cál.c. IRRF	via do empregado

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00053 MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA
PIS:12796440143 CBO:5121-15
Local:00011 SERVENTIA
Cargo:0109 FAXINEIRA

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 05/11/2007
Ag.:335 C/C.:60153-5

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.275,00	1.275,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.100,00 1.715,00	440,00	137,85

CONFERE COM O ORIGINAL
A

Santa Casa da Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz.!!!				Total vencimentos	Total descontos
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	1.715,00	137,85
1.275,00	1.715,00	1.715,00	137,20	Vr. Líquido ➔	1.577,15
				Base Cál.c. IRRF	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00051 MARIA DA CONCEICAO SORATI
PIS:20945370819 CBO:3222-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 15/03/2019
Ag.:335 C/C.:60059-8

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	127,20	35.00%HN=52:30m	8,61	383,32	
25	01829	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	17,22	103,32	
31	08315	Consignado Bradesco					594,40
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.257,04		188,23
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.068,81		12,36
						Total vencimentos	Total descontos
						2.257,04	824,99
						Vr. Líquido ➔	1.432,05
						Salário Base	via do empregador
						1.550,40	
						Sal.Contr.INSS	
						2.257,04	
						Base Cál.F.G.T.S.	
						2.257,04	
						F.G.T.S. do Mês	
						180,56	
						Base Cál. IRRF	
						2.068,81	

CONFERE COM O ORIGINAL
A

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00203 MARIA EDUARDA LEAL AGUITONI RODRIGUES
PIS:23709014731 CBO:2237-10
Local:00010 NUTRIÇÃO
Cargo:0243 NUTRICIONISTA

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 01/02/2021
Ag.:335 C/C.:3456-8

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.695,50	2.695,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.915,50		267,25
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.648,25		55,82
						Total vencimentos	Total descontos
						2.915,50	323,07
						Vr. Líquido ➔	2.592,43
						Salário Base	via do empregador
						2.695,50	
						Sal.Contr.INSS	
						2.915,50	
						Base Cál.F.G.T.S.	
						2.915,50	
						F.G.T.S. do Mês	
						233,24	
						Base Cál. IRRF	
						2.648,25	

CONFERE COM O ORIGINAL
A

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

af

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2021		
		00186 MARIA INES DA SILVA				Folha: 01		
		PIS:20657941101 CBO:5163-05 Local:00019 LAVANDERIA Cargo:0222 LAVADEIRA				Funcionário desde: 03/08/2020		
		Banco: BRADESCO				Ag.:335 C/C.:7466-7		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	41,13	41,13		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	35,48	7,10		
31	07705	Convenio Seguros						
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.041,56		40,32 4,35	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Federal		
Funcionário de férias no mês de 01/12/2021 à 30/12/2021.						Total vencimentos	Total descontos	
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						48,23	44,67	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➡	3,56	
1.275,00 2.041,56 48,23 3,86						Base Cál. IRRF	via do empregador	

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2021		
		00230 MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS				Folha: 01		
		PIS:20389162102 CBO:2235-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0224 ENFERMEIRO(A)				Funcionário desde: 08/04/2021		
		Banco: BRADESCO				Ag.:335 C/C.:8502-2		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	34,55	35.00%HN=52:30m	20,03	242,21		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.068,44		420,86	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.647,58		192,34	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Federal		
O dia 10/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos	
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						4.068,44	613,20	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➡	3.455,24	
3.606,23 4.068,44 4.068,44 325,48						Base Cál. IRRF	via do empregado	
3.647,58								

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00099 MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO
PIS:20110525927 CBO:3222-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 14/05/2019
Ag.:335 C/C.:6511-0

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	92,88	35.00%HN=52:30m	8,61	279,89	
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.050,29		168,02
<p>Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						2.050,29	198,02
						Vr. Líquido ➔	1.852,27
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.550,40		2.050,29	2.050,29	164,02			

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (x) Municipal
() Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Maria Veronice da Silva Nascimento

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00118 MARIANA DA SILVA FERNANDES
PIS:20489241209 CBO:3222-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 07/12/2015
Ag.:335 C/C.:2685-9

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.100,00	440,00	
31	07705	Convenio Seguros					47,32
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.990,40		162,63
<p>Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.990,40	239,95
						Vr. Líquido ➔	1.750,45
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.550,40		1.990,40	1.990,40	159,23			

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (x) Municipal
() Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Mariana da Silva Fernandes

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

13/01/20

DATA

ab

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00085 MARIETE MARIA DA SILVA
PIS:16460923214 CBO:3222-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 01/12/2008
Ag.:335 C/C.:60159-4

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					144,12
31	08315	Consignado Bradesco					772,69
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.770,40		142,83
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.770,40	1.089,64
						Vr. Líquido ➔	680,76
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado	
1.550,40		1.770,40	1.770,40	141,63			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00003 MARLI ALVES FERREIRA
PIS:10876941754 CBO:3222-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 01/03/1979
Ag.:335 C/C.:60160-8

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	36,00	s/sal.contratual	1.550,40	558,14	
25	01829	HORAS EXTRAS 100%	16,00	100.00%	17,22	275,52	
31	02313	Adicional Disponibilidade		s/valor fixo		289,66	
31	07705	Convenio Seguros					57,98
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.893,72		264,63
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.629,09		54,38
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal</p>						Total vencimentos	Total descontos
						2.893,72	406,99
						Vr. Líquido ➔	2.486,73
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado	
1.550,40		2.893,72	2.893,72	231,50	2.629,09		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2021

00035 MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO

PIS:12706455162 CBO:3222-05

Local:00009 ENFERMAGEM

Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM

Banco:BRADESCO

Funcionário desde: 06/11/2015

Ag.:335 C/C.:60161-6

Folha: 01

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 100%	9,00	100.00%	17,22	154,98	
31	02313	Adicional Disponibilidade		s/valor fixo		473,99	
31	08315	Consignado Bradesco					439,99
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.399,37		205,31
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.194,06		21,75
				Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal			
O dia 29/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						2.399,37	697,05
						Vr. Líquido ➡	1.702,32
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.550,40		2.399,37	2.399,37	191,95	2.194,06		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2021

00198 MICHELE CRISTINA FERREIRA

PIS:11999103941 CBO:3222-05

Local:00009 ENFERMAGEM

Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM

Banco:BRADESCO

Funcionário desde: 03/11/2020

Ag.:335 C/C.:8004-7

Folha: 01

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	125,81	35.00%HN=52:30m	8,61	379,13	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.149,53		176,95
				Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal			
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						2.149,53	176,95
						Vr. Líquido ➡	1.972,58
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.550,40		2.149,53	2.149,53	171,96			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2021

00088 MICHELE GONCALVES
PIS:16528317500 CBO:3222-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM

Folha: 01
Funcionário desde: 01/06/2017
Ag.:335 C/C.:3521-1

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	16,00	Dia(s)	50,01	800,16	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	567,74	113,55	
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	913,71		68,52
						Total vencimentos	Total descontos
						913,71	98,52
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Vr. Líquido ➔	815,19
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.550,40		913,71	913,71	73,10			

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2021

00233 MICHELE VENANCIO GONCALVES
PIS:14585875391 CBO:5163-05
Local:00019 LAVANDERIA
Cargo:0222 LAVADEIRA

Folha: 01
Funcionário desde: 20/04/2021
Ag.:335 C/C.:8576-6

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.275,00	1.275,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	51,27	51,27	
31	07702	Convenio de Farmácia					113,07
31	07705	Convenio Seguros					32,34
31	08315	Consignado Bradesco					435,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.495,00		118,05
						Total vencimentos	Total descontos
						1.546,27	698,46
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Vr. Líquido ➔	847,81
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.275,00		1.495,00	1.495,00	119,60			

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00209 MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR
 PIS:20667287897 CBO:3222-05
 Local:00009 ENFERMAGEM
 Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
 Funcionário desde: 24/03/2021
 Ag.:335 C/C.:8518-9

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.550,40	1.550,40	
25	01829	HORAS EXTRAS 100%	14,00	100.00%	1.100,00	220,00	
31	02313	Adicional Disponibilidade			17,22	241,08	
31	09045	Contribuição Negocial				461,90	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	30,00		30,00
					2.473,38		214,19
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						2.473,38	244,19
						Vr. Líquido ➔	2.229,19
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.550,40		2.473,38	2.473,38	197,87			

CONFERE COM O ORIGINAL
 A

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (X) Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00263 MILEIDE MARQUES DA SILVA
 PIS:12727929163 CBO:5121-15
 Local:00011 SERVENTIA
 Cargo:0234 FAXINEIRA

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
 Funcionário desde: 01/10/2021
 Ag.:335 C/C.:9280-0

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.275,00	1.275,00	
31	02314	Diferença Insalubridade			1.100,00	440,00	
31	08317	VALE				440,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.155,00		440,00
							177,45
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						2.155,00	617,45
						Vr. Líquido ➔	1.537,55
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.275,00		2.155,00	2.155,00	172,40			

CONFERE COM O ORIGINAL
 AB

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (X) Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2021		
		00107 MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA				Folha: 01		
		PIS:20353915054 CBO:3222-05				Funcionário desde: 10/06/2013		
		Local:00009 ENFERMAGEM				Ag.:335 C/C.:60162-4		
		Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM				Banco: BRADESCO		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	156,65	35.00%HN=52:30m	8,61	472,06	
31	08315	Consignado Bradesco					258,23
31	09045	Contribuição Negocial					30,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.242,46		186,48
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.055,98		11,40
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Federal	
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						2.242,46	486,11
						Vr. Líquido ➔	1.756,35
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.550,40		2.242,46	2.242,46	179,40	2.055,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 / / *Monica Cristina Inacio da Silva*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2021		
		00170 MONIQUE RODRIGUES COSTA				Folha: 01		
		PIS:26766101138 CBO:4221-10				Funcionário desde: 12/02/2020		
		Local:00001 ADMINISTRATIVO				Ag.:335 C/C.:6831-4		
		Cargo:0110 RECEPCIONISTA				Banco: BRADESCO		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.346,40	1.346,40	
31	07705	Convenio Seguros					26,22
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.346,40		104,67
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Federal	
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						1.346,40	130,89
						Vr. Líquido ➔	1.215,51
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.346,40		1.346,40	1.346,40	107,71			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 / / *Monique Rodrigues Costa*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2021

00106 MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA

PIS:20353913698 CBO:2235-05

Local:00009 ENFERMAGEM

Cargo:0224 ENFERMEIRO(A)

Folha: 01

Funcionário desde: 10/11/2010

Banco: BRADESCO

Ag.:335 C/C.:60163-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.100,00	440,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	20,03	576,89	
25	01829	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	40,06	480,72	
31	02313	Adicional Disponibilidade		s/valor fixo		26,33	
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.130,17		569,50
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.560,67		390,02
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						5.130,17	989,52
						Vr. Líquido ➔	4.140,65
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cál. IRRF							via do empregador
3.606,23 5.130,17 5.130,17 410,41 4.560,67							

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte (x) Municipal
() Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Monise C. Bento

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2021

00061 NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS

PIS:12832579169 CBO:4221-10

Local:00005 RECEPÇÃO

Cargo:0110 RECEPCIONISTA

Folha: 01

Funcionário desde: 06/11/2017

Banco: BRADESCO

Ag.:335 C/C.:236-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.346,40	1.346,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.346,40		104,67
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						1.346,40	104,67
						Vr. Líquido ➔	1.241,73
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cál. IRRF							via do empregador
1.346,40 1.346,40 1.346,40 107,71							

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte (x) Municipal
() Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Nadiego Freitas

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			Mensal 31/12/2021 Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2020			
		00171 NAIARA FIRMINO TOMAZ PIS:16532556824 CBO:3222-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM					Banco: BRADESCO Ag.:335 C/C.:6671-0	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	8,61	8,56		
25	01829	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	17,22	103,32		
31	07705	Convenio Seguros					25,30	
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.882,28		152,90	
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos 1.882,28	Total descontos 208,20	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálc.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➔	1.674,08	
1.550,40 1.882,28 1.882,28 150,58						Base Cálc. IRRF	via do empregador	

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa da Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (x) Municipal
() Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

AB / 01/12/2021 NAIARA FIRMINO TOMAZ

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			Mensal 31/12/2021 Folha: 01 Funcionário desde: 03/06/2013			
		00109 NAIARA FURINI DE SOUZA PIS:20389161688 CBO:2236-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0172 FISIOTERAPEUTA					Banco: BRADESCO Ag.:335 C/C.:60165-9	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00		
31	07704	Convenio Saude					124,40	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.826,23		386,95	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.439,28		161,09	
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos 3.826,23	Total descontos 672,44	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálc.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➔	3.153,79	
3.606,23 3.826,23 3.826,23 306,10						Base Cálc. IRRF	via do empregado	

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa da Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (x) Municipal
() Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			
		Mensal 31/12/2021			
00093 NAIARA SOARES DE SOUSA PIS:20059533247 CBO:3222-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM		Funcionário desde: 13/05/2019 Folha: 01		Banco: BRADESCO Ag.:335 C/C.:6514-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 100%	13,00	100.00%	17,22	223,86	
31	02313	Adicional Disponibilidade				342,33	
31	09045	Contribuição Negocial					30,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.336,59		197,78
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.138,81		17,61

CONFERE COM O ORIGINAL

Ab

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo Nº 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

O dia 26/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz.!!!						2.336,59	245,39
Salário Base						Vr. Líquido ➡	2.091,20
1.550,40	2.336,59	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	186,93	2.138,81	via do empregador

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 12/01/2021
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: NAIARA SOARES DE SOUSA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			
		Mensal 31/12/2021			
00211 NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO PIS:16646818224 CBO:5121-15 Local:00011 SERVENTIA Cargo:0234 FAXINEIRA		Funcionário desde: 01/04/2021 Folha: 01		Banco: BRADESCO Ag.:335 C/C.:8457-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.275,00	1.275,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.100,00	440,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,56	35.00%HN=52:30m	5,79	55,85	
31	07702	Convênio de Farmácia					139,00
31	08403	Reajuste 13º Sal.variavel		9/12 avos			0,01
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.770,84		142,87

CONFERE COM O ORIGINAL

Ab

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo Nº 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz.!!!						Total vencimentos	Total descontos
Salário Base						1.770,85	281,88
Vr. Líquido ➡						1.488,97	
1.275,00	1.770,84	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	141,67	via do empregador	

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 12/01/2021
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2021
00257 NERIANE APARECIDA TOSTA PIS:12733823169 CBO:5121-15 Local:00011 SERVENTIA Cargo:0234 FAXINEIRA	Folha: 01 Funcionário desde: 27/08/2021 Ag.:335 C/C.:9245-2
Banco: BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.275,00	1.275,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.100,00	440,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,06	35.00%HN=52:30m	5,79	239,25	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.954,25		159,38
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos 1.954,25	Total descontos 159,38
						Vr. Líquido ➔	1.794,87
		Salário Base 1.275,00	Sal.Contr.INSS 1.954,25	Base Cál.F.G.T.S. 1.954,25	F.G.T.S. do Mês 156,34	Base Cál. IRRF	via do empregador

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (M) Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 18/01/2022
 NERIANE APARECIDA TOSTA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2021
00117 PAMELA CRISTINA DOS ANJOS PIS:20489240075 CBO:3222-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM	Folha: 01 Funcionário desde: 20/10/2016 Ag.:335 C/C.:2973-4
Banco: BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	8,61	8,56	
25	01829	HORAS EXTRAS 100%	29,00	100.00%	17,22	499,38	
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.278,34		190,79
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos 2.278,34	Total descontos 220,79
						Vr. Líquido ➔	2.057,55
		Salário Base 1.550,40	Sal.Contr.INSS 2.278,34	Base Cál.F.G.T.S. 2.278,34	F.G.T.S. do Mês 182,27	Base Cál. IRRF	via do empregador

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (M) Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 12/01/22
 Pamela Cristina dos Anjos
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
00065 PATRICK FERREIRA LIMA PIS:12908652155 CBO:3241-15 Local:00007 RADIOLOGIA Cargo:0217 TECNICO EM RADIOLOGIA				Mensal 31/12/2021 Folha: 01 Funcionário desde: 10/03/2008 Ag.:335 C/C.:60096-2			
Banco: BRADESCO							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.616,52	2.616,52	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.200,00	880,00	
25	01835	HORA EXTRA 90%	60,00	90.00%	41,42	2.485,20	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.981,72		688,72
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.103,41		534,08
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>				Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal			
O dia 21/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 5.981,72	Total descontos 1.222,80
Já experimentou acreditar em você?? Tentel! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Vr. Líquido ➡ 4.758,92	4.758,92
Salário Base 2.616,52		Sal.Contr.INSS 5.981,72		Base Cálcl.F.G.T.S. 5.981,72		F.G.T.S. do Mês 478,54	
Base Cálcl. IRRF 5.103,41		via do empregador					

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
00208 POLIANA RODRIGUES MACEDO PIS:16648522098 CBO:3222-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM				Mensal 31/12/2021 Folha: 01 Funcionário desde: 23/03/2021 Ag.:335 C/C.:8419-0			
Banco: BRADESCO							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	09045	Contribuição Negocial	9,00	base INSS	30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.770,40		142,83
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>				Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal			
Já experimentou acreditar em você?? Tentel! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos 1.770,40	Total descontos 172,83
Já experimentou acreditar em você?? Tentel! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Vr. Líquido ➡ 1.597,57	1.597,57
Salário Base 1.550,40		Sal.Contr.INSS 1.770,40		Base Cálcl.F.G.T.S. 1.770,40		F.G.T.S. do Mês 141,63	
Base Cálcl. IRRF 5.103,41		via do empregado					

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2021			
		00244 RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA				Folha: 01			
		PIS:16870437689 CBO:3222-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM				Funcionário desde: 01/07/2021			
		Banco: BRADESCO				Ag.:335 C/C.:8964-8			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	30,00 158,53		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	57,87	35.00%HN=52:30m	8,61	174,39			
31	09045	Contribuição Negocial			30,00				
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.944,79				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>						Total vencimentos 1.944,79		Total descontos 188,53	
						Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!			
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador		
		1.550,40	1.944,79	1.944,79	155,58				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

		00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/12/2021			
		00246 REGIANE ALVES DOS SANTOS				Folha: 01			
		PIS:12961051098 CBO:3222-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM				Funcionário desde: 05/07/2021			
		Banco: BRADESCO				Ag.:335 C/C.:8944-3			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	30,00 142,83		
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00			
31	09045	Contribuição Negocial			30,00				
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.770,40				
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL </div>						Total vencimentos 1.770,40		Total descontos 172,83	
						O dia 19/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!			
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador		
		1.550,40	1.770,40	1.770,40	141,63				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
00030 REGIANE BARBOSA DOS SANTOS PIS:12683472171 CBO:4131-15 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0235 FATURISTA				Mensal 31/12/2021			
Banco: BRADESCO				Folha: 01 Funcionário desde: 13/10/2004 Ag.:335 C/C.:60167-5			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.422,75	2.422,75	
31	07705	Convenio Seguros					19,33
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.422,75		208,12
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos 2.422,75	Total descontos 227,45
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➔	2.195,30
2.422,75 2.422,75 2.422,75 193,82						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

13/01/2022
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
00007 REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA PIS:12124676689 CBO:4110-05 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0103 ESCRITURARIA				Mensal 31/12/2021			
Banco: BRADESCO				Folha: 01 Funcionário desde: 05/05/1994 Ag.:335 C/C.:60168-3			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.666,95	1.666,95	
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	6,00	sobre remuneração	1.666,95	100,02	
31	07705	Convenio Seguros					77,31
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.766,97		142,52
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos 1.766,97	Total descontos 219,83
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➔	1.547,14
1.666,95 1.766,97 1.766,97 141,36						Base Cál.c. IRRF	via do empregador

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

13/02/2022
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2021

00024 REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS

PIS:12606003189 CBO:5121-15

Folha: 01

Local:00011 SERVENTIA

Funcionário desde: 21/09/2009

Cargo:0109 FAXINEIRA

Banco:BRABESCO

Ag.:335 C/C.:60169-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.275,00	1.275,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.100,00	440,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	130,67	35.00%HN=52:30m	7,08	323,80	
31	07702	Convenio de Farmácia					253,85
31	07705	Convenio Seguros					43,54
31	08315	Consignado Bradesco					418,37
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.038,80		166,99
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p>						<p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo Nº 208/2020 Fonte (X) Municipal () Federal</p>	
<p>O dia 28/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO</p> <p>Já experimentou acreditar em você?? Tentel! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						2.038,80	882,75
						Vr. Líquido ➡	1.156,05
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado	
1.275,00		2.038,80	2.038,80	163,10			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2021

00059 RENATA MAIARA FERREIRA

PIS:12813266177 CBO:3241-15

Folha: 01

Local:00007 RADIOLOGIA

Funcionário desde: 21/01/2009

Cargo:0217 TECNICO EM RADIOLOGIA

Banco:BRABESCO

Ag.:335 C/C.:60171-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	27,00	Dia(s)	84,40	2.278,80	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.916,13	766,45	
31	07705	Convenio Seguros					38,65
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.666,85		318,01
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.537,65		47,52
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p>						<p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo Nº 208/2020 Fonte (X) Municipal () Federal</p>	
<p>Nossa maior fraquza esta em disistir. A melhor maneira de obter sucesso é sempre tentar apenas mais uma vez!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						3.045,25	404,18
						Vr. Líquido ➡	2.641,07
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado	
2.616,52		3.666,85	3.045,25	243,62	2.537,65		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2021			
00213 RENATA MARTINS DE LIMA PIS:13216878812 CBO:3222-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM				Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021 Ag.:335 C/C.: 1003425-6			
				Banco: BRADESCO			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	62,04	35.00%HN=52:30m	8,61	186,96	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.957,36		159,66
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos 1.957,36	Total descontos 159,66
						Vr. Líquido ➔	1.797,70
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.550,40	1.957,36	1.957,36	156,59		

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaíra
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

13/1/2021

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2021			
00021 RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES PIS:12520860830 CBO:4221-10 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0110 RECEPCIONISTA				Folha: 01 Funcionário desde: 14/03/2016 Ag.:335 C/C.: 2686-7			
				Banco: BRADESCO			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.346,40	1.346,40	
5	01002	Adicional Jornada Noturna	97,71	35.00%HN=52:30m	7,48	255,80	
25	01829	HORAS EXTRAS 100%	14,00	100.00%	14,96	209,44	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.811,64		146,54
Nossa maior fraquza esta em disistir. A melhor maneira de obter sucesso é sempre tentar apenas mais uma vez!!!						Total vencimentos 1.811,64	Total descontos 146,54
						Vr. Líquido ➔	1.665,10
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.346,40	1.811,64	1.811,64	144,93		

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaíra
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2021
00216 RODRIGO DE SOUZA FERREIRA PIS:12708183186 CBO:2235-05 Local:00009 ENFERMAGEM Cargo:0224 ENFERMEIRO(A)	Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021 Ag.:335 C/C.: 8507-3
Banco: BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 100%	3,45	100.00%	40,06	150,23	
31	07801	Pensao Alimenticia	33,50	s/salário liquido	3.568,48		1.195,44
31	08315	Consignado Bradesco					1.094,90
31	08403	Reajuste 13° Sal.variavel		9/12 avos			0,01
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.976,45		407,98
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL AB </div>						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal	
Nossa maior fraquza esta em disistir. A melhor maneira de obter sucesso é sempre tentar apenas mais uma vez!!!						Total vencimentos 3.976,46	Total descontos 2.698,33
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cál.c. IRRF						Vr. Líquido ➔	1.278,13
3.606,23 3.976,45 3.976,45 318,12						via do empregado	

DPCUCA 2022 A.1 - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/12/2021
00197 ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA PIS:12660027171 CBO:5121-15 Local:00011 SERVENTIA Cargo:0234 FAXINEIRA	Folha: 01 Funcionário desde: 02/10/2020 Ag.:335 C/C.: 7708-9
Banco: BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.275,00	1.275,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.100,00	440,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.715,00		137,85
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> CONFERE COM O ORIGINAL AB </div>						Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal	
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos 1.715,00	Total descontos 137,85
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cál.c. IRRF						Vr. Líquido ➔	1.577,15
1.275,00 1.715,00 1.715,00 137,20						via do empregador	

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

533

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00016 ROSELI GONCALVES LELLIS
PIS:12450748875 CBO:4110-10
Local:00014 COMPRAS
Cargo:0204 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 09/09/2005
Ag.:335 C/C.:60174-8

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		2.755,02	
31	07704	Convenio Saude				2.755,02	447,41
31	07705	Convenio Seguros					96,63
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.755,02		247,99
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.317,44		31,01
<p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal</p>						<p>Total vencimentos 2.755,02</p> <p>Total descontos 823,04</p>	
<p>Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						<p>Vr. Liquido ➔ 1.931,98</p>	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		2.755,02	2.755,02	2.755,02	220,40	2.317,44	

CONFERE COM O ORIGINAL

Ab

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00125 ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA
PIS:20945347310 CBO:5163-05
Local:00019 LAVANDERIA
Cargo:0215 LAVADEIRA

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 01/08/2005
Ag.:335 C/C.:60175-6

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.275,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	1.275,00	38,65
31	07705	Convenio Seguros				220,00	255,07
31	08315	Consignado Bradesco					118,05
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.495,00		
<p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal</p>						<p>Total vencimentos 1.495,00</p> <p>Total descontos 411,77</p>	
<p>O dia 25/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO</p>						<p>Vr. Liquido ➔ 1.083,23</p>	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.275,00	1.495,00	1.495,00	119,60		

CONFERE COM O ORIGINAL

Ab

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61



Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2021

00010 SILVIO ROMAO DA SILVA
PIS:12191031414 CBO:5174-10
Local:00006 PORTARIA
Cargo:0216 PORTEIRO

Folha: 01
Funcionário desde: 24/06/2003
Ag.:335 C/C.:60179-9

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	54,68	54,68	
31	01829	HORAS EXTRAS 100%	4,00	100.00%	18,82	75,28	
31	07705	Convenio Seguros					77,31
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.390,04		15,59
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> 						<p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal</p>	
<p>Funcionário de férias no mês de 01/12/2021 à 30/12/2021.</p> <p>Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						129,96	92,90
						Vr. Líquido 	37,06
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado	
1.695,06		2.390,04	129,96	10,40			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61



Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 31/12/2021

00025 SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA
PIS:12622468158 CBO:3222-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM

Folha: 01
Funcionário desde: 26/02/2008
Ag.:335 C/C.:60180-2

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					446,39
31	07705	Convenio Seguros					88,25
31	08315	Consignado Bradesco					460,61
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.770,40		142,83
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> 						<p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal</p>	
<p>Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.770,40	1.168,08
						Vr. Líquido 	602,32
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado	
1.550,40		1.770,40	1.770,40	141,63			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00019 SONIA PEREIRA DE SOUZA
PIS:12485445909 CBO:3222-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 02/01/2003
Ag.:335 C/C.:60182-9

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.550,40	1.550,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,06	35.00%HN=52:30m	1.100,00	440,00	
31	07705	Convenio Seguros			8,61	355,77	
31	09045	Contribuição Negocial					56,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	30,00		30,00
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.346,17		198,93
					2.147,24		18,24
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p>Santa Casa da Guaira Pago com Recurso Processo Nº 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal</p>							
<p>O dia 19/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO</p> <p>Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						2.346,17	303,17
						Vr. Liquido ➔	2.043,00
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.550,40		2.346,17	2.346,17	187,69	2.147,24		

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00226 SONIELI VIEIRA MANSO
PIS:16527149566 CBO:5121-15
Local:00011 SERVENTIA
Cargo:0234 FAXINEIRA

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 07/04/2021
Ag.:335 C/C.:8578-2

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.275,00	1.275,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	50,00	35.00%HN=52:30m	1.100,00	440,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			5,79	101,33	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.816,33		12,18
							146,96
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p>Santa Casa da Guaira Pago com Recurso Processo Nº 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal</p>							
<p>Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.816,33	159,14
						Vr. Liquido ➔	1.657,19
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.275,00		1.816,33	1.816,33	145,31			

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA

116

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 31/12/2021

00101 TAIANE DA SILVA NOGUEIRA

PIS:20110531536 CBO:5211-30

Local:00008 FARMACIA

Cargo:0218 AUXILIAR DE DISPENSARIO

Banco:BRADERSCO

Folha:01
Funcionário desde: 02/05/2019

Ag.:335 C/C.:4034-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	43,43	43,43	
31	00101	Salario Maternidade	30,00	dias	1.346,40	1.302,97	
31	02315	Diferença Salario Familia				153,81	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	51,27	51,27	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.346,40		104,67
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p><i>A</i></p>						<p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte (X) Municipal () Federal</p>	
<p>Nossa maior fraquza esta em disistir. A melhor maneira de obter sucesso é sempre tentar apenas mais uma vez!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.551,48	104,67
						Vr. Líquido ➔	1.446,81
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.346,40		1.346,40	1.346,40	107,71			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 31/12/2021

00104 TAIASA DOS SANTOS GONCALVES

PIS:20110534179 CBO:5132-05

Local:00010 NUTRIÇÃO

Cargo:0168 COZINHEIRO(A)

Banco:BRADERSCO

Folha:01
Funcionário desde: 20/03/2019

Ag.:335 C/C.:5361-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.275,00	1.275,00	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	51,27	51,27	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.495,00		118,05
<p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p><i>A</i></p>						<p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte (X) Municipal () Federal</p> <p><i>Taiasa dos Santos Gonçalves</i></p>	
<p>Já experimentou acreditar em você?? Tentel! Você não faz ideia do que é capaz!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.546,27	118,05
						Vr. Líquido ➔	1.428,22
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
1.275,00		1.495,00	1.495,00	119,60			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00219 TAINARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA

Mensal 31/12/2021

PIS:20223064666 CBO:2235-05

Local:00009 ENFERMAGEM

Cargo:0224 ENFERMEIRO(A)

Folha: 01
Funcionário desde: 05/04/2021

Banco: BRADESCO

Ag.:335 C/C.:8510-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.100,00	440,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	20,03	769,12	
31	01829	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	40,06	240,36	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.055,71		559,07
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.307,05		332,96
						Total vencimentos	Total descontos
						5.055,71	892,03
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Vr. Líquido ➔	4.163,68
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
3.606,23		5.055,71	5.055,71	404,46	4.307,05		

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (M) Municipal
() Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

TAINARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00223 TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS

Mensal 31/12/2021

PIS:20110521549 CBO:3222-05

Local:00009 ENFERMAGEM

Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM

Folha: 01
Funcionário desde: 05/04/2021

Banco: BRADESCO

Ag.:335 C/C.:962-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	8,61	17,12	
31	07702	Convenio de Farmácia					98,58
31	07705	Convenio Seguros					22,75
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.787,52		144,37
						Total vencimentos	Total descontos
						1.787,52	295,70
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Vr. Líquido ➔	1.491,82
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.550,40		1.787,52	1.787,52	143,00			

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (M) Municipal
() Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00058 TATIANE MARQUES DA SILVA
PIS:12804937188 CBO:3222-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0120 TECNICO DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 02/05/2019

Banco: BRADESCO

Ag.:335 C/C.:6544-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.550,40	1.550,40	
31	09045	Contribuição Negocial			1.100,00	220,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	30,00		30,00
					1.770,40		142,83
<p>Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz.!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						1.770,40	172,83
						Vr. Líquido ➔	1.597,57
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
1.550,40		1.770,40	1.770,40	141,63			

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (x) Municipal
() Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00221 TAYNARA SABINO CIRILO
PIS:20353913736 CBO:2235-05
Local:00009 ENFERMAGEM
Cargo:0224 ENFERMEIRO(A)

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 05/04/2021

Banco: BRADESCO

Ag.:335 C/C.:8469-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	1.100,00	440,00	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	4.046,23		417,75
					3.628,48		189,47
<p>O dia 14/01 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO</p>						Total vencimentos	Total descontos
						4.046,23	607,22
						Vr. Líquido ➔	3.439,01
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	
3.606,23		4.046,23	4.046,23	323,70	3.628,48		

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (x) Municipal
() Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00182 VALDENIR PEREIRA DA SILVA
 PIS:16590005606 CBO:3222-05
 Local:00009 ENFERMAGEM
 Cargo:0221 TECNICA DE ENFERMAGEM

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
 Funcionário desde: 16/07/2020
 Ag.:335 C/C.:7318-0

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.550,40	1.550,40	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 100%	60,00	100.00%	17,22	1.033,20	
31	09045	Contribuição Negocial			30,00		30,00
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.803,60		253,82
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.549,78		48,43
<p style="text-align: center;">Nossa maior fraquza esta em disistir. A melhor maneira de obter sucesso é sempre tentar apenas mais uma vez!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						2.803,60	332,25
						Vr. Líquido	2.471,35
<p style="text-align: center;">Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cál.c. IRRF</p>							via do empregado
<p style="text-align: center;">1.550,40 2.803,60 2.803,60 224,29 2.549,78</p>							

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00225 VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO
 PIS:12426607833 CBO:2235-05
 Local:00009 ENFERMAGEM
 Cargo:0224 ENFERMEIRO(A)

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
 Funcionário desde: 07/04/2021
 Ag.:335 C/C.:8480-8

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	89,35	35.00%HN=52:30m	16,39	512,56	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.338,79		458,70
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.880,09		236,89
<p style="text-align: center;">Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz.!!!</p>						Total vencimentos	Total descontos
						4.338,79	695,59
						Vr. Líquido	3.643,20
<p style="text-align: center;">Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cál.c. IRRF</p>							via do empregado
<p style="text-align: center;">3.606,23 4.338,79 4.338,79 347,10 3.880,09</p>							

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00090 VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO
PIS:16626552830 CBO:5211-30
Local:00008 FARMACIA
Cargo:0218 AUXILIAR DE DISPENSARIO

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 09/05/2019
Ag.:335 C/C.:28017-8

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias			
31	08315	Consignado Bradesco			1.346,40	1.346,40	
31	09045	Contribuição Negocial			26,93		344,27
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.346,40		26,93
							104,67
						Total vencimentos	Total descontos
						1.346,40	475,87
						Vr. Líquido ➔	870,53
						Base Cál. IRRF	via do empregado
						1.346,40	107,71

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

Nossa maior fraquza esta em disistir. A melhor maneira de obter sucesso é sempre tentar apenas mais uma vez!!!

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00124 VIVIAN GUEDES YONEMOTO
PIS:20929254885 CBO:2234-05
Local:00008 FARMACIA
Cargo:0241 FARMACEUTICA

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 04/10/2019
Ag.:335 C/C.:6429-7

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.137,39	3.137,39	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.100,00	220,00	
31	08315	Consignado Bradesco					320,04
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.357,39		280,79
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	2.846,49		321,31
							72,17
						Total vencimentos	Total descontos
						3.357,39	994,31
						Vr. Líquido ➔	2.363,08
						Base Cál. IRRF	via do empregador
						3.137,39	268,59

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz.!!!

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00054 VIVIANE ISAURA TOSTA
PIS:12799248154 CBO:3241-15
Local:00007 RADIOLOGIA
Cargo:0217 TECNICO EM RADIOLOGIA

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 03/06/2013
Ag.:335 C/C.:2689-1

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.616,52	2.616,52	
25	01835	HORA EXTRA 90%	43,92	90.00%	2.200,00	880,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			41,42	1.844,57	
31	07705	Convenio Seguros					204,71
31	08315	Consignado Bradesco					47,32
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.341,09		1.519,04
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.742,06		599,03
							434,71
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						5.341,09	2.804,81
						Vr. Líquido →	2.536,28
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
2.616,52		5.341,09	5.341,09	427,29	4.742,06		

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

Empresa: 00001

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00148 WESLEI MARQUES
PIS:13191905773 CBO:5174-10
Local:00006 PORTARIA
Cargo:0216 PORTEIRO

Mensal 31/12/2021

Folha: 01
Funcionário desde: 25/03/2020
Ag.:335 C/C.:7139-0

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	13,43	35.00%HN=52:30m	1.566,40	1.566,40	
25	01829	HORAS EXTRAS 100%	26,00	100.00%	8,70	40,89	
31	07705	Convenio Seguros			17,40	452,40	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.059,69		32,34
							168,87
Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!						Total vencimentos	Total descontos
						2.059,69	201,21
						Vr. Líquido →	1.858,48
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.566,40		2.059,69	2.059,69	164,78			

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2021 F - www.cucafresca.com.br / FERRARI INFORMATICA DE GUAIRA (014)2105-9000

220

00001 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário


Mensal 31/12/2021

00173 WILIAM MARQUES
 PIS:12754949161 CBO:5174-10
 Local:00006 PORTARIA
 Cargo:0216 PORTEIRO

Folha: 01
 Funcionário desde: 01/06/2020
 Ag.:335 C/C.:7227-3

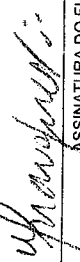
Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.566,40	1.566,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	8,70	17,30	
25	01829	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	17,40	417,60	
31	07702	Convenio de Farmácia					50,24
31	07705	Convenio Seguros					15,40
31	08315	Consignado Bradesco					187,15
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.001,30		163,61

CONFERE COM O ORIGINAL


Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (X) Municipal
 () Federal

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

 DATA

Já experimentou acreditar em você?? Tente!! Você não faz ideia do que é capaz!!!					Total vencimentos	Total descontos
					2.001,30	416,40
					Vr. Líquido ➡	1.584,90
Salário Base	Sal.Contr.	INSS	Base Cálcl.	F.G.T.S.	Base Cálcl.	via do empregado
1.566,40	2.001,30	2.001,30	160,10			



bradesco
net empresa

Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 09/02/2022 - 09h58

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	-21.736,66	-21.736,66

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/01/2022 e 31/01/2022

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/12/2021	SALDO ANTERIOR				19.888,16
03/01/2022	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	291221		-7,70	19.880,46
05/01/2022	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	108,47		19.988,93
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	220105		-1.604,17	18.384,76
07/01/2022	TRANSFERENCIA PIX REMT: SANTA C M GUAIRA	1830452	41.069,41		59.454,17
	TRANSFERENCIA PIX REMT: SANTA C M GUAIRA	1832138	3.268,90		62.723,07
	TRANSFERENCIA PIX REMT: SANTA CASA MISERIC GUAIRA	1835051	259.896,51		322.619,58
	TRANSFERENCIA PIX REMT: SANTA CASA MISERIC GUAIRA	1836495	32.725,93		355.345,51
10/01/2022	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	108,47		355.453,98
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-20.359,47	335.094,51
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-6.997,58	328.096,93
11/01/2022	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	108,47		328.205,40
	RECEBIMENTO TED D REMET.SANTA CASA MISERIC G	5704294	10.000,00		338.205,40
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	74,13		338.279,53
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	278		-3.268,90	335.010,63
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	279		-32.725,93	302.284,70
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	280		-1.250,05	301.034,65
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	281		-41.069,41	259.965,24
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	282		-259.896,51	68,73
12/01/2022	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	830,36		899,09
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	364,86		1.263,95
13/01/2022	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	542,35		1.806,30
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	867,76		2.674,06
14/01/2022	OPERACAO CAPITAL GIRO CONTR 015290696 PARC 001/012	3510014		-2.674,06	0,00
18/01/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	105,40		105,40
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	172,48		277,88
	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO SA	9397237	2.169,41		2.447,29
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510018		-2.447,29	0,00
19/01/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	526,18		526,18
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	1.046,98		1.573,16
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510019		-1.573,16	0,00
21/01/2022	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	342,74		342,74
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510021		-342,74	0,00
24/01/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	279,11		279,11
	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	108,47		387,58
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510024		-387,58	0,00
25/01/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO MORA CAPITAL DE GIRO	9397237	342,74		342,74
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510025		-342,74	0,00
27/01/2022	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	633,04		633,04
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	353,29		986,33
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510027		-986,33	0,00

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/01/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	47,83		47,83
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510028		-47,83	0,00
31/01/2022	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	1.043,56		1.043,56
	CIELO SA				
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	98,61		1.142,17
	CIELO SA				
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510031		-1.142,17	0,00
Total			357.235,46	-377.123,62	0,00

Os dados acima têm como base 09/02/2022 às 09h58 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
07/02/2022	SALDO ANTERIOR				4.212,73
08/02/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	17,20		4.229,93
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	243,80		4.473,73
	CIELO SA				
	TRANSFERENCIA PIX	1604537	1.317,40		5.791,13
	REMT: SANTA CASA MISERIC GUAIRA				
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-20.530,21	-14.739,08
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-6.997,58	-21.736,66
Total			1.578,40	-27.527,79	-21.736,66

125

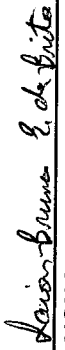


SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24 NUMERO 872 - JARDIM PAULISTA

**PROCESSO Nº 208/2020 - CONTRATUALIZAÇÃO
RELAÇÃO DE FÉRIAS PAGAS EM JANEIRO/2022**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ANA CAROLINA MIZUMOTO M. DE OLIVEIRA	5.101,60	894,44	4.207,16	ENFERMEIRA
DINAMAR TUISSI	3.230,40	404,24	2.826,16	FATURISTA
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.993,20	549,84	1.443,36	COZINHEIRA
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	1.795,20	662,58	1.132,62	RECEPCIONISTA
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	2.360,40	614,57	1.745,83	TECNICA DE ENFERMAGEM
GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	2.360,40	794,17	1.566,23	TECNICA DE ENFERMAGEM
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	2.486,80	339,84	2.146,96	FAXINEIRA
JOANA DARC DA COSTA	2.286,80	202,95	2.083,85	FAXINEIRA
JOSIANE FERREIRA DOS S. DO NASCIMENTO	2.360,40	282,18	2.078,22	TECNICA DE ENFERMAGEM
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	2.193,20	237,76	1.955,44	LAVADEIRA
PATRICK FERREIRA LIMA	4.662,00	344,65	4.317,35	TECNICO EM RADIOLOGIA
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	2.286,80	202,95	2.083,85	FAXINEIRA
SABRINA NICOLAU DA SILVA	2.360,40	188,84	2.171,56	TECNICA DE ENFERMAGEM
TAIENE DA SILVA NOGUEIRA	1.795,20	144,16	1.651,04	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
VANESSA DE CARVALHO CHAVES CASTRO	1.795,20	478,90	1.316,30	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
TOTAL DAS FÉRIAS			32.725,93	

GUAÍRA-SP, 14 DE FEVEREIRO DE 2022.


LAION BRUNO E. DE BRITO
CONTADOR
CRC-SP 339356/O-6

Empresa: 00001

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	00010035	00279	LIVRO Nº 010	FLS/FICHA Nº 32

Cartão: 0171 ENFERMEIRO(A)

Setor: 00009 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 21/01/2020

A: 20/01/2021

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/01/2022

A: 01/02/2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	3.606,23	220,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	127,54	3.698,66	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	127,54	127,54	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.698,66	1.232,89	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	127,54	42,51	
5901	F.G.T.S.	8,00	4931.55 mês atual	394,52		
5901	F.G.T.S.		170.05 mês seguint	13,60		
7705	Convenio Seguros					
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	4.931,55		38,33
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	170,05		541,69
9203	IRF s/ Férias	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.167,98		12,75
					5.101,60	894,44
					Valor Líquido	4.207,16

CONFERE COM O ORIGINAL

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **4.207,16 (QUATRO MIL, DUZENTOS E SETE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)** a ser paga adiantadamente.

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 4.207,16

(QUATRO MIL, DUZENTOS E SETE REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS)

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

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

Local e data

ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA

ART

Empresa: 00001

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
DINAMAR TUISSI	00070502	00610	010	25

Carro: 0213 FATURISTA

Setor: 00001 ADMINISTRATIVO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 02/03/2020

A: 01/03/2021

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/01/2022

A: 01/02/2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	2.422,75	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	80,76	2.342,04	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	80,76	80,76	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.342,04	780,68	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	80,76	26,92	
5901	F.G.T.S.	8,00	3122.72 mês atual	249,81		
5901	F.G.T.S.		107.68 mês seguint	8,61		
7705	Convenio Seguros					19,33
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.122,72		292,11
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	107,68		8,07
9203	IRF s/ Férias	15,00	base irrf mes	2.930,22		84,73
					3.230,40	404,24
					Valor Líquido	2.826,16

CONFERE COM O ORIGINAL

Local de Trabalho: ADMINISTRATIVO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.826,16 (DOIS MIL, OITOCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS*****

) a ser paga adiantadamente.

Santa Casa de Guairá

Pago com Recurso

Processo Nº 208/2020

Fonte Municipal

Federal

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

DINAMAR TUISSI

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

estabelecida à RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

em Guairá

SP

a importância de R\$

2.826,16

(DOIS MIL, OITOCENTOS E VINTE E SEIS REAIS E DEZESSEIS CENTAVOS*****

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

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

Local e data

DINAMAR TUISSI

128

Empresa: 00001

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	Nº CART. DO TRABALHO 00004924	SÉRIE 00001	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 014	FLS/FICHA Nº 5

Carao: 0168 COZINHEIRO(A)

Setor: 00010 NUTRIÇÃO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 08/03/2020

A: 07/03/2021

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/01/2022

A: 01/02/2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.275,00	220,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	49,83	1.445,07	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	49,83	49,83	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.445,07	481,69	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	49,83	16,61	
5901	F.G.T.S.	8,00	1926.76 mês atual	154,14		
5901	F.G.T.S.		66.44 mês seguint	5,31		
7705	Convenio Seguros					52,86
8315	Consignado Bradesco					335,10
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.926,76		156,90
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	66,44		4,98
CONFERE COM O ORIGINAL						
					1.993,20	549,84
					Valor Líquido	1.443,36

Local de Trabalho: NUTRIÇÃO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.443,36 (HUM MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Local e data: processo Nº 208/2020

Fonte () Municipal
() Federal

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

em Guaira

SP

a importância de R\$

1.443,36

JARDIM PAULISTA

(HUM MIL, QUATROCENTOS E QUARENTA E TRES REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS)

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

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

Local e data

ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA

Empresa: 00001

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	00037148	00212	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			012	47

Carro: 0110 RECEPCIONISTA

Setor: 00005 RECEPÇÃO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 18/02/2020

A: 17/02/2021

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/01/2022

A: 01/02/2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.346,40	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	44,88	1.301,52	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	44,88	44,88	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.301,52	433,84	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	44,88	14,96	
5901	F.G.T.S.	8,00	1735.36 mês atual	138,82		
5901	F.G.T.S.		59.84 mês seguint	4,78		
7705	Convenio Seguros					56,49
8315	Consignado Bradesco					461,93
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.735,36		139,68
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	59,84		4,48

CONFERE COM O ORIGINAL

Local de Trabalho: RECEPÇÃO

1.795,20

662,58

Valor Líquido

1.132,62

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, serão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **1.132,62 (HUM MIL, CENTO E TRINTA E DOIS REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS*******) a ser paga adiantadamente.

Santa Casa de Guairá

Pago com Recurso

Local e data: _____ Processo Nº 2087/2020

Fonte: Municipal

Federal

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

em Guairá SP a importância de R\$ 1.132,62

(HUM MIL, CENTO E TRINTA E DOIS REAIS E SESSENTA E DOIS CENTAVOS*****)

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

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

Local e data

FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA

130

Empresa: 00001

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	00023247	00173	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0120 TECNICO DE ENFERMAGEM		Setor: 00009 ENFERMAGEM		
			015	36

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 26/06/2020 A: 25/06/2021

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/01/2022 A: 01/02/2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.550,40	220,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	59,01	1.711,29	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	59,01	59,01	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.711,29	570,43	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	59,01	19,67	
5901	F.G.T.S.	8,00	2281.72 mês atual	182,53		
5901	F.G.T.S.		78.68 mês seguint	6,29		
7705	Convenio Seguros					
8315	Consignado Bradesco					43,74
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.281,72		354,29
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	78,68		191,19
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf.mes	2.163,31		5,90
					2.360,40	614,57
					Valor Líquido	1.745,83

CONFERE COM O ORIGINAL

Ab

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.745,83 (HUM MIL, SETECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Santa Casa de Guaíra
Local e data

CIENTE _____
 Processo Nº 208/2020
 Ponte (A) Municipal
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
 CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61
 GILVANIA CRISTINA MOREIRA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaíra SP a importância de R\$ 1.745,83 (HUM MIL, SETECENTOS E QUARENTA E CINCO REAIS E OITENTA E TRES CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".
 Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

GILVANIA CRISTINA MOREIRA

131

Empresa: 00001

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	00037052	00212	013	13

Carao: 0120 TECNICO DE ENFERMAGEM

Sector: 00009 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 03/07/2020

A: 02/07/2021

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/01/2022

A: 01/02/2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.550,40	220,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	59,01	1.711,29	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	59,01	59,01	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.711,29	570,43	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	59,01	19,67	
5901	F.G.T.S.	8,00	2281.72 mês atual	182,53		
5901	F.G.T.S.		78.68 mês seguint	6,29		
7705	Convenio Seguros					26,96
8315	Consignado Bradesco					550,67
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.281,72		191,19
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	78,68		5,90
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.163,31		19,45
					2.360,40	794,17
					Valor Líquido	1.566,23

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.566,23 (HUM MIL, QUINHENTOS E SESENTA E SEIS REAIS E VINTE E TRES CENTAVOS***) a ser paga adiantadamente.

Santa Casa de Guaira

Pago com Recurso

Local e data processo Nº 208/2020

Fonte Municipal

Federal

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CRF 48.341.283/0001-61

GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
estabelecida à RUA 24, 872
em Guaira SP a importância de R\$ 1.566,23

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

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

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

Local e data

GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI

132

Empresa: 00001

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
JOANA D ARC DA COSTA	00048623	00212	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Carro: 0109 FAXINEIRA			012	43

Sector: 00011 SERVENTIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 16/01/2021 A: 15/01/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/01/2022 A: 01/02/2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.275,00	440,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4201	Férias Antecipadas	29,00	gozadas neste mês	57,17	1.657,93	
4201	Férias Antecipadas	1,00	gozadas mês seguinte	57,17	57,17	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas neste mês	1.657,93	552,64	
4202	1/3 s/Férias Antecipadas		gozadas mês seguinte	57,17	19,06	
5901	F.G.T.S.	8,00	2210.57 mês atual	176,84		
5901	F.G.T.S.		76.23 mês seguint	6,09		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.210,57		182,66
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	76,23		5,71
9203	IRF s/ Férias	7,50	base irrf mes	2.098,43		14,58
CONFERE COM O ORIGINAL					2.286,80	202,95
					Valor Líquido	2.083,85

Local de Trabalho: SERVENTIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.083,85 (DOIS MIL, OITENTA E TRES REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso

Local e data: _____
Processo Nº 208/2020

Fonte: Municipal
 Federal

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

JOANA D ARC DA COSTA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

em Guaira SP a importância de R\$ 2.083,85

JARDIM PAULISTA

(DOIS MIL, OITENTA E TRES REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS)

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

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

Local e data _____

Joana Darc da Costa
JOANA D ARC DA COSTA

Empresa: 00001

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO JOSIANE FERREIRA DOS SANTOS DO NASCIMENTO GARCIA	Nº CART. DO TRABALHO 00040423	SÉRIE 00212	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 016	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0120 TECNICO DE ENFERMAGEM		Setor: 00009 ENFERMAGEM		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO
DE: 08/09/2020 A: 07/09/2021

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS
DE: 03/01/2022 A: 01/02/2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.550,40	220,00	0,00	1-Mensal		
Codigo	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	59,01	1.711,29	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	59,01	59,01	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.711,29	570,43	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	59,01	19,67	
5901	F.G.T.S.	8,00	2281.72 mês atual	182,53		
5901	F.G.T.S.		78.68 mês seguint	6,29		
7705	Convenio Seguros					
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.281,72		65,64
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	78,68		191,19
9203	IRF s/ Férias	7,50	base 1111 mês	2.163,31		5,90
						19,45
Local de Trabalho: ENFERMAGEM					2.360,40	282,18
					Valor Líquido	2.078,22

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.078,22 (DOIS MIL, SETENTA E OITO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Santa Casa de Guaira)
Pago com Recurso

Local e data: _____ processo N° 2087/2020
Fonte Municipal Federal

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61
JOSIANE FERREIRA DOS SANTOS DO NASCIMENTO GARCIA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.078,22 (DOIS MIL, SETENTA E OITO REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".
Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data: _____ JOSIANE FERREIRA DOS SANTOS DO NASCIMENTO GARCIA

Empresa: 00001

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	00093024	00032	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			011	9

Cargo: 0215 LAVADEIRA

Setor: 00019 LAVANDERIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/04/2020

A: 31/03/2021

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/01/2022

A: 01/02/2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.425,00	220,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	54,83	1.590,07	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	54,83	54,83	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.590,07	530,02	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	54,83	18,28	
5901	F.G.T.S.	8,00	2120.09 mês atual	169,60		
5901	F.G.T.S.		73.11 mês seguint	5,84		
7705	Convenio Seguros					57,98
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.120,09		174,30
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	73,11		5,48
Local de Trabalho: LAVANDERIA					2.193,20	237,76
					Valor Líquido	1.955,44

CONFERE COM O ORIGINAL

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.955,44 (HUM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso

Local e Data: _____
Processo Nº 208/2020

CIENTE

Fonte () Municipal
() Federal

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61, estabelecida à RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, em Guaira SP a importância de R\$ 1.955,44 (HUM MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E CINCO REAIS E QUARENTA E QUATRO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente".

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

Local e data

Luciene de Fatima Nunes dos Santos
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS

Empresa: 00001

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO

Nº CART. DO TRABALHO

SÉRIE

REGISTRO DO EMPREGADO

PATRICK FERREIRA LIMA

00043616

00212

LIVRO Nº

FLS/FICHA Nº

013

6

Carao: 0217 TECNICO EM RADIOLOGIA

Setor: 00007 RADIOLOGIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 10/03/2020

A: 09/03/2021

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 12/01/2022

A: 31/01/2022

PERÍODO DE ABONO

DE: 01/02/2022

A: 10/02/2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	2.616,52	880,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	116,55	2.331,00	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.331,00	777,00	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 01/02 a 10/02	116,55	1.165,50	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 01/02 a 10/02	1.165,50	388,50	
5901	F.G.T.S.	8,00	3108 mês atual	248,64		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.108,00		290,35
9203	IRF s/ Férias	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.628,06		54,30
					4.662,00	344,65
					Valor Líquido	4.317,35

CONFIRMADO COMO OR

Local de Trabalho: RADIOLOGIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **4.317,35 (QUATRO MIL, TREZENTOS E DEZESSETE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS)*******

Santa Casa de Guaira

Pago com Recurso

Processo Nº 208/2020

) a ser paga adiantadamente.

Local e data fonte Municipal

() Federal

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

PATRICK FERREIRA LIMA

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

estabelecida à RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

em Guaira

SP

a importância de R\$

4.317,35

(QUATRO MIL, TREZENTOS E DEZESSETE REAIS E TRINTA E CINCO CENTAVOS*****)

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

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

Local e data

PATRICK FERREIRA LIMA

4216
2022

137

Empresa: 00001

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
SABRINA NICOLAU DA SILVA	00056581	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			014	21

Carro: 0120 TECNICO DE ENFERMAGEM

Setor: 00009 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 05/04/2019

A: 04/04/2020

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 08/01/2022

A: 06/02/2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.550,40	220,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	24,00	gozadas neste mês	59,01	1.416,24	
4204	Férias	6,00	gozadas mês seguinte	59,01	354,06	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.416,24	472,08	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	354,06	118,02	
5901	F.G.T.S.	8,00	1888.32 mês atual	151,06		
5901	F.G.T.S.		472.08 mês seguint	37,76		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.888,32		153,44
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	472,08		35,40
Local de Trabalho: ENFERMAGEM					2.360,40	188,84
					Valor Líquido	2.171,56

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ **2.171,56 (DOIS MIL, CENTO E SETENTA E HUM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS*******

Santa Casa de Guaira

Pago com Recurso

Processo Nº 208/2020

Local e data: 04 Municipal

<p>CIENTE</p> <p style="text-align: center;">SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 SANTA CASA DE GUAIRA</p>	<p style="text-align: right;">SABRINA NICOLAU DA SILVA</p>
--	--

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

em Guaira SP a importância de R\$ 2.171,56

(DOIS MIL, CENTO E SETENTA E HUM REAIS E CINQUENTA E SEIS CENTAVOS*****)

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

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

Local e data

SABRINA NICOLAU DA SILVA

139

Empresa: 00001

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
TAIANE DA SILVA NOGUEIRA	00070551	00279	017	44

Carro: 0218 AUXILIAR DE DISPENSARIO

Setor: 00008 FARMACIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 02/05/2020

A: 01/05/2021

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/01/2022

A: 01/02/2022

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.346,40	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	44,88	1.301,52	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	44,88	44,88	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.301,52	433,84	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	44,88	14,96	
5901	F.G.T.S.	8,00	1735.36 mês atual	138,82		
5901	F.G.T.S.		59.84 mês seguint	4,78		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.735,36		139,68
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	59,84		4,48
Local de Trabalho: FARMACIA					1.795,20	144,16
					Valor Líquido	1.651,04

COM O ORIGINAL

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.651,04 (HUM MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E HUM REAIS E QUATRO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Fonte () Municipal

Local e data () Federal

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

TAIANE DA SILVA NOGUEIRA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61 estabelecida à RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA em Guaira SP a importância de R\$ 1.651,04 (HUM MIL, SEISCENTOS E CINQUENTA E HUM REAIS E QUATRO CENTAVOS) que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Local e data

TAIANE DA SILVA NOGUEIRA

440



bradesco
net empresa

Extrato Mensal / Por Período

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA | CNPJ: 048.341.283/0001-61

Nome do usuário: BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

Data da operação: 09/02/2022 - 09h58

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	-21.736,66	-21.736,66

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/01/2022 e 31/01/2022

Data	Lançamento	Docto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/12/2021	SALDO ANTERIOR				19.888,16
03/01/2022	TARIFA BANCARIA TRANSF PGTO PIX	291221		-7,70	19.880,46
05/01/2022	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	108,47		19.988,93
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	220105		-1.604,17	18.384,76
07/01/2022	TRANSFERENCIA PIX REMT: SANTA C M GUAIRA	1830452	41.069,41		59.454,17
	TRANSFERENCIA PIX REMT: SANTA C M GUAIRA	1832138	3.268,90		62.723,07
	TRANSFERENCIA PIX REMT: SANTA CASA MISERIC GUAIRA	1835051	259.896,51		322.619,58
	TRANSFERENCIA PIX REMT: SANTA CASA MISERIC GUAIRA	1836495	✶ 32.725,93		355.345,51
10/01/2022	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	108,47		355.453,98
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-20.359,47	335.094,51
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-6.997,58	328.096,93
11/01/2022	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	108,47		328.205,40
	RECEBIMENTO TED D REMET.SANTA CASA MISERIC G	5704294	10.000,00		338.205,40
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	74,13		338.279,53
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	278		-3.268,90	335.010,63
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	279		✶ -32.725,93	302.284,70
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	280		-1.250,05	301.034,65
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	281		-41.069,41	259.965,24
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	282		-259.896,51	68,73
12/01/2022	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	830,36		899,09
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	364,86		1.263,95
13/01/2022	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	542,35		1.806,30
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	867,76		2.674,06
14/01/2022	OPERACAO CAPITAL GIRO CONTR 015290696 PARC 001/012	3510014		-2.674,06	0,00
18/01/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	105,40		105,40
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	172,48		277,88
	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO SA	9397237	2.169,41		2.447,29
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510018		-2.447,29	0,00
19/01/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	526,18		526,18
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	1.046,98		1.573,16
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510019		-1.573,16	0,00
21/01/2022	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	342,74		342,74
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510021		-342,74	0,00
24/01/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	279,11		279,11
	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	108,47		387,58
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510024		-387,58	0,00
25/01/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO MORA CAPITAL DE GIRO	9397237	342,74		342,74
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510025		-342,74	0,00
27/01/2022	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	633,04		633,04
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	353,29		986,33
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510027		-986,33	0,00

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/01/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	47,83		47,83
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510028		-47,83	0,00
31/01/2022	CARTAO VISA ELECTRON	9397237	1.043,56		1.043,56
	CIELO SA				
	CIELO VDA DEBITO MASTER	9397237	98,61		1.142,17
	CIELO SA				
	MORA CAPITAL DE GIRO	3510031		-1.142,17	0,00
Total			357.235,46	-377.123,62	0,00

Os dados acima têm como base 09/02/2022 às 09h58 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
07/02/2022	SALDO ANTERIOR				4.212,73
08/02/2022	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	17,20		4.229,93
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO SA	9397237	243,80		4.473,73
	TRANSFERENCIA PIX				
	REMT: SANTA CASA MISERIC GUAIRA	1604537	1.317,40		5.791,13
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-20.530,21	-14.739,08
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-6.997,58	-21.736,66
Total			1.578,40	-27.527,79	-21.736,66

143

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1502742 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1067 7291 7800 0491 5500 1001 5027 4210 3136 5033

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211281014403 29/10/2021 15:42:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER. DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

29/10/2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

29/10/2021

CEP

14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1502742/1	26/11/2021	2.994,70	1502742/2	03/12/2021	2.994,70	1502742/3	10/12/2021	2.995,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.594,00	431,28	0,00	0,00	8.985,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.985,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

NUMERO

0,00034

PLACA DO VEICULO

UF

SP

CNPJ

15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

PESO BRUTO

10,911

PESO LÍQUIDO

10,911

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
017910	OMEPRAZOL 40MG F-A (CRISTALIA) (ITEM GENEICO) L: 21060701 Q: 300,0000 F: 01/06/21 V: 01/06/2023	30049069	020	5102	FA	300,00	29,95	8.985,00	3.594,00	431,28	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte Municipal
() Federal

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEBITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 01/11/2021 Pedido: 2058147 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2058147 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 4525 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA)

RESERVADO AO FISCO

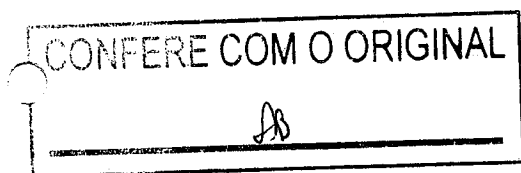
Reservado parcial na nota de R\$ 3.117,35

544

INSTRUÇÕES:

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 10/01/2022. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS.
VENCIMENTO ORIGINAL.....: 10/12/2021.....

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.
Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00959.823170 7 88300000299560

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24,872, GUAIRA -SP CEP:14790000

Sacador/Avalista

Noosso-Número 17115360000959823-X	Nr. Documento 1502742/03	Data de Vencimento 10/01/2022	Valor do Documento 2.995,60	(=) Valor Pago 3.117,35
--------------------------------------	-----------------------------	----------------------------------	--------------------------------	----------------------------

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
PRACA EMILIO MARCONATO GALPAO G22 NUCLEO RESIDENCIAJAGUARIUNA SP-13.916-074

Agência/Código do Beneficiário
3149-6 / 306406-9

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00959.823170 7 88300000299560

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Data do Documento 29/10/2021	Nr. Documento 1502742/03	Espécie DOC DM	Aceite N	Data do Processamento 10/01/2022
Uso do Banco 1502742/03	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade 0.00000	xValor

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 10/01/2022
Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados
Vencimento original.....: 10/12/2021

Data de Vencimento 10/01/2022
Agência/Código do Beneficiário 3149-6 / 306406-9
Noosso-Número 17115360000959823-X
(=) Valor do Documento 2.995,60
(-) Desconto/Abatimento
(+) Juros/Multa 121,75
(=) Valor Cobrado 3.117,35

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24,872,
GUAIRA-SP CEP:14790000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



345



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-074 - 935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 1507951 FL 1/1
 SÉRIE I



CHAVE DE ACESSO
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5079 5118 7507 7573

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211347705784 12/11/2021 17:01:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL **395060142110** INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ **67.729.178/0004-91**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **12/11/2021**
 ENDEREÇO **RUA 24 872** BAIRRO / DISTRITO **JD. PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA **12/11/2021**
 MUNICÍPIO **GUAIRA** FONE / FAX **1733327000** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1507951/1	10/12/2021	1.979,17	1507951/2	17/12/2021	1.979,17	1507951/3	24/12/2021	1.979,76

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.375,24		315,91		0,00		0,00		0,00		5.938,10	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 5.938,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ **15.066.184/0001-60**
 ENDEREÇO **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **647598751114**
 QUANTIDADE **17,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,56870** PESO BRUTO **168,635** PESO LÍQUIDO **168,635**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2115622 Q: 1.190,0000 F: 10/09/21 V: 09/09/2023	30049099	020	5102	FR	1.190,00	4,99	5.938,10	2.375,24	315,91	0,00	13,30	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo Nº 208/2020
 Fonte () Municipal
 () Federal

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL **550516029** VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS **0,00** BASE DE CÁLCULO DO ISSQN **0,00** VALOR DO ISSQN **0,00**

DADOS ADICIONAIS

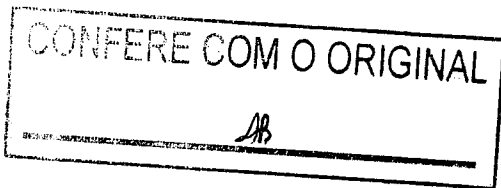
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 15/11/2021 Pedido: 2067917 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2067917 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 4525 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA)

RESERVADO AO FISCO
pagamento parcelado no valor de R\$ 2.059,61

INSTRUÇÕES:

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 10/01/2022. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS.
VENCIMENTO ORIGINAL.....: 10/12/2021.....

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.
Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00962.693172 2 88300000197917

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24,872, GUAIRA -SP CEP:14790000

Sacador/Avalista

Nosso-Número 17115360000962693-4 | Nr. Documento 1507951/01 | Data de Vencimento 10/01/2022 | Valor do Documento 1.979,17 | (=) Valor Pago 2.059,61

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
PRACA EMILIO MARCONATO GALPAO G22 NUCLEO RESIDENCIJAGUARIUNA SP-13.916-074

Agência/Código do Beneficiário
3149-6 / 306406-9

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00962.693172 2 88300000197917

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Data do Documento 12/11/2021 | Nr. Documento 1507951/01 | Espécie DOC DM | Aceite N | Data do Processamento 10/01/2022
Uso do Banco 1507951/01 | Carteira 17 | Espécie R\$ | Quantidade 0.00000 | xValor

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 10/01/2022
Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados
Vencimento original.....: 10/12/2021

Data de Vencimento 10/01/2022
Agência/Código do Beneficiário 3149-6 / 306406-9
Nosso-Número 17115360000962693-4
(=) Valor do Documento 1.979,17
(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa 80.44
(=) Valor Cobrado 2.059,61

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24,872,
GUAIRA-SP CEP:14790000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



sub

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMI. JO MARCONATO 1000 - NUCL. EO RESIDENCIAL. DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº. 1507951 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5079 5118 7507 7573

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211347705784 12/11/2021 17:01:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA** CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 12/11/2021

ENDEREÇO **RUA 24 872** BAIRRO / DISTRITO **JD. PAULISTA** CEP 14790-000 DATA DA ENTRADA/SAIDA 12/11/2021

MUNICÍPIO **GUAIRA** FONE / FAX 1733327000 UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1507951/1	10/12/2021	1.979,17	1507951/2	17/12/2021	1.979,17	1507951/3	24/12/2021	1.979,76

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.375,24	315,91	0,00	0,00	5.938,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 5.938,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE **17,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,56870** PESO BRUTO **168,635** PESO LÍQUIDO **168,635**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2115622 Q: 1.190.000 F: 10/09/21 V: 09/09/2023	30049099	020	5102	FR	1.190,00	4,99	5.938,10	2.375,24	315,91	0,00	13,30	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaiara
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte () Municipal
() Federal

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 15/11/2021 Pedido: 2067917 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2067917 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 4525 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA)

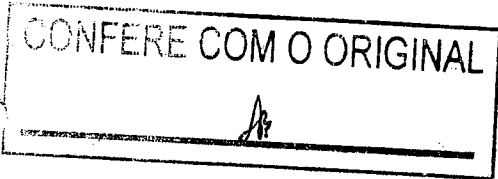
RESERVADO AO FISCO
pagamento parcelado no boleto de R\$ 2.050,39

150

INSTRUÇÕES:

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 10/01/2022. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS.
VENCIMENTO ORIGINAL.....: 17/12/2021.....

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.
Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01711.536001 00962.694170 7 88370000197917

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24,872, GUAIRA -SP CEP:14790000

Sacador/Avalista

Nosso-Número
17115360000962694-2

Nr. Documento
1507951/02

Data de Vencimento
10/01/2022

Valor do Documento
1.979,17

(=) Valor Pago
2.050,38

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
PRACA EMILIO MARCONATO GALPAO G22 NUCLEO RESIDENCIJAGUARIUNA SP-13.916-074

Autenticação Mecânica

Agência/Código do Beneficiário

3149-6 / 306406-9

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01711.536001 00962.694170 7 88370000197917

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Data do Documento
12/11/2021

Nr. Documento
1507951/02

Espécie DOC
DM

Aceite
N

Data do Processamento
10/01/2022

Uso do Banco
1507951/02

Carteira
17

Espécie
R\$

Quantidade
0.00000

xValor

Data de Vencimento
10/01/2022

Agência/Código do Beneficiário
3149-6 / 306406-9

Nosso-Número
17115360000962694-2

(=) Valor do Documento
1.979,17

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

71.21

(=) Valor Cobrado

2.050,38

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 10/01/2022

Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados

Vencimento original.....: 17/12/2021

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24,872,
GUAIRA-SP CEP:14790000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



ISA

11/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:41:53
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100962694170788370000197917

BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.003
NOSSO NUMERO	17115360000962694
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	17/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.979,17
JUROS/MULTA	71,21
VALOR COBRADO	2.050,38

NR.AUTENTICACAO	3.2A8.E68.34C.527.7A5
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

152

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC HILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL FLETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1503240 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5032 4013 1329 4920

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211290702826 01/11/2021 15:00:02

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA** CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 01/11/2021

ENDEREÇO **RUA 24 872** BAIRRO / DISTRITO **JD. PAULISTA** CEP 14790-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 01/11/2021

MUNICÍPIO **GUAIRA** FONE / FAX 1733327000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1503240/1	29/11/2021	1.586,50	1503240/2	13/12/2021	1.586,50			

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.269,20	173,18	0,00	0,00	3.173,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.173,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO **MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE **7,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA NUMERO **0,19741** PESO BRUTO **26,252** PESO LÍQUIDO **26,252**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
013483	SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 1166323 Q: 1.000,0000 F: 30/06/21 V: 31/05/2026, nFCI: 51C47DD1-16BE-441F-AEC1-C82704536A47	90183119	520	5102	PC	1.000,00	0,4037	403,70	161,48	21,48	0,00	13,30 0,00
013477	SERINGA DESC 10ML SEM AGULHA L.SLIP (BD) L: 1132404 Q: 2.000,0000 F: 30/06/21 V: 30/05/2026, nFCI: D59B3FA1-F6D-0-48FC-8EDE-37A3083B2008	90183119	520	5102	PC	2.000,00	0,7989	1.597,80	639,12	85,00	0,00	13,30 0,00
003109	MORFINA 10MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 21070255 Q: 50,0000 F: 01/07/21 V: 01/07/2023 *** Portaria 344/98 A1	30044990	020	5102	AP	50,00	3,89	194,50	77,80	14,00	0,00	18,00 0,00
023661	MORFINA 0,1MG/ML,SULFATO (CRISTALIA) L: 21070523 Q: 50,0000 F: 01/07/21 V: 01/07/2023 *** Portaria 344/98 A1	30044990	020	5102	AP	50,00	2,57	128,50	51,40	9,25	0,00	18,00 0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENÉRICO) L: AA-035/21 Q: 100,0000 F: 08/09/21 V: 31/08/2023, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	520	5102	AP	100,00	7,35	735,00	294,00	35,28	0,00	12,00 0,00
026456	FITA AUTOCLAVE 19MM X 30M (CREMER) L: 248670126G Q: 1,0000 F: 02/07/21 V: 01/07/2024 L: 248670127G Q: 9,0000 F: 05/07/21 V: 04/07/2024	48114110	020	5102	RO	10,00	11,35	113,50	45,40	8,17	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 02/11/2021 Pedido: 2059092 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2059092 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 4525 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA)

RESERVADO AO FISCO

pagamento parcelar na nota de R\$ 1.547,82

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte () Municipal
() Federal

153

INSTRUÇÕES:

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 10/01/2022. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS.
VENCIMENTO ORIGINAL.....: 13/12/2021.....

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.
Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

CONFERE COM O ORIGINAL
Ab

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01711.536001 00960.061174 3 88330000158650

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24,872, GUAIRA -SP CEP:14790000

Sacador/Avalista

Nosso-Número
17115360000960061-7

Nr. Documento
1503240/02

Data de Vencimento
10/01/2022

Valor do Documento
1.586,50

(=) Valor Pago
1.647,81

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
PRACA EMILIO MARCONATO GALPAO G22 NUCLEO RESIDENCIJAGUARIUNA SP-13.916-074

Agência/Código do Beneficiário
3149-6 / 306406-9

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01711.536001 00960.061174 3 88330000158650

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Data do Documento
01/11/2021

Nr. Documento
1503240/02

Espécie DOC
DM

Aceite
N

Data do Processamento
10/01/2022

Uso do Banco
1503240/02

Carteira
17

Espécie
R\$

Quantidade
0.00000

xValor

Data de Vencimento
10/01/2022

Agência/Código do Beneficiário
3149-6 / 306406-9

Nosso-Número
17115360000960061-7

(=) Valor do Documento
1.586,50

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

61.31

(=) Valor Cobrado

1.647,81

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 10/01/2022
Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados
Vencimento original.....: 13/12/2021

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24,872,
GUAIRA-SP CEP:14790000

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista



154

11/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:41:53
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100960061174388330000158650

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.DE GUIAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	11.004
NOSSO NUMERO	1711536000960061
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	13/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.586,50
JUROS/MULTA	61,31
VALOR COBRADO	1.647,81

=====

NR.AUTENTICACAO 2.575.59F.F91.23C.CD1

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

155

Identificação do emittente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCOFATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL. DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JACUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA 1Nº. 1508597 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5085 9716 7786 0648

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211361872619 16/11/2021 20:05:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

16/11/2021

ENDEREÇO

RUA 24 872

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAIDA

16/11/2021

MUNICIPIO

GUAIRA

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1508597/1	14/12/2021	938,22						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
375,29	49,91	0,00	0,00	938,22	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	938,22


TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
MIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emittente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6,00	VOLUME(S)		0,20367	100,900	100,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
024804	SORO RINGER C/LACTATO 500ML S.FECHADO (EUROFAR MA) L: 758369 Q: 50,0000 F: 15/10/21 V: 15/10/2023	30049099	020	5102	FR	50,00	5,99	299,50	119,80	15,93	0,00	13,30	0,00
026242	SORO GLICOSADO 5% 1000ML S.FECHADO (FRESENIUS KA BI) L: 74QH2999 Q: 64,0000 F: 03/08/21 V: 03/07/2023, nFCI: F026B2D6-C064-4965-B700-7CEB47B49250	30049099	520	5102	FR	64,00	9,98	638,72	255,49	33,98	0,00	13,30	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL


 Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo Nº 208/2020
 Fonte () Municipal
 () Federal

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 17/11/2021 Pedido: 2069064 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2069064 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emittente: 4525 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA)

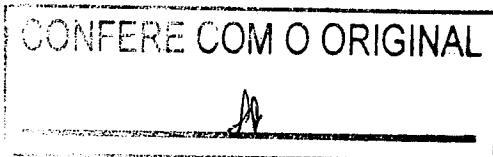
RESERVA DO FISCO

156

INSTRUÇÕES:

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 10/01/2022. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS.
VENCIMENTO ORIGINAL.....: 14/12/2021.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.
Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01711.536001 00963.085170 1 88340000093822

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24,872, GUAIRA -SP CEP:14790000

Sacador/Avalista

Nosso-Número 1711536000963085-0
Nr. Documento 1508597/01
Data de Vencimento 10/01/2022
Valor do Documento 938,22
(=) Valor Pago 973,85

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
PRACA EMILIO MARCONATO GALPAO G22 NUCLEO RESIDENCIJAGUARIUNA SP-13.916-074

Agência/Código do Beneficiário
3149-6 / 306406-9

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01711.536001 00963.085170 1 88340000093822

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Data do Documento 16/11/2021
Nr. Documento 1508597/01
Espécie DOC DM
Aceite N
Data do Processamento 10/01/2022
Uso do Banco 1508597/01
Carteira 17
Espécie R\$
Quantidade 0.00000
xValor

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 10/01/2022
Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados
Vencimento original.....: 14/12/2021

Data de Vencimento 10/01/2022
Agência/Código do Beneficiário 3149-6 / 306406-9
Nosso-Número 1711536000963085-0
(=) Valor do Documento 938,22
(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa 35,63
(=) Valor Cobrado 973,85

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24,872,
GUAIRA-SP CEP:14790000
Sacador/Avalista

Código de Baixa
Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



154

11/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:41:53
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100963085170188340000093822

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

=====

NR. DOCUMENTO	11.005
NOSSO NUMERO	17115360000963085
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	14/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	938,22
JUROS/MULTA	35,63
VALOR COBRADO	973,85

=====

NR.AUTENTICACAO 3.1CD.0F9.CEB.732.AAB

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

158

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1513092 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5130 9213 1647 6564

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211420400585 26/11/2021 20:26:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/11/2021

ENDEREÇO

RUA 24 872

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/11/2021

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1513092/1	24/12/2021	1.641,57	1513092/2	31/12/2021	1.641,57	1513092/3	07/01/2022	1.642,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.970,08	277,71	0,00	0,00	4.925,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.925,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

6,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,07770

PESO BRUTO

46,714

PESO LÍQUIDO

46,714

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002886	DEXAMETASONA 4MG/ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 5 198451 Q: 600,0000 F: 19/09/21 V: 19/09/2023	30043999	020	5102	AP	600,00	5,34	3.204,00	1.281,60	153,79	0,00	12,00	0,00
032254	DIMENIDRINATO 30MG, CLORIDRATO DE PERIDO (TAKED A/COSMED) L: 12063793 Q: 200,0000 F: 15/04/21 V: 15/03/2023	30045090	220	5102	AP	200,00	2,63	526,00	210,40	37,87	0,00	18,00	0,00
011786	FITA ADESIVA 19X50 (CREMER) L: 2462741351 Q: 40,0000 F: 03/09/21 V: 03/09/2023	48114110	020	5102	RO	40,00	9,98	399,20	159,68	28,74	0,00	18,00	0,00
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX) L: 6205 Q: 80,0000 F: 05/10/21 V: 05/10/2026	48191000	020	5102	PC	80,00	9,95	796,00	318,40	57,31	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Ab

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (M) Municipal
(F) Federal

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0,00

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 27/11/2021 Pedido: 2077646 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2077646 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFF: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 4525 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA)

RESERVADO AO FISCO

pagamento parcelar no
valor de R\$ 1.692,98

INSTRUÇÕES:

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 10/01/2022. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS.

VENCIMENTO ORIGINAL.....: 24/12/2021.....

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01711.536001 00965.493174 8 88440000164157

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24.872, GUAIRA -SP CEP:14790000

Sacador/Avalista

Nosso-Número

17115360000965493-8

Nr. Documento

1513092/01

Data de Vencimento

10/01/2022

Valor do Documento

1.641,57

(=) Valor Pago

1.692,98

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

PRACA EMILIO MARCONATO GALPAO G22

NUCLEO RESIDENCIAJAGUARIUNA

SP-13.916-074

Agência/Código do Beneficiário

3149-6 / 306406-9

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01711.536001 00965.493174 8 88440000164157

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Data do Documento

26/11/2021

Nr. Documento

1513092/01

Espécie DOC

DM

Aceite

N

Data do Processamento

10/01/2022

Uso do Banco

1513092/01

Carteira

17

Espécie

R\$

Quantidade

0.00000

xValor

Data de Vencimento

10/01/2022

Agência/Código do Beneficiário

3149-6 / 306406-9

Nosso-Número

17115360000965493-8

(=) Valor do Documento

1.641,57

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

51,41

(=) Valor Cobrado

1.692,98

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 10/01/2022

Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados

Vencimento original.....: 24/12/2021

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24.872,
GUAIRA-SP CEP:14790000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



16A

11/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:41:53
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

00190000090171153600100965493174888440000164157

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.006
NOSSO NUMERO	1711536000965493
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.641,57
JUROS/MULTA	51,41
VALOR COBRADO	1.692,98

NR.AUTENTICACAO 3.B6E.2B7.B43.40F.075

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

161

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARUNA - SP
 CEP 13916-074 - 935225800

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1507951 - FL 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
 3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5079 5118 7507 7573

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135211347705784 12/11/2021 17:01:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

12/11/2021

ENDEREÇO
 RUA 24 872

BAIRRO / DISTRITO
 JD. PAULISTA

CEP
 14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

12/11/2021

MUNICÍPIO
 GUAIRA

FONE / FAX
 1733327000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1507951/1	10/12/2021	1.979,17	1507951/2	17/12/2021	1.979,17	1507951/3	24/12/2021	1.979,76


CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.375,24	315,91	0,00	0,00	5.938,10	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.938,10

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
17,00	VOLUME(S)		0,56870	168,635	168,635

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
023772	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 100ML. S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2115622 Q: 1.190,0000 F: 10/09/21 V: 09/09/2023	30049099	020	5102	FR	1.190,00	4,99	5.938,10	2.375,24	315,91	0,00	13,30	0,00
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;"> <p>CONFERE COM O ORIGINAL</p>  </div> <p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo Nº 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal</p>													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 15/11/2021 Pedido: 2067917 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2067917 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL.: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 4525 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA)

RESERVADO AO FISCO

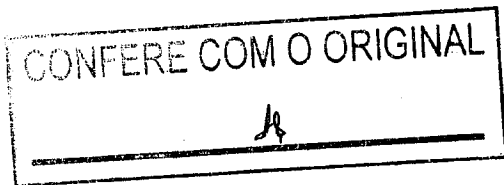
pagamento parcelado no valor de R\$ 2.098,76

162

INSTRUÇÕES:

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 10/01/2022. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS.
VENCIMENTO ORIGINAL.....: 24/12/2021.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.
Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01711.536001 00962.695177 2 88440000197976

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24,872, GUAIRA -SP CEP:14790000

Sacador/Avalista

Nosso-Número
17115360000962695-0

Nr. Documento
1507951/03

Data de Vencimento
10/01/2022

Valor do Documento
1.979,76

(=) Valor Pago
2.041,76

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
PRACA EMILIO MARCONATO GALPAO G22 NUCLEO RESIDENCIJAGUARIUNA SP-13.916-074

Agência/Código do Beneficiário
3149-6 / 306406-9

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01711.536001 00962.695177 2 88440000197976

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Data do Documento
12/11/2021

Nr. Documento
1507951/03

Espécie DOC
DM

Aceite
N

Data do Processamento
10/01/2022

Uso do Banco
1507951/03

Carteira
17

Espécie
R\$

Quantidade
0.00000

xValor

Data de Vencimento
10/01/2022

Agência/Código do Beneficiário
3149-6 / 306406-9

Nosso-Número
17115360000962695-0

(=) Valor do Documento
1.979,76

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

62,00

(=) Valor Cobrado

2.041,76

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 10/01/2022
Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados
Vencimento original.....: 24/12/2021

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24,872,
GUAIRA-SP CEP:14790000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



163

11/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:41:53
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100962695177288440000197976
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.007
NOSSO NUMERO	1711536000962695
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.979,76
JUROS/MULTA	62,00
VALOR COBRADO	2.041,76

NR.AUTENTICACAO	8.46F.4E5.55D.D81.30D
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

164

RioclareenseCOMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 1935225800DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1513113 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5131 1315 2061 0615

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211420476969 26/11/2021 20:43:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/11/2021

ENDEREÇO

RUA 24 872

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/11/2021

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1513113/1	24/12/2021	2.562,94	1513113/2	31/12/2021	2.562,94	1513113/3	07/01/2022	2.563,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.075,84	369,10	0,00	0,00	7.689,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.689,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00025	9,907	9,907

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002886	DEXAMETASONA 4MG/ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 5 198451 Q: 1.440,0000 F: 19/09/21 V: 19/09/2023	30043999	020	5102	AP	1.440,00	5,34	7.689,60	3.075,84	369,10	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (M) Municipal
() Federal

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 27/11/2021 Pedido: 2077013 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2077013 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 4525 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA)

RESERVADO AO FISCO

Pagamento parcial no
valor de R\$ 2.543,20

INSTRUÇÕES:

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 10/01/2022. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS.
VENCIMENTO ORIGINAL.....: 24/12/2021.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.
Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01711.536001 00965.505175 3 88440000256294

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24,872, GUAIRA -SP CEP:14790000

Sacador/Avalista

Nosso-Número
17115360000965505-5

Nr. Documento
1513113/01

Data de Vencimento
10/01/2022

Valor do Documento
2.562,94

(=) Valor Pago
2.643,20

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
PRACA EMILIO MARCONATO GALPAO G22 NUCLEO RESIDENCIJAGUARIUNA SP-13.916-074

Autenticação Mecânica

Agência/Código do Beneficiário

3149-6 / 306406-9

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01711.536001 00965.505175 3 88440000256294

Local de Pagamento

PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Data do Documento
26/11/2021

Nr. Documento
1513113/01

Espécie DOC
DM

Aceite
N

Data do Processamento
10/01/2022

Uso do Banco
1513113/01

Carteira
17

Espécie
R\$

Quantidade
0.00000

xValor

Data de Vencimento
10/01/2022

Agência/Código do Beneficiário
3149-6 / 306406-9

Nosso-Número
17115360000965505-5

(=) Valor do Documento
2.562,94

(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa

80,26

(=) Valor Cobrado

2.643,20

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 10/01/2022
Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados
Vencimento original.....: 24/12/2021

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço

SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24,872,
GUAIRA-SP CEP:14790000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



266

11/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:41:53
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100965505175388440000256294
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.008
NOSSO NUMERO	17115360000965505
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	24/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.562,94
JUROS/MULTA	80,26
VALOR COBRADO	2.643,20

NR.AUTENTICACAO	A.360.770.785.F0D.SE8
-----------------	-----------------------

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211420400585 26/11/2021 20:26:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA** CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **26/11/2021**

ENDEREÇO: **RUA 24 872** BAIRRO / DISTRITO: **JD. PAULISTA** CEP: **14790-000** DATA DA ENTRADA/SAÍDA: **26/11/2021**

MUNICÍPIO: **GUAIRA** FONE / FAX: **1733327000** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **395060142110** HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1513092/1	24/12/2021	1.641,57	1513092/2	31/12/2021	1.641,57	1513092/3	07/01/2022	1.642,06

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.970,08	277,71	0,00	0,00	4.925,20	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.925,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA: **0 - Por conta do emitente** CÓDIGO ANTT: **0** PLACA DO VEÍCULO: **0** UF: **SP** CNPJ: **15.066.184/0001-60**

ENDEREÇO: **R. MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**

QUANTIDADE: **6,00** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: **0,07770** PESO BRUTO: **46,714** PESO LÍQUIDO: **46,714**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
002886	DEXAMETASONA 4MG/ML (TEUTO) (ITEM GENE	30043999	020	5102	AP	600,00	5,34	3.204,00	1.281,60	153,79	0,00	12,00	0,00
032254	DIMENIDRINATO 30MG. CLORIDRATO DE PERIDO (TAKED A/COSMED) L: 12063793 Q: 200,0000 F: 15/04/21 V: 15/03/2023	30045090	220	5102	AP	200,00	2,63	526,00	210,40	37,87	0,00	18,00	0,00
011786	FITA ADESIVA 19X50 (CREMER) L: 2462741351 Q: 40,0000 F: 03/09/21 V: 03/09/2023	48114110	020	5102	RO	40,00	9,98	399,20	159,68	28,74	0,00	18,00	0,00
027296	COLETOR DE MAT PERFURO CORT 13 LTS (DESCARBOX) L: 6205 Q: 80,0000 F: 05/10/21 V: 05/10/2026	48191000	020	5102	PC	80,00	9,95	796,00	318,40	57,31	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte (M) Municipal
() Federal

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 27/11/2021 Pedido: 2077646 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2077646 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 4525 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA)

RESERVADO AO FISCO

pagamento parcial no valor de R\$ 1.689,33

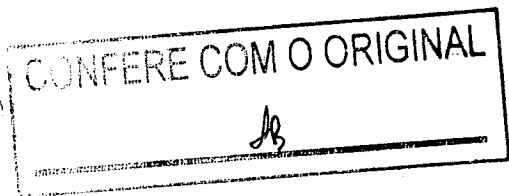
INSTRUÇÕES:

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 10/01/2022. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS.

VENCIMENTO ORIGINAL.....: 31/12/2021.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01711.536001 00965.494172 2 88510000164157

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24,872, GUAIRA -SP CEP:14790000

Sacador/Avalista

Nosso-Número 17115360000965494-6 Nr. Documento 1513092/02 Data de Vencimento 10/01/2022 Valor do Documento 1.641,57 (=) Valor Pago 1.685,33

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
PRACA EMILIO MARCONATO GALPAO G22 NUCLEO RESIDENCIJAGUARIUNA SP-13.916-074

Agência/Código do Beneficiário
3149-6 / 306406-9

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 01711.536001 00965.494172 2 88510000164157

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Data do Documento 26/11/2021 Nr. Documento 1513092/02 Espécie DOC DM Aceite N Data do Processamento 10/01/2022
Uso do Banco 1513092/02 Carteira 17 Espécie R\$ Quantidade 0.00000 xValor

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 10/01/2022
Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados
Vencimento original.....: 31/12/2021

Data de Vencimento 10/01/2022
Agência/Código do Beneficiário 3149-6 / 306406-9
Nosso-Número 17115360000965494-6
(=) Valor do Documento 1.641,57
(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa 43.76
(=) Valor Cobrado 1.685,33

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24,872,
GUAIRA-SP CEP:14790000

Sacador/Avalista

Código de Baixa
Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



169

11/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:41:53
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100965494172288510000164157
BENEFICIARIO:
COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA
NOME FANTASIA:
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD
CNPJ: 67.729.178/0004-91
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISER.DE GUIAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.009
NOSSO NUMERO	1711536000965494
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.641,57
JUROS/MULTA	43,76
VALOR COBRADO	1.685,33

NR.AUTENTICACAO	6.6C7.9F6.8F6.E51.882
-----------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RP

Rioclareense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA 1
Nº. 1513113 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3521 1167 7291 7800 0491 5500 1001 5131 1315 2061 0615

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211420476969 26/11/2021 20:43:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
26/11/2021

ENDEREÇO

RUA 24 872

BAIRRO / DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

26/11/2021

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1513113/1	24/12/2021	2.562,94	1513113/2	31/12/2021	2.562,94	1513113/3	07/01/2022	2.563,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.075,84	369,10	0,00	0,00	7.689,60	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.689,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00025	9,907	9,907

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
002886	DEXAMETASONA 4MG/ML (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 5 198451 Q: 1.440,0000 F: 19/09/21 V: 19/09/2023	30043999	020	5102	AP	1.440,00	5,34	7.689,60	3.075,84	369,10	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Sp

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 | ISENCAO (PARCIAL OU TOTAL) NAS VENDAS REALIZADAS A ENTIDADES BENEFICENTES, CONFORME DECRETO 65.718 MAIO/21 DATA ENTREGA: 27/11/2021 Pedido: 2077013 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2077013 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclareense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2022 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 4525 Nome Fantasia: SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA)

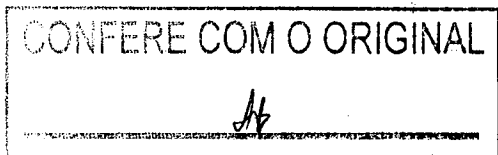
RESERVADO AO FISCO

*Pagamento parcelado
valor de R\$ 2.632,25*

INSTRUÇÕES:

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 10/01/2022. BOLETO REEMITIDO COM DATA DE VENCTO E VALOR ATUALIZADOS.
VENCIMENTO ORIGINAL.....: 31/12/2021.

Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Física.
Clique aqui e pague este boleto através do Auto Atendimento Pessoa Jurídica.



Recibo do Pagador

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00965.506173 8 88510000256294

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24,872, GUAIRA -SP CEP:14790000

Sacador/Avalista

Nosso-Número	Nr. Documento	Data de Vencimento	Valor do Documento	(=) Valor Pago
17115360000965506-3	1513113/02	10/01/2022	2.562,94	2.631,25

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ/Endereço
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91
PRACA EMILIO MARCONATO GALPAO G22 NUCLEO RESIDENCIJAGUARIUNA SP-13.916-074

Agência/Código do Beneficiário
3149-6 / 306406-9

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 01711.536001 00965.506173 8 88510000256294

Local de Pagamento
PAGAR PREFERENCIALMENTE NOS CANAIS DE AUTOATENDIMENTO DO BANCO DO BRASIL

Nome do Beneficiário/CPF/CNPJ
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA CPF/CNPJ: 67.729.178/0004-91

Data do Documento	Nr. Documento	Espécie DOC	Aceite	Data do Processamento
26/11/2021	1513113/02	DM	N	10/01/2022
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	xValor
1513113/02	17	R\$	0.00000	

Informações de Responsabilidade do Beneficiário

VALIDO PARA PAGAMENTO SOMENTE ATÉ O DIA 10/01/2022
Boleto reemitido com data de vencto e valor atualizados
Vencimento original.....: 31/12/2021

Data de Vencimento
10/01/2022
Agência/Código do Beneficiário
3149-6 / 306406-9

Nosso-Número
17115360000965506-3
(=) Valor do Documento
2.562,94
(-) Desconto/Abatimento

(+) Juros/Multa
68,31
(=) Valor Cobrado
2.631,25

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
SANTA CASA DE MISER.DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
RUA 24,872,
GUAIRA-SP CEP:14790000

Sacador/Avalista

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



172

11/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:41:53
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090171153600100965506173888510000256294

BENEFICIARIO:

COMERCIAL C RIOCLARENSE LTDA

NOME FANTASIA:

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTD

CNPJ: 67.729.178/0004-91

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISER.DE GUIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	11.010
NOSSO NUMERO	17115360000965506
CONVENIO	01711536
DATA DE VENCIMENTO	31/12/2021
DATA DO PAGAMENTO	10/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	2.562,94
JUROS/MULTA	68,31
VALOR COBRADO	2.631,25

NR. AUTENTICACAO	D.4D5.FA1.B87.D6F.4C8
------------------	-----------------------

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

173



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 10/01/2022 - 13:57:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 40.161,96	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 03/2017	12-DATA DE VALIDADE 10/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.212,95	14-ENCARGOS 495,06	15-TOTAL A RECOLHER 3.708,01
--	-----------------------	---------------------------------

CONFERE COM O ORIGINAL

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/01/2022

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (M) Municipal

858000000372 080101792202 110603344848 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

GFIP - SEFIP 8.40

GRF - GUIA DE RECOLHIMENTO DO FGTS

GERADA EM 10/01/2022 - 13:57:35

01-RAZÃO SOCIAL/NOME SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				02-DDD/TELEFONE (0017) 33327000
03-FPAS 639	04-SIMPLES 1	05-REMUNERAÇÃO 40.161,96	06-QTDE TRABALHADORES 19	07-ALÍQUOTA FGTS 8
08-CÓD RECOLHIMENTO 327	09-ID RECOLHIMENTO 017984-4	10-INSCRIÇÃO/TIPO(8) 48.341.283/0001-61	11-COMPETÊNCIA 03/2017	12-DATA DE VALIDADE 10/01/2022

13-DEPÓSITO + CONTRIB SOCIAL 3.212,95	14-ENCARGOS 495,06	15-TOTAL A RECOLHER 3.708,01
--	-----------------------	---------------------------------

VALOR FGTS A RECOLHER EM 10/01/2022

858000000372 080101792202 110603344848 834128300014

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA



174

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.53
0475800475 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====
Convenio FGTS ARRECADACAO GRF
Codigo de Barras 8580000037-2 08010179220-2
11060334484-8 83412830001-4
Data do pagamento 10/01/2022
CNPJ/CEI/CPF 48341283/0001-61
COMPETENCIA 03/2017
CODIGO RECOLHIMENTO 327
VENCIMENTO 10/01/2022
VALOR DEPOSITO 3.708,01
Valor Total 3.708,01

DOCUMENTO: 011011
AUTENTICACAO SISBB: 0.32B.CFF.5B2.20A.A44

ATS

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 39,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.530.970
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.530.970
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5309 7015 8406 7002

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211192981807 - 11/10/2021 08:57:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

11/10/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Im. 001
Venc. 10/12/2021
Valor R\$ 39,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO


PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (2) 41064 Val: 03/2026 Lote: (1) 41065 Val: 03/2026 Nota de remessa: 526.652 emitida em 21/09/21 Nota de remessa: 527.629 emitida em 24/09/21	90211020	040	5102	PC	3,0000	13,0000	39,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL



Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nfe Ref.: série: 1 número: 526652 emit: 02.103.535/0001-13 em 09/2021 [3521 0902 1035 3500 0113 5500 1000 5266 5211 0596 9271]
Nfe Ref.: série: 1 número: 527629 emit: 02.103.535/0001-13 em 09/2021 [3521 0902 1035 3500 0113 5500 1000 5276 2912 6630 9687]
Inf. Contribuinte: Paciente: PAULO FRANCISCO SILVERIO MENDES
Data cirurgia: 28/09/2021
Medico.: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-368.438

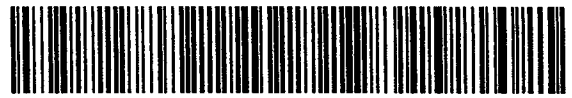
RESERVADO AO FISCO

ATF

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 39,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e
Nº. 000.530.967
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE L G COMERCIAL LTDA RUA SETE DE SETEMBRO, 408 CENTRO - 14110-000 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica	 CHAVE DE ACESSO 3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5309 6715 8406 3796 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
Nº. 000.530.967 Série 001 Folha 1/1		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211192967452 - 11/10/2021 08:55:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582450269111** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: CNPJ: **02.103.535/0001-13**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **11/10/2021**

ENDEREÇO: **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:

MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE / FAX: **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

NATUREZA / DUPLICATA

a. 001
 venc. 10/12/2021
 Valor R\$ 39,00

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **NOSSO CARRO** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: **02.103.535/0001-13**

ENDEREÇO: **RUA SETE DE SETEMBRO, 408** MUNICÍPIO: **BONFIM PAULISTA** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582450269111**

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 43721 Val: 04/2026 Nota de remessa: 529.286 emitida em 01/10/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 29851 Val: 01/2025 Lote: (1) 40712 Val: 02/2026 Nota de remessa: 487.541 emitida em 18/02/21 Nota de remessa: 525.242 emitida em 15/09/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

JB

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte () Municipal
 () Federal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NFe Ref.: série:1 número:529286 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5292 8610 5292 8673]
 NFe Ref.: série:1 número:487541 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2021 [3521 0202 1035 3500 0113 5500 1000 4875 4118 7757 3899]
 NFe Ref.: série:1 número:525242 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2021 [3521 0902 1035 3500 0113 5500 1000 5252 4217 8786 3047].
 Inf. Contribuinte: Paciente: BRUNO HENRIQUE SOUSA ANDRADE
 Data cirurgia: 07/10/2021
 Medico.: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR
 Pl.saude: SUS
 ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
 VL A-369.376

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 296,13 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.530.969
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.530.969
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5309 6915 8406 5904

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211192978472 - 11/10/2021 08:57:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

11/10/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NATUREZA / DUPLICATA

m. 001
v enc. 10/12/2021
Valor R\$ 296,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	422,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	126,42	0,00	0,00	0,00	296,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	(0) Emitente				02.103.535/0001-13
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SETE DE SETEMBRO, 408	BONFIM PAULISTA	SP	582450269111		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10232	PARAFUSO CORTICAL 4.5X32MM TISS: 70466025 SUS: L.G.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 30857 Nota de remessa: 522.722 emitida em 03/09/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	
LG.10234	PARAFUSO CORTICAL 4.5X34MM SUS: L.G.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 11394 Lote: (1) 40424 Lote: (1) 43668 Nota de remessa: 488.149 emitida em 19/02/21 Nota de remessa: 511.541 emitida em 14/07/21 Nota de remessa: 522.722 emitida em 03/09/21	90211020	040	5102	PC	3,0000	18,0600	54,18	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

sta Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte () Municipal
() Federal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:522722 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2021 [3521 0902 1035 3500 0113 5500 1000 5227 2211 5681 6616]
NFe Ref.: série:1 número:488149 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2021 [3521 0202 1035 3500 0113 5500 1000 4881 4919 2748 3171]
NFe Ref.: série:1 número:511541 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2021 [3521 0702 1035 3500 0113 5500 1000 5115 4117 1615 7417]
NFe Ref.: série:1 número:487552 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2021 [3521 0202 1035 3500 0113 5500 1000 4875 5218 7759 3656].
Inf. Contribuinte: Paciente: JOAO VICTOR SOUZA SANTOS
Data cirurgia: 29/09/2021
Medico.: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-368.434

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE:

L G COMERCIAL LTDA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.530.969
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5309 6915 8406 5904

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

13521192978472 - 11/10/2021 08:57:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10236	PARAFUSO CORTICAL 4.5X36MM TISS: 70466076 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 31418 Nota de remessa: 487.552 emitida em 18/02/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	
LG.10238	PARAFUSO CORTICAL 4.5X38MM TISS: 70466106 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 33961 Nota de remessa: 487.552 emitida em 18/02/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	
9.10240	PARAFUSO CORTICAL 4.5X40MM TISS: 70466130 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 29627 Nota de remessa: 487.552 emitida em 18/02/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	
LG.2220.14	PLACA LARGA A/C 4.5X14 SUS: 0702030910 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 176212 Nota de remessa: 487.552 emitida em 18/02/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	296,1300	296,13	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaiá
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

179

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.351,04 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.530.968
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

10/12

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.530.968
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5309 6815 8406 4846

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211192971132 - 11/10/2021 08:56:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

11/10/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Um. 001
Enc. 10/12/2021
Valor R\$ 1.351,04

CONFERE COM O ORIGINAL

AS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.101,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	750,00	0,00	0,00	0,00	1.351,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.3013	PARAFUSO SEXTAVADO 20MM-M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (1) V171211344 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	5,0000	5,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3014	PARAFUSO C/CANAL-M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (8) V170041663 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	8,0000	5,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3016	PARAFUSO SEXTAVADO 16MM-M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (12) V193961818 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	12,0000	5,0000	60,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3017	PARAFUSO SEXTAVADO 12MM-M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (5) V188431704 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	5,0000	5,0000	25,00	0,00	0,00		0,00	

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (M) Municipal

() Federal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref: série: 1 número: 529898 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5298 9812 6494 9066]

Inf. Contribuinte: Paciente: PAULO RICARDO

Data cirurgia: 06/10/2021

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 236262

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-368.892

RESERVADO AO FISCO

180

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

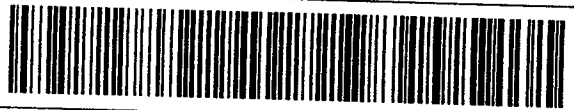
L G COMERCIAL LTDA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.530.968
 Série 001
 Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5309 6815 8406 4846

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211192971132 - 11/10/2021 08:56:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.3018	ARRUELA CONCAVA SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (8) V165861665 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	8,0000	5,0000	40,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3019	PORCA SEXTAVADA-M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (37) V220331913 Lote: (28) V225241913 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	65,0000	5,0000	325,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3020	ARRUELA LISA ILIZAROV SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (1) V137831259 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	5,0000	5,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3022	ARRUELA CONVEXA SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (1) V172681663 Lote: (1) V173071663001 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	5,0000	10,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3037	PLACA CONEXAO CURTA 05 FUIROS SUS: 0702030368 CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (1) V08187937 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	1.351,0400	1.351,04	0,00	0,00		0,00	
LG.3039	PLACA CONEXAO CURTA 03 FUIROS SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (2) 328852428 Lote: (2) V172661389 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	4,0000	5,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3058	BUCHA HEXAGONAL 20MM -M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (1) V161711627 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	5,0000	5,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3081	HASTE ROSQ 120 M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (2) V196471825 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	5,0000	10,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3082	HASTE ROSQ 150 M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (3) V192021759 Lote: (1) V196461825 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	4,0000	5,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3083	HASTE ROSQ 180 M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (2) V196451825 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	5,0000	10,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COMO ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo Nº 208/2020
 Fonte Municipal
 () Federal

A 84

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.530.968
 Série 001
 Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5309 6815 8406 4846

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211192971132 - 11/10/2021 08:56:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.3084	HASTE ROSQ 200 M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (2) V175011702 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	5,0000	10,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3086	HASTE ROSQ 300 M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (1) V219111945 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	5,0000	5,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3120	CONEC QUADRADO 02 F M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (2) V17797173003 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	5,0000	10,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3121	CONEC QUADRADO 03 F M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (1) V162591642003 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	5,0000	5,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3153	SEMI ANEL DE 180MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (2) V218801974 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	5,0000	10,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3154	SEMI ANEL DE 200MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (2) V167751595 Lote: (4) V180701758 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	6,0000	5,0000	30,00	0,00	0,00		0,00	
LG.4100	PLACA CONEXAO ROSQ. 08FUROS-M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (2) 26181079 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	5,0000	10,00	0,00	0,00		0,00	
LG.4131	PINO FIXACAO C/OLIVA 1.5M SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530007 Lote: (12) V11353016 Lote: (1) V13826017 Lote: (2) V13837018 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	15,0000	5,0000	75,00	0,00	0,00		0,00	
LG.925020	PINO SCHANZ 5.0X200MM ROSCA CONICA RMS TRAUMEDICA SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410026 Lote: (1) 206821 Lote: (3) 446821 Nota de remessa: 529.898 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	UN	4,0000	5,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	

Santa Casa de Guairá
 Pago com Recurso
 Processo Nº 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

582

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e
Nº. 000.531.502
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

13/10/21

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.531.502
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5315 0216 9095 2645

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211202700971 - 13/10/2021 15:44:45

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

13/10/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

NATUREZA / DUPLICATA

001

Venc. 13/12/2021

Valor R\$ 26,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.32010E	FIO DE KIRSCHNER 1.0X300 E TISS: 70246742 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 18952 Val: 02/2024 Lote: (1) 39545 Val: 01/2026 Nota de remessa: 506.413 emitida em 15/06/21 Nota de remessa: 517.757 emitida em 13/08/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

AS

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:506413 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2021 [3521 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5064 1317 5961 9540]

NFe Ref.: série:1 número:517757 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2021 [3521 0802 1035 3500 0113 5500 1000 5177 5716 7308 4148]

Inf. Contribuinte: Paciente: PEDRO LUCAS GONCALVES EMIDIO

Data cirurgia: 11/10/2021

Medico.: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-369.935

RESERVADO AO FISCO

RFCEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.277,70 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.531.504
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

13/10

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.531.504
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5315 0416 9095 5231

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211202706849 - 13/10/2021 15:45:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

13/10/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CONFERE COM O ORIGINAL

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Quantidade: 001
Venc.: 13/12/2021
Valor: R\$ 1.277,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.827,70
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	550,00	0,00	0,00	0,00	1.277,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	(0) Emitente				02.103.535/0001-13
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SETE DE SETEMBRO, 408	BONFIM PAULISTA	SP	582450269111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.925020	PINO SCHANZ 5.0X200MM ROSCA CONICA RMS TRAUMEDICA SUS: 0702030805 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410026 Lote: (1) 206821 Lote: (1) 446821 Nota de remessa: 504.946 emitida em 07/06/21 Nota de remessa: 526.313 emitida em 20/09/21	90211020	040	5102	UN	2,0000	28,4500	56,90	0,00	0,00		0,00	
LG.925025	PINO SCHANZ 5.0X250 SUS: 0702030805 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410026 Lote: (2) 146921 Nota de remessa: 516.714 emitida em 09/08/21 Nota de remessa: 526.312 emitida em 20/09/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	28,4500	56,90	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:504946 emit:02.103.535/0001-13 em 06/2021 [3521 0602 1035 3500 0113 5500 1000 5049 4613 5346 2217]
NFe Ref.: série:1 número:526313 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2021 [3521 0902 1035 3500 0113 5500 1000 5263 1310 5262 6095]
NFe Ref.: série:1 número:516714 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2021 [3521 0802 1035 3500 0113 5500 1000 5167 1414 6504 2657]
NFe Ref.: série:1 número:526312 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2021 [3521 0902 1035 3500 0113 5500 1000 5263 1210 5262 4044]
NFe Ref.: série:1 número:487548 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2021 [3521 0202 1035 3500 0113 5500 1000 4875 4818 7758 6444]
NFe Ref.: série:1 número:503839 emit:02.103.535/0001-13 em 05/2021 [3521 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5038 3914 1074 9224]
NFe Ref.: série:1 número:531451 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5314 5116 9088 6323]
Inf. Contribuinte: Paciente: ALESSANDRA TOMAZ DA SILVA SOUSA
Data cirurgia: 13/10/2021
Médico.: MARCELO ANDRADE RIBEIRO, DR.
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-369.933

RESERVADO AO FISCO

184

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.531.504
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5315 0416 9095 5231

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211202706849 - 13/10/2021 15:45:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.AG-725-12-20	BARRA LISA FIX EXT 12X200 CNPJ: 54.885.546/0001-04 Registro ANVISA: 10174110048 Lote: (1) 2012049 Lote: (1) 2102027 Nota de remessa: 487.548 emitida em 18/02/21 Nota de remessa: 503.839 emitida em 28/05/21	90211020	040	5102	UN	2,0000	50,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	
LG.AG-725-12-25	BARRA LISA FIX EXT 12X250 SUS: 0702030384 CNPJ: 54.885.546/0001-04 Registro ANVISA: 10174110048 Lote: (1) 2107003 Nota de remessa: 526.312 emitida em 20/09/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	1.163,9000	1.163,90	0,00	0,00		0,00	
LG.AG-725-12-40	BARRA LISA FIX EXT 12X400 CNPJ: 54.885.546/0001-04 Registro ANVISA: 10174110048 Lote: (1) 2104024 Nota de remessa: 516.714 emitida em 09/08/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	50,0000	50,00	0,00	0,00		0,00	
LG.AG-750-0-12	PLATAFORMA BARRA/PINO 12MM CNPJ: 54.885.546/0001-04 Registro ANVISA: 10174110048 Lote: (2) 2004037 Lote: (2) 2008054 Nota de remessa: 531.451 emitida em 13/10/21	90211020	040	5102	PC	4,0000	50,0000	200,00	0,00	0,00		0,00	
LG.AG-750-1-12	PLATAFORMA BARRA/BARRA 12MM CNPJ: 54.885.546/0001-04 Registro ANVISA: 10174110048 Lote: (4) 2107020 Nota de remessa: 526.312 emitida em 20/09/21 Nota de remessa: 526.313 emitida em 20/09/21	90211020	040	5102	PC	4,0000	50,0000	200,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guairá
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.096,39 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.531.681
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.531.681
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5316 8117 4435 3450

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

135211207936531 - 14/10/2021 13:46:24

CNPJ

02.103.535/0001-13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/10/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
nc. 13/12/2021
valor R\$ 1.096,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.296,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	200,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

582450269111

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.33235	PARAF BLOQUEIO DISTAL 4.5X35 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: (2) 46423 Nota de remessa: 529.897 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	50,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	
LG.33240	PARAF BLOQUEIO DISTAL 4.5X40 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780040 Lote: (1) 38970 Lote: (1) 41852 Nota de remessa: 529.897 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	50,0000	100,00	0,00	0,00		0,00	
LG.335935	HASTE BLOQ TIBIA MULTI 9X350 SUS: 0702030520 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780085 Lote: (1) 45024 Nota de remessa: 529.897 emitida em 05/10/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	1.096,3900	1.096,39	0,00	0,00		0,00	
CONFERE COM O ORIGINAL <i>AB</i>		Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo Nº 208/2020 Fome () Municipal () Federal											

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 529897 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5298 9712 6494 8500]

Inf. Contribuinte: Paciente: RAILANY VICTORIA PEDROSO BELETTI PEREIRA

Data cirurgia: 06/10/2021

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 236264

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-368.894

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 881,49 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.531.680
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

13/12

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.531.680
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5316 8017 4435 2057

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211207933965 - 14/10/2021 13:45:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/10/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX
1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

n.º 001
dc. 13/12/2021
Valor R\$ 881,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	916,49
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	35,00	0,00	0,00	0,00	881,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.222725	PARAFUSO INTERFERENCIA 7MM X 25MM TISS: 70499284 SUS: 0702030716 CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410011 Lote: (1) 578020 Nota de remessa: 529.357 emitida em 01/10/21	90211020	040	5102	UN	1,0000	486,2900	486,29	0,00	0,00		0,00	
LG.2925300	FIO OSSEO P.BROCA C/ 4 FUIROS 2.5MM X 300MM CNPJ: 72.763.733/0001-99 Registro ANVISA: 80057410013 Nota de remessa: 529.357 emitida em 01/10/21	90211020	040	5102	UN	1,0000	35,0000	35,00	0,00	0,00		0,00	
LG.AL20-1-310	ANCORA PARA SUTURA 2.7 SUS: 0702030023 CNPJ: 04.861.623/0001-00 Registro ANVISA: 80083650025 Lote: (1) 0117806 Lote: (1) 0127259 Nota de remessa: 529.357 emitida em 01/10/21	90211020	040	5102	UN	2,0000	197,6000	395,20	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:529357 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5293 5710 5293 5703]

Inf. Contribuinte: Paciente: MATEUS DE SOUZA REZENDE

Data cirurgia: 04/10/2021

Medico...: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 236144

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-370.066

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 303,26 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.533.586
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.533.586
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5335 8611 7388 9205

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211245766388 - 22/10/2021 10:52:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/10/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

001
21/12/2021
RS 303,26

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	303,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO


PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.5049/02	HASTE FIN 2.5MM SUS: 0702030546 CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710110 Lote: (2) 21E001259 Nota de remessa: 532.812 emitida em 19/10/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	151,6300	303,26	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL



Sta Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (M) Municipal
() Federal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:532812 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5328 1210 1234 2873].

Inf. Contribuinte: Paciente: MIGUEL GOMES

Data cirurgia: 20/10/2021

Medico.: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 237276

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-370.777

RESERVADO AO FISCO

488

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 20,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.533.587
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.533.587
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5335 8711 7389 1452

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211245769366 - 22/10/2021 10:52:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/10/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
enc. 21/12/2021
valor R\$ 20,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	20,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60	20,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 047427 Val: 22/07/24 Nota de remessa: 532.232 emitida em 17/10/21	90183929	040	5102	UN	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

AS

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte (M) Municipal
(F) Federal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:532232 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5322 3219 0479 4406].
Inf. Contribuinte: Paciente: JULIO EDUARDO
Data cirurgia: 18/10/2021
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 237139
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-370.511

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 26,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.534.863
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.534.863
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5348 6314 9761 6430

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211274261179 - 28/10/2021 13:42:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
28/10/2021

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF FONE / FAX
SP 1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **27/12/2021**
Valor **R\$ 26,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA
(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO
RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO
BONFIM PAULISTA

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 582450269111

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA

NUMERAÇÃO PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (2) 42945 Val: 03/2026 Nota de remessa: 530.803 emitida em 08/10/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	
<div data-bbox="167 1365 678 1561" data-label="Text"> <p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p><i>A</i></p> </div> <div data-bbox="406 1594 726 1747" data-label="Text"> <p>Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo Nº 208/2020 Fonte (M) Municipal (F) Federal</p> </div>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 530803 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5308 0314 2464 2426].
Inf. Contribuinte: Paciente: ALEXANDRE MARTINS DIAS
Data cirurgia: 21/10/2021
Medico.: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-371.843

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 1.407,94 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.534.911
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.534.911
Série 001
Folha 1/3



CHAVE DE ACESSO

3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5349 1114 9775 0836

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211274570090 - 28/10/2021 14:30:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/10/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 27/12/2021
Valor R\$ 1.407,94

CONFERE COM O ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.677,94
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	270,00	0,00	0,00	0,00	1.407,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.26.103.0000	PS PINO DE SCHANZ 5.0X200X50 200MM SUS: 0702030805 CNPJ: 54.885.546/0001-04 Registro ANVISA: 10174110050 Lote: (2) 2108030 Nota de remessa: 534.285 emitida em 26/10/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	28,4500	56,90	0,00	0,00		0,00	
LG.3014	PARAFUSO C/CANAL-M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (2) V156821541001 Lote: (1) V170031642005 Lote: (4) V170041663 Lote: (9) V193991810 Nota de remessa: 534.285 emitida em 26/10/21	90211020	040	5102	PC	16,0000	2,0000	32,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3016	PARAFUSO SEXTAVADO 16MM-M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (1) V100441114 Lote: (1) V137151433 Lote: (6) V193961818 Lote: (4) V200101818 Nota de remessa: 534.285 emitida em 26/10/21	90211020	040	5102	PC	12,0000	2,0000	24,00	0,00	0,00		0,00	

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte (M) Municipal
() Federal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:534285 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5342 8513 8914 1099]

Inf. Contribuinte: Paciente: ALESSANDRA TOMAZ DA SILVA SOUSA

Data cirurgia: 27/10/2021

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: SUS

Nr.plano: INTRANET 237555

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-371.788

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.534.911
Série 001
Folha 2/3



CHAVE DE ACESSO

3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5349 1114 9775 0836

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211274570090 - 28/10/2021 14:30:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.3019	PORCA SEXTAVADA-M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (64) V225241913 Nota de remessa: 534.285 emitida em 26/10/21	90211020	040	5102	PC	64.0000	2,0000	128,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3021	ARRUELA COM CANAL SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (12) V152151524 Nota de remessa: 534.285 emitida em 26/10/21	90211020	040	5102	PC	12.0000	2,0000	24,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3038	PLACA CONEXAO CURTA 04 FUROS SUS: 0702030368 CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (1) V02068288 Nota de remessa: 534.285 emitida em 26/10/21	90211020	040	5102	PC	1.0000	1.351,0400	1.351,04	0,00	0,00		0,00	
LG.3039	PLACA CONEXAO CURTA 03 FUROS SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (3) V145991389 Nota de remessa: 534.285 emitida em 26/10/21	90211020	040	5102	PC	3.0000	2,0000	6,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3082	HASTE ROSQ 150 M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (2) V196461825 Nota de remessa: 534.285 emitida em 26/10/21	90211020	040	5102	PC	2.0000	2,0000	4,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3086	HASTE ROSQ 300 M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (1) V219111945 Lote: (3) V223481945 Nota de remessa: 534.285 emitida em 26/10/21	90211020	040	5102	PC	4.0000	2,0000	8,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3087	HASTE ROSQ 350 M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (2) V200041825 Nota de remessa: 534.285 emitida em 26/10/21	90211020	040	5102	PC	2.0000	2,0000	4,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3121	CONEC QUADRADO 03 F M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (1) V162591642003 Lote: (1) V162591642004 Nota de remessa: 534.285 emitida em 26/10/21	90211020	040	5102	PC	2.0000	2,0000	4,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3153	SEMI ANEL DE 180MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (4) V218801974 Lote: (2) V223331974 Lote: (2) V227902038 Nota de remessa: 534.285 emitida em 26/10/21	90211020	040	5102	PC	8.0000	2,0000	16,00	0,00	0,00		0,00	
LG.3206	FIO LISO PINO FIXACAO 1.8 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (1) V187481651 Lote: (7) V189391787 Nota de remessa: 534.285 emitida em 26/10/21	90211020	040	5102	PC	8.0000	2,0000	16,00	0,00	0,00		0,00	

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

CONFERE COM O ORIGINAL

A

192

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.534.911
Série 001
 Folha 3/3



CHAVE DE ACESSO

3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5349 1114 9775 0836

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211274570090 - 28/10/2021 14:30:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.4100	PLACA CONEXAO ROSQ. 08FUROS-M6 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 67.577.361/0002-57 Registro ANVISA: 80046530002 Lote: (2) 26181079 Nota de remessa: 534.285 emitida em 26/10/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	2,0000	4,00	0,00	0,00		0,00	
<div data-bbox="159 611 654 786" data-label="Text"> <p>CONFERE COM O ORIGINAL</p> <p><i>B</i></p> </div> <div data-bbox="414 895 750 1070" data-label="Text"> <p>Santa Casa de Guairá Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte <input checked="" type="checkbox"/> Municipal () Federal</p> </div>													

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 12.000,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e
Nº. 000.534.912
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.534.912
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5349 1214 9775 3697

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211274573175 - 28/10/2021 14:30:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

28/10/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

UF

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 27/12/2021

Valor R\$ 12.000,00

CONFERE COM O ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
206,05	37,09	0,00	0,00	0,00	1,47	12.230,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	230,00	0,00	0,00	6,77	12.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.143.B.60.32	NUCLEO POLI CENT. II 60/62 32 CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500052 Lote: (1) 005484033 Val: 11/2025 Nota de remessa: 534.122 emitida em 25/10/21	90213110	040	5102	PC	1,0000	500,0000	500,00	0,00	0,00		0,00	
LG.347.A.62	COMP ACET NAO CIM CENT.II 62 CNPJ: 61.374.161/0001-30 Registro ANVISA: 10345500054 Lote: (1) 005440264 Val: 02/2025 Nota de remessa: 534.122 emitida em 25/10/21	90213110	040	5102	PC	1,0000	2.000,0000	2.000,00	0,00	0,00		0,00	
LG.41150335035	HASTE FEM NAO CIM 3 PLM TIT CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680109 Lote: (1) 0641820 Val: 06/2026 Nota de remessa: 534.120 emitida em 25/10/21	90213110	040	5102	PC	1,0000	5.100,0000	5.100,00	0,00	0,00		0,00	
LG.41950000354	PARAF ACET ESPONJ TIT 6.5X35MM CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680109 Lote: (1) 0323220 Val: 07/2025 Nota de remessa: 534.120 emitida em 25/10/21	90213190	040	5102	PC	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00		0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:534122 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5341 2213 3530 5071]

NFe Ref.: série:1 número:534120 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5341 2013 3530 0008]

Inf. Contribuinte: Paciente: LUIS ANTONIO DA SILVA

Data cirurgia: 26/10/2021

Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR

Pl.saude: PARTICULAR

Nr.plano: INTRANET 236624

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-372.292

RESERVADO AO FISCO

194

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5349 1214 9775 3697

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211274573175 - 28/10/2021 14:30:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.41950000400	PARAF ACET ESPONJ TIT 6.5X40MM CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680109 Lote: (1) 0069419 Val: 03/2024 Nota de remessa: 534.120 emitida em 25/10/21	90213190	040	5102	PC	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00		0,00	
LG.4989	OPSITE INCISE PELICULA ADESIVA INCISIONAL 55CM X 45CM CNPJ: 11.562.601/0001-04 Registro ANVISA: 80804050002 Lote: (1) 202117 Val: 01/04/26 Nota de remessa: 534.120 emitida em 25/10/21	30051020	200	5102	UN	1,0000	210,0000	210,00	206,05	37,09		18,00	
LG.5010.42.322	CABECA FEM CERAMICA DELTA 32 M CNPJ: 03.117.039/0001-81 Registro ANVISA: 80070180060 Lote: (1) 2182748 Val: 03/2026 Nota de remessa: 534.122 emitida em 25/10/21	90213110	240	5102	UN	1,0000	4.000,0000	4.000,00	0,00	0,00		0,00	
LG.VM-03-02-01	PONTA DE ASPIRACAO C/FILTRO CNPJ: 31.829.074/0001-69 Registro ANVISA: 81841280003 Lote: (1) 220921 Val: 30/09/23 Nota de remessa: 534.120 emitida em 25/10/21	90183929	040	5102	PC	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

B

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo Nº 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 28/10/2021 VALOR TOTAL: R\$ 20,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP


NF-e
Nº. 000.534.861
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.534.861
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5348 6114 9761 0828
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211274255350 - 28/10/2021 13:41:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ
02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **28/10/2021**
ENDEREÇO: **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA:
MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE / FAX: **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582450269111** HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **27/12/2021**
Valor **R\$ 20,00**

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	20,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60	20,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **NOSSO CARRO** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: **SP** CNPJ / CPF: **02.103.535/0001-13**
ENDEREÇO: **RUA SETE DE SETEMBRO, 408** MUNICÍPIO: **BONFIM PAULISTA** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582450269111**
QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
L.G.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 047427 Val: 22/07/24 Nota de remessa: 526.651 emitida em 21/09/21	90183929	040	5102	UN	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NF-e Ref.: série: 1 número: 526651 emit: 02.103.535/0001-13 em 09/2021 [3521 0902 1035 3500 0113 5500 1000 5266 5111 0596 7140].
Inf. Contribuinte: Paciente: RODRIGO BERNARDES DE SOUZA
Data cirurgia: 20/10/2021
Medico.: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-371.841

RESERVADO AO FISCO

196

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 20,00 DESTINATÁRIO STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.536.532
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

04/10/21

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.536.532
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5365 3212 6826 6074

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211311666087 - 05/11/2021 16:00:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST TRIBUT

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/11/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 04/01/2022
Por R\$ 20,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC ICMS S T	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	20,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60	20,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA-80030500008 Lote: (1) 046840 Val: 21-03-24 Nota de remessa: 526 179 emitida em 20 09 21	90183929	040	5102	UN	1.0000	20.0000	20,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

AS

Sta Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:526179 emit:02.103.535-0001-13 em 09-2021 [3521 0902 1035 3500 0113 5500 1000 5261 7910 5235 8067].
Inf. Contribuinte: Paciente: DIEFLA ANGELICA SILVA SANTOS
Data cirurgia: 30/10/2021
Medico.: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31 12 2022
VL A-373.336

RESERVADO AO FISCO

197

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 335,05 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.536.426
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.536.426
Série 001
Folha 1 2



CHAVE DE ACESSO

3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5364 2612 6821 3032

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211310514250 - 05/11/2021 12:59:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/11/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

CONFERE COM O ORIGINAL

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Venc 04/01/2022
Por R\$ 335,05

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V IMP IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	396,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	61,36	0,00	0,00	0,00	335,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

582450269111

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10414	PARAFUSO CORTICAL 3,5X14MM SUS: L.G.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (2) 45069 Nota de remessa: 516 710 emitida em 09/08/21	90211020	040	5102	PC	2.0000	15,3400	30,68	0,00	0,00		0,00	
LG.10416	PARAFUSO CORTICAL 3,5X16MM TISS: 70461457 SUS: L.G.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 38516 Nota de remessa: 487 549 emitida em 18/02/21	90211020	040	5102	PC	1.0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 516710 emit: 02.103.535/0001-13 em 08/2021 [3521 0802 1035 3500 0113 5500 1000 5167 1014 6503 9002]
NFe Ref.: série: 1 número: 487549 emit: 02.103.535/0001-13 em 02/2021 [3521 0202 1035 3500 0113 5500 1000 4875 4918 7758 8223]
NFe Ref.: série: 1 número: 518141 emit: 02.103.535/0001-13 em 08/2021 [3521 0802 1035 3500 0113 5500 1000 5181 4118 2902 5692]
NFe Ref.: série: 1 número: 502722 emit: 02.103.535/0001-13 em 05/2021 [3521 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5027 2210 5571 6282]
NFe Ref.: série: 1 número: 518140 emit: 02.103.535/0001-13 em 08/2021 [3521 0802 1035 3500 0113 5500 1000 5181 4018 2902 4028]
NFe Ref.: série: 1 número: 529286 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5292 8610 5292 8673]
NFe Ref.: série: 1 número: 487247 emit: 02.103.535/0001-13 em 02/2021 [3521 0202 1035 3500 0113 5500 1000 4872 4718 2831 9981]
Inf. Contribuinte: Paciente: ALESSANDRA TOMAZ DA SILVA SOUSA
Data cirurgia: 01/11/2021
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 238176
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31-12-2022
VL A-373.352

RESERVADO AO FISCO

108

L G COMERCIAL LTDA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.536.426
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5364 2612 6821 3032

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211310514250 - 05/11/2021 12:59:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10450	PARAFUSO CORTICAL 3.5X50MM TISS: 70462127 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 46197 Nota de remessa: 518.141 emitida em 16/08/21	90211020	040	5102	PC	1.0000	15.3400	15.34	0.00	0.00		0.00	
LG.11410	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X10MM SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 1569401139 Nota de remessa: 487.549 emitida em 18/02/21	90211020	040	5102	PC	1.0000	27.7100	27.71	0.00	0.00		0.00	
LG.11424	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X24MM SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (2) 170916 Nota de remessa: 502.722 emitida em 21/05/21	90211020	040	5102	PC	2.0000	27.7100	55.42	0.00	0.00		0.00	
LG.11445	PARAFUSO ESPONJOSO 4.0X45MM TISS: 70514151 SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (2) 46498 Nota de remessa: 518.140 emitida em 16/08/21 Nota de remessa: 518.141 emitida em 16/08/21	90211020	040	5102	PC	2.0000	27.7100	55.42	0.00	0.00		0.00	
LG.13235	ARRUELA LISA 3.5 X 4.0 TISS: 70028036 SUS: 0702030040 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780034 Lote: (1) 44356 Lote: (1) 45920 Nota de remessa: 516.710 emitida em 09/08/21 Nota de remessa: 518.141 emitida em 16/08/21	90211020	040	5102	PC	2.0000	8.0500	16.10	0.00	0.00		0.00	
LG.2100.10	PLACA 1/3 TUBO C/S 3.5X10 TISS: 70586721 SUS: 0702030830 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 44299 Nota de remessa: 516.710 emitida em 09/08/21	90211020	040	5102	PC	1.0000	148.4000	148.40	0.00	0.00		0.00	
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1 5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 43721 Val: 04/2026 Nota de remessa: 529.286 emitida em 01/10/21	90211020	040	5102	PC	1.0000	13.0000	13.00	0.00	0.00		0.00	
LG.40011000120	FIO DE CERCLAGEM 1.2 SUS: LG.CV0901SUS CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680057 Lote: (1) 0517620 Nota de remessa: 487.247 emitida em 17/02/21	90211020	040	5102	UN	1.0000	19.0000	19.00	0.00	0.00		0.00	

CONFERE COM O ORIGINAL

A

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (X) Municipal
 () Federal

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 81,39 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e
Nº. 000.536.322
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

04/02

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.536.322
Série 001
Folha 1 de 2



CHAVE DE ACESSO

3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5363 2212 6816 1054

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211309366490 - 05/11/2021 10:02:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/11/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO - DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Emit 04/01/2022
Valor R\$ 81,39

CONFERE COM O ORIGINAL

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO - SERVIÇO	NCM-SH	O-CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10438	PARAFUSO CORTICAL 3.5X38MM TISS: 70462011 SUS: 0702030694 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 2777401S227 Nota de remessa. 487 549 emitida em 18-02-21	90211020	040	5102	PC	1.0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	
LG.13235	ARRUELA LISA 3,5 4,0 TISS: 70028036 SUS: 0702030040 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780034 Lote: (1) 44356 Nota de remessa	90211020	040	5102	PC	1.0000	8,0500	8,05	0,00	0,00		0,00	

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal!

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:487549 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2021 [3521 0202 1035 3500 0113 5500 1000 4875 4918 7758 8223]
NFe Ref.: série:1 número:516710 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2021 [3521 0802 1035 3500 0113 5500 1000 5167 1014 6503 9002]
NFe Ref.: série:1 número:529287 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5292 8710 5292 8751]
NFe Ref.: série:1 número:530803 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5308 0314 2464 2426]
NFe Ref.: série:1 número:526653 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2021 [3521 0902 1035 3500 0113 5500 1000 5266 5311 0597 1338]
NFe Ref.: série:1 número:487247 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2021 [3521 0202 1035 3500 0113 5500 1000 4872 4718 2831 9981]
Inf Contribuinte: Paciente: VANDEIR DA SILVA SOARES
Data cirurgia: 03/11/2021
Medico: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl saúde: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01-99 - DECRETO 65254 ATE 31.12.2022
VI. A-373.342

RESERVADO AO FISCO

200

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

1

Nº. 000.536.322
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5363 2212 6816 1054

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211309366490 - 05/11/2021 10:02:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SH	OC/ST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 43712 Val: 04/2026 Lote: (1) 43721 Val: 04/2026 Nota de remessa: 529.287 emitida em 01/10/21 Nota de remessa: 530.803 emitida em 08/10/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	
LG 32020E	FIO DE KIRSCHNER 2 0X300 E TISS: 70268049 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 41065 Val: 03/2026 Nota de remessa: 526.653 emitida em 21/09/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	
LG.40011000120	FIO DE CERCLAGEM 1.2 SUS: LG.CV0901SUS CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680057 Lote: (1) 0517520 Nota de remessa: 487.247 emitida em 17/02/21	90211020	040	5102	UN	1,0000	19,0000	19,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo Nº 208/2020
 Fonte: Municipal
 Federal

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 211,87 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.536.320
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.536.320
Série 001
Folha 1 2



CHAVE DE ACESSO

3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5363 2012 6816 0088

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211309361282 - 05/11/2021 10:01:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/11/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BARRIO - DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001
Ene 04/01/2022
Valor R\$ 211,87

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST	V IMP IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	288,57
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	76,70	0,00	0,00	0,00	211,87

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM SH	Q/CSF	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.C.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG 10412	PARAFUSO CORTICAL 3.5X12MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 38203 Nota de remessa: 487.549 emitida em 18/02/21	90211020	040	5102	PC	1.0000	15.3400	15.34	0.00	0.00		0.00	
LG 10414	PARAFUSO CORTICAL 3.5X14MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 45069 Lote: (1) 47254 Nota de remessa: 516.710 emitida em 09/08/21 Nota de remessa: 527.632 emitida em 24/09/21	90211020	040	5102	PC	2.0000	15.3400	30.68	0.00	0.00		0.00	

Santa Casa de Guairá
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte () Municipal
() Federal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:487549 emit:02.103.535/0001-13 em 02/2021 [3521 0202 1035 3500 0113 5500 1000 4875 4918 7758 8223]
NFe Ref.: série:1 número:516710 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2021 [3521 0802 1035 3500 0113 5500 1000 5167 1014 6503 9002]
NFe Ref.: série:1 número:527632 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2021 [3521 0902 1035 3500 0113 5500 1000 5276 3212 6631 6891]
NFe Ref.: série:1 número:499146 emit:02.103.535/0001-13 em 04/2021 [3521 0402 1035 3500 0113 5500 1000 4991 4614 9743 8072]
NFe Ref.: série:1 número:534311 emit:02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5343 1113 8920 8691]
NFe Ref.: série:1 número:511540 emit:02.103.535/0001-13 em 07/2021 [3521 0702 1035 3500 0113 5500 1000 5115 4017 1615 6014]
NFe Ref.: série:1 número:536040 emit:02.103.535/0001-13 em 11/2021 [3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5360 4012 1441 6005]
NFe Ref.: série:1 número:491264 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2021 [3521 0302 1035 3500 0113 5500 1000 4912 6411 4737 9224]
Inf. Contribuinte: Paciente: PAULA LUIZA ALMEIDA SANTOS ALKIMIN
Data cirurgia: 04/11/2021
Medico: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR
Pl. saúde: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01-99 - DECRETO 65254 ATE 31.12.2022
V.L. A-373 219

RESERVADO AO FISCO

202

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDARUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 11110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax 1639721433**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.536.320
Série 001
Folha 2 2

CHAVE DE ACESSO

3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5363 2012 6816 0088

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211309361282 - 05/11/2021 10:01:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG 10418	PARAFUSO CORTICAL 3,5X18MM TISS: 70461520 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 42099 Nota de remessa: 499.146 emitida em 30/04/21	90211020	040	5102	PC	1.0000	15.3400	15.34	0.00	0.00		0.00	
LG.10450	PARAFUSO CORTICAL 3,5X50MM TISS: 70462127 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 46197 Nota de remessa: 516.710 emitida em 09/08/21	90211020	040	5102	PC	1.0000	15.3400	15.34	0.00	0.00		0.00	
LG 11420	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X20MM SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 44518 Nota de remessa: 534.311 emitida em 26/10/21	90211020	040	5102	PC	1.0000	27.7100	27.71	0.00	0.00		0.00	
LG 11450	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X50MM SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 43359 Nota de remessa: 511.540 emitida em 14/07/21	90211020	040	5102	PC	1.0000	27.7100	27.71	0.00	0.00		0.00	
LG.132135	ARRUELA LISA 3,5 4,0 SUS: 0702030040 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 80005430084 Lote: (1) 48065 Nota de remessa: 536.040 emitida em 04/11/21	90211020	240	5102	UN	1.0000	8.0500	8.05	0.00	0.00		0.00	
LG.2100.9	PLACA 1/3 TUBO C/S 3,5X09 TISS: 70586713 SUS: 0702030830 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 40642 Nota de remessa: 491.264 emitida em 03/03/21	90211020	040	5102	PC	1.0000	148.4000	148.40	0.00	0.00		0.00	

CONFERE COM O ORIGINAL

A

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
() Federal

209

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 242,82 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e
Nº. 000.536.427
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433
04/103

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº. 000.536.427
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5364 2712 6821 3544
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211310517229 - 05/11/2021 13:00:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME - RAZÃO SOCIAL
STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
05/11/2021

ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA

BARRIO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
UF
SP

CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
1733327000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CONFERE COM O ORIGINAL
A

FATURA / DUPLICATA
Num 001
Data 04/01/2022
Valor R\$ 242,82

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA C/OFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	61,36	0,00	0,00	0,00	242,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME - RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF	
NOSSO CARRO	(0) Emitente				02.103.535/0001-13	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
RUA SETE DE SETEMBRO, 408	BONFIM PAULISTA	SP	582450269111			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q.CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10420	PARAFUSO CORTICAL 3,5X20MM TISS: 70461562 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 36802 Nota de remessa: 535.330 emitida em 29-10-21	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	
LG.10422	PARAFUSO CORTICAL 3,5X22MM TISS: 70461627 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 36440 Lote: (1) 36807 Nota de remessa: 535.330 emitida em 29-10-21	90211020	040	5102	PC	2,0000	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	
LG.2100.8	PLACA 1,3 TUBO C/S 3,5X08 TISS: 70586705 SUS: 0702030830 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 36040 Nota de remessa: 535.330 emitida em 29-10-21	90211020	040	5102	PC	1,0000	148,4000	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte (M) Municipal
(F) Federal

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: série: 1 número: 535330 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5353 3015 5245 7080]
NFe Ref.: série: 1 número: 529287 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5292 8710 5292 8751]
NFe Ref.: série: 1 número: 529285 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5292 8510 5292 8595]
Inf. Contribuinte: Paciente 1 AERCIO FRANCISCO DE HOLANDA
Data cirurgia: 01/11/2021
Medico: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 238177
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-373 354

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDARUA SETE DE SETEMBRO. 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433**DANFE**Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.536.427
Série 001
Folha 2 2

CHAVE DE ACESSO

3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5364 2712 6821 3544

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211310517229 - 05/11/2021 13:00:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM:SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.3087PARAF	PARAFUSO CORTICAL 3.5X28MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710068 Lote: (1) 2399D15 Nota de remessa: 535.330 emitida em 29/10/21	90211020	040	5102	PC	1.0000	15.3400	15.34	0.00	0.00		0.00	
LG.3194	PARAF ESPONJOSO RP 4.0X50 SUS: 0702030724 CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710038 Lote: (1) 4092117 Lote: (1) T01827 Nota de remessa: 535.330 emitida em 29/10/21	90211020	040	5102	PC	2.0000	27.7100	55.42	0.00	0.00		0.00	
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (2) 43721 Val: 04/2026 Nota de remessa: 529.287 emitida em 01/10/21	90211020	040	5102	PC	2.0000	13.0000	26.00	0.00	0.00		0.00	
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 42945 Val: 03/2026 Nota de remessa: 529.285 emitida em 01/10/21	90211020	040	5102	PC	1.0000	13.0000	13.00	0.00	0.00		0.00	

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.53
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220110164049020121801
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 19.675,08
DATA: 10/01/2022 - 16:41:29

PAGO PARA: L.g. Comercial Ltda
CNPJ: 2.103.535/0001-13
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3235 - CONTA: 0000000000001058819
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/01/2022 - 16:41:29

=====

DOCUMENTO: 011012
AUTENTICACAO SISBB: 1.524.195.2BC.9CA.0E7

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

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



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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

206

RECEBEMOS DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 800,00	NF-e Nº: 000.012.509 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES RUA LUZI CARLOS BRUNELLO, 359  CHACARAS SAO BENTO VALINHOS SP TEL/FAX: 1938466147 CEP: 13278074	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.012.509 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 0228 7910 1100 0156 5500 1000 0125 0910 0014 5891 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135220189084023 - 10/02/2022 15:20:23
INSCRIÇÃO ESTADUAL 708242384112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 28.791.011/0001-56	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 10/02/2022
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:20:08


FATURA
Número: 12509 Valor Original: 800,00 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 320,00	VALOR DO ICMS 57,60	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 800,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 84,70	VALOR TOTAL DA NOTA 800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE VOLUME	MARCA 0	NUMERAÇÃO 0.00	PESO BRUTO 13,000	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
5-08-00002	TOUCA SANFONADA COM ELASTICO EM TNT 30 GRS LOTE: T0011002/22	62101000	0 20	5101	PC	10.000,0000	0,0800	800,00	320,00	57,60	0,00	18,0000	0,00	84,70

CONFERE COM O ORIGINAL



Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (x) Municipal
 () Federal

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 10/02/2022, Valor: 800,00 Observações destinadas ao Fisco: PEDIDO: 507348 VALIDADE: 02/2025	RESERVADO AO FISCO

207



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.10
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220117191242258630822
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 800,00
TARIFA: 7,92
DATA: 17/01/2022 - 16:25:10

PAGO PARA: Fox Industria e Comercio de Material
CNPJ: 28.791.011/0001-56
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0323 - CONTA: 000000000000100862
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 17/01/2022 - 16:25:11

=====

DOCUMENTO: 011701
AUTENTICACAO SISBB: A.44B.D29.92A.D26.23F
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA DAS CAMELIAS, 230
JARDIM LA SALLE - TOLEDO - PR
CEP: 85902-460 Fone: (45)9965-8536

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.001.040
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4122 0135 9595 1400 0153 5500 1000 0010 4013 0516 1203

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141220011781257 17/01/2022 15:09:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
908.37159-33

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
35.959.514/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

SANTA CASA DE MISER DE GUAIRA

CNPJ/CPF/Estrangeiro
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
17/01/2022

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
17/01/2022

MUNICÍPIO
GUAIRA - SP

FONE/FAX
(01)7333-2000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
14:45:08

FATURA/DUPLICATA

001 17/01/22 R\$ 2.840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
2.840,00	340,80	0,00	0,00	759,70	2.840,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
E. ZCO	0-Rem (CIF)				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			NUMERAÇÃO		
				PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
62	ESCOPOLAMINA BUTIL4MG/ML + DAPIRONA 500MG/ML 5ML - HIPOLABOR cProdANVISA=1134301210035 PMC=0,00 Lote=H-031/21 Qtd=400 Fab=01/10/2021 Val=30/09/2023	30049099	000	6102	AMP	400	7,10	2.840,00	2.840,00	340,80	12	759,70

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaíra
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P: 511 - C: 238 BANCO DO BRASIL AGENCIA 0587-8 CONTA CORRENTE 117.553-x Val aprox dos tributos R\$ 759,70 (26,75%) Fonte: IBPT SUSPENSO PELA LEI 10.147/2000	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Recebemos de TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 17/01/2022, Valor Total: R\$ 2.840,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISER DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP/SP

NF-e
Nº 000.001.040
SÉRIE: 1209

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.03.10
047580475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220117185341826981722
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.840,00
DATA: 17/01/2022 - 16:25:33

PAGO PARA: Tolesul Distribuidora de Medicamento
CNPJ: 35.959.514/0001-53
CHAVE PIX: 35959514000153
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0587 - CONTA: 0000000000001175530
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/01/2022 - 16:25:33

=====

DOCUMENTO: 011702
AUTENTICACAO SISBB: 5.8A9.82A.DE1.EF4.B3C

=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.



CNPJ 48.341.283/0001-61

Rezação Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Período de Apuração Dezembro/2021

Data de Vencimento 19/01/2022

Número do Documento 07.16.22021.4524924-7

Observações Nº Recibo Declaração: 50000027300413

Pagar este documento até

21/01/2022

Valor Total do Documento

36.336,99

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO				
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO	34.930,77	115,27		35.046,04
	PA:12/2021 Vencimento:19/01/2022				
1099	CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20				
	02 CP SEGURADOS - CONTRIBUINTES INDIVIDUAIS - 20%	1.286,71	4,24		1.290,95
	PA:12/2021 Vencimento:19/01/2022				
	Totais	36.217,48	119,51		36.336,99

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85820000363 4 36990385220 5 21071622021 0 45249247095 0



CNPJ: 48.341.283/0001-61
Número: 07.16.22021.4524924-7
Pagar até: 21/01/2022
Valor: 36.336,99

Pague com o PIX





Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.40
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Codigo de Barras 85820000363-4 36990385220-5
21071622021-0 45249247095-0
Agente arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Data do pagamento 21/01/2022
Numero do Documento 07.16.22021.4524924-7
Valor Total 36.336,99
=====

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011
=====

DOCUMENTO: 012101
AUTENTICACAO SISBB: C.3BA.9B9.C5A.BD9.FD3

252

gemmini

Gestora de Equipamentos, Materiais, Medicamentos e Implantes Nacionais e Importados LTDA.

Materiais, equipamentos e implantes
www.gemmini.com.br • Avenida Alfredo Prado Curvelo 40-110 | bloco B sala 1 | Parque Sola Tricôma | CEP 17035-500 | Baurer - SP | Telefone: (13) 2105-3395
CNPJ 24.481.773/0001-03

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
SAÍDA
Nº 066.719 FL 1/1
SÉRIE 1



Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2201-24.481.773/0001-03-55-001-000.066.719-161.347.181-7

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

CNPJ 24.481.773/0001-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 209.622.070.110 INSC. ESTAD. SUB. TRIB. 000000000000
Protocolo de autorização 135220103334416 24/01/2022 17:06:49

RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 28663998000638		EMISSÃO 24/01/2022
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO PARANOÁ		HORA 24/01/2022
MUNICÍPIO Guaira		UF SP		SAÍDA 24/01/2022
TELEFONE (17) 3332-7000		INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG ISENTO		END. ENTREGA
BASE DO ICMS 4.848,90	VALOR DO ICMS 872,81	BASE ICMS SUB. TRIB.		TOTAL DOS PRODUTOS 4.848,90
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO ESPECIAL		VALOR TOTAL DA NOTA 4.848,90
RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS - COMERCIO LOGISTICA E		FRETE PAGO PELO [O]EMITENTE		
ENDEREÇO RUA DOMINGOS BIANCARDI		MUNICÍPIO BAURU		
QUANTIDADE 15		ESPECIE CAIXA		
MARCA Gemmini		NUMERAÇÃO		
UF SP		CÓDIGO ANTI PLACA		
CNPJ 28663998000638		UF SP		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209861989116		PESO BRUTO (KG)		
PESO LIQUIDO (KG)		0,000		

ATUAS (documento/venimento/valor): 7/19/1 24/01/22 4.848,90

D. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTD/LOTE/VALIDADE(S)
126100012	Compr de Gaze estéril Lúvia Básica 13 fios 7.5x7.5cm, 15x26cm Pct c/10 unid - C57	81481900001	30059090	000	5.102	PC	2000	0,43	860,00	860,00	154,80		18%		2000 0761 6.12.26
181010002	Atadura de Crepom Eduarda Soft 15cm x 1.8M Pct c/12 unid - E02	81481900008	30059090	000	5.102	PC	167	8,80	1.469,60	1.469,60	264,53		18%		167 0669 29.10.25
181010004	Atadura de Crepom Eduarda Soft 10cm x 1.8M Pct c/12 unid - E04	81481900008	30059090	000	5.102	PC	84	5,90	495,60	495,60	89,21		18%		84 0509 3.9.25
181010006	Atadura de Crepom Eduarda Soft 20cm x 1.8M Pct c/12 unid - E06	81481900008	30059090	000	5.102	PC	161	11,70	1.883,70	1.883,70	339,07		18%		161 0289 18.6.25
181010010	Atadura de Crepom Eduarda Soft 12cm x 1.8M Pct c/12 unid - E10	81481900008	30059090	000	5.102	PC	20	7,00	140,00	140,00	25,20		18%		20 0429 5.8.25
<p>Santa Casa de Guaira Pagu com Recurso Processo Nº 208/2020 Fonte (M) Municipal (F) Federal</p> <p>CONFERE COM O ORIGINAL</p>															

Reservado ao Fisco

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Emitente Distribuidor hospitalar credenciado, possui Regime Especial conf. incisos I e II artigo 1º da Portaria CAT 116/2017. Prazo de Devolução da Mercadoria é de 7 Dias e Troca por Defeito 30 dias da data de entrega. Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 652,18 (13.45%) e Estaduais = R\$ 872,81 (18.00%). Pedido(s): 507348/287311 PEDIDO APOIO 507348

233

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.13.40
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220121185221565095043
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.872,30
TARIFA: 10,00
DATA: 21/01/2022 - 16:20:53

PAGO PARA: Gemini Bauru
CNPJ: 24.481.773/0001-03
CHAVE PIX: 24481773000103
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0004 - CONTA: 0000000000130106865
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/01/2022 - 16:20:53
=====

DOCUMENTO: 012102
AUTENTICACAO SISBB: 8.F36.E7B.329.445.64A
=====

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

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

		Nº DO RECIBO	SERIE
		34044/1	01
NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA		MATRICULA (CPF/CNPJ)	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 1.272,20** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF REPASSE AIHS 11/2021

(Um Mil , Duzentos e Setenta e Dois Reais e Vinte Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 1.754,76
R\$ 1.754,76	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 7041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 482,56
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.272,20
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		ASSINATURA	
GUAIRA	24/01/2022		NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO RPA

		Nº DO RECIBO	SERIE
		34044/1	01
NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA		MATRICULA (CPF/CNPJ)	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE **R\$ 1.272,20** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF REPASSE AIHS 11/2021

(Um Mil , Duzentos e Setenta e Dois Reais e Vinte Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 1.754,76
R\$ 1.754,76	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 482,56
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.272,20
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		ASSINATURA	
GUAIRA	24/01/2022		NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

225

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:12:56
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	1.272,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR.AUTENTICACAO	7.8A5.5B1.494.C4C.778
-----------------	-----------------------

226

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
34040/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 4.697,36** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 176 ULTRASSON CONTRATUALIZAÇÃO GO 12/2021

(Quatro Mil , Seiscentos e Noventa e Sete Reais e Trinta e Seis Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.280,00
R\$ 5.280,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938	CONFERE COM O ORIGINAL		INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 582,64
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			OUTROS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.697,36
	Santa Casa de Guaira		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		ASSINATURA	
GUAIRA	24/01/2022		NOME COMPLETO	
	Fonte: <input checked="" type="checkbox"/> Municipal <input type="checkbox"/> Federal		PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
34040/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 4.697,36** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 176 ULTRASSON CONTRATUALIZAÇÃO GO 12/2021

(Quatro Mil , Seiscentos e Noventa e Sete Reais e Trinta e Seis Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.280,00
R\$ 5.280,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 582,64
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			OUTROS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.697,36
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		ASSINATURA	
GUAIRA	24/01/2022		NOME COMPLETO	
			PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)	

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:13:35
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	4.697,36

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028
=====

NR.AUTENTICACAO	D.575.15B.FC3.DC2.E31
-----------------	-----------------------

238

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
34042/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 26.970,07** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 31 DIAS PLANTAO GO E 31 DIAS DE AUXILIAR GO 12/2021

(**Vinte e Seis Mil , Novecentos e Setenta Reais e Sete Centavos**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 37.200,10	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 37.200,10
NÚMERO DE INSCRIÇÃO INSS: 17041035938 CPF: 05688275898			ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			DESCONTOS:	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	DATA	INSS:	R\$ 0,00
	Santa Casa de Guaira		IMP. RENDA FONTE:	R\$ 10.230,03
	Pago com Recurso		ISS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	Fonte () Municipal	() Federal	OUTROS:	R\$ 0,00
GUAIRA		24/01/2022		
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 26.970,07
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
34042/1	01

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA	MATRICULA (CPF/CNPJ)
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48341283000161

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 26.970,07** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 31 DIAS PLANTAO GO E 31 DIAS DE AUXILIAR GO 12/2021

(**Vinte e Seis Mil , Novecentos e Setenta Reais e Sete Centavos**)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 37.200,10	0,00%	R\$ 0,00		R\$ 37.200,10
NÚMERO DE INSCRIÇÃO INSS: 17041035938 CPF: 05688275898			ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			DESCONTOS:	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	DATA	INSS:	R\$ 0,00
			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 10.230,03
LOCALIDADE			ISS:	R\$ 0,00
GUAIRA		24/01/2022	OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 26.970,07
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:14:03
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 25/01/2022

NR. DOCUMENTO 550.475.000.010.289

VALOR TOTAL 26.970,07

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO DE T CALIL

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO 8.B82.ADB.098.C46.48E

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

220



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
457
Código de Verificação de Autenticidade
MTRLXVE7P
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2022 às 14:48:07
Chave de Acesso
1189375RRWOE0U67WH1FGG81RHIGENIF

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
			Competência 21/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.333.372/0001-32	RG/Inscrição Estadual 11.742.041-4	Inscrição Municipal 108403050	Cadastro 000767981	Nome/Razão Social JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA
Logradouro Rua 12, 631			Complemento SALA 1	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade Guairá-SP		Telefone 09979-5262	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

NPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA NO MÊS 12/2021.	3.090,00	R\$ 3.090,00

CONFERE COM O ORIGINAL

A

Santa Casa de Guairá
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 3.090,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.090,00	R\$ 92,70	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.090,00 x 0,65%)	COFINS (3.090,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (3.090,00 x 1,50%)	CSLL (3.090,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 20,09	R\$ 92,70	R\$ 0,00	R\$ 46,35	R\$ 30,90	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.899,96

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **457** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MTRLXVE7P**.

Data

CPF/RG

Assinatura

AAJ

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:13:35
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.475.000.033.438
VALOR TOTAL	2.899,96

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: JORGE MASSARU MORITSUGU &
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 33.438-3
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028
=====

NR.AUTENTICACAO	F.94C.2DB.B65.6EC.15D
-----------------	-----------------------

222



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
456
Código de Verificação de Autenticidade
4GSWPHOXL
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2022 às 14:46:48
Chave de Acesso
1189374TY5LGMFOYX0UFD3054QG48IQ4

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.333.372/0001-32	RG/Inscrição Estadual 11.742.041-4	Inscrição Municipal 108403050	Cadastro 000767981	Nome/Razão Social JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA
Logradouro Rua 12, 631			Complemento SALA 1	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade Guaira-SP		Telefone 09979-5262	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA NO MÊS 12/2021.	3.630,00	R\$ 3.630,00

CONFERE COM O ORIGINAL

B

Santa Casa de Guairá
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...					
Valor Total dos Serviços R\$ 3.630,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 3.630,00	Total do ISS R\$ 108,90	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (3.630,00 x 0,65%) R\$ 23,60	COFINS (3.630,00 x 3,00%) R\$ 108,90	INSS R\$ 0,00	IRRF (3.630,00 x 1,50%) R\$ 54,45	CSLL (3.630,00 x 1,00%) R\$ 36,30	Outras Retenções R\$ 0,00
--	--	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 3.406,75**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **456** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **4GSWPHOXL**.

Data

CPF/RG

Assinatura

203

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:13:35
047500475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.475.000.033.438
VALOR TOTAL	3.406,75

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: JORGE MASSARU MORITSUGU &
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 33.438-3
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR.AUTENTICACAO	7.FBF.5F6.7F3.12A.9FD
-----------------	-----------------------

224



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
246
Código de Verificação de Autenticidade
YWN6HX9II
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/01/2022 às 09:21:26
Chave de Acesso
 1189535VKUSMKCB7OWDTMRE1BMESW4

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ
15.520.058/0001-33

RG/Inscrição Estadual
22.623.143.4

Inscrição Municipal
105542002

Cadastro
000766677

Nome/Razão Social
TATIANA COSTA IGNACIO

Logradouro
Av. 25, 550

Complemento

Bairro
MARACÁ

CEP
14790-000

Cidade
Guaira-SP

Telefone
3332- 2382

E-mail
contato@escritorioprimos.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento
48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro
24, 872

Complemento

Bairro
PARQUE PARANOA

CEP/Cod.Postal
14790-000

Cidade/Pais
GUAIRA - SP

Telefone
01 733327000

E-mail
financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA NO MÊS 12/2021	4.860,00	R\$ 4.860,00
VALOR R\$ 4.860,00				

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guairá
 Pago com Recurso
 Processo Nº 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 4.860,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.860,00	R\$ 145,80	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS (4.860,00 x 0,65%)	COFINS (4.860,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.860,00 x 1,50%)	CSLL (4.860,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 31,59	R\$ 145,80	R\$ 0,00	R\$ 72,90	R\$ 48,60	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.561,11			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$653,67 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$130,73		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **TATIANA COSTA IGNACIO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **246** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YWN6HX9II**.

Data

CPF/RG

Assinatura

225

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:13:35
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.475.000.109.996
VALOR TOTAL	4.561,11

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: TATIANA COSTA IGNACIO
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 109.996-5

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO	7.567.304.F8C.BC1.D31
------------------	-----------------------

226



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
- NOTA DA CIDADE -

Número da Nota
0000283
 Data e Hora de Emissão
21/01/2022 11:16:48
 Código de Verificação
8TKI-DHS3

20220121u23553403000183

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993** Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**
 Nome Fantasia: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME** Tel.:
 Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**
 Município: **Americana** UF: **SP** E-mail: -----

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: --- Inscrição Estadual: ---
 Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA**
 Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000** Tel.: ---
 Município: **Guaíra** UF: **SP** E-mail: -----

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR NO MÊS 12/2021

CONFERE COM O ORIGINAL

A

Santa Casa de Guaíra
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 2.970,00

Código do Serviço

04.01 - Medicina e biomedicina.

Deduções (R\$)	Desconto Incond. (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ IPTU (R\$)
0,00	0,00	-----	-----	-----	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- O ISS desta NFS-e deverá ser recolhido através do Documento de Arrecadação do Simples Nacional.
- (*) Documento emitido por ME ou EPP optante pelo SIMPLES NACIONAL.
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.

225

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:13:36
047500475 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.475.000.141.981
VALOR TOTAL	2.970,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: EURICO MARIANO DE SOUZA F
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 141.981-1

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR.AUTENTICACAO A.EF9.A31.ABC.062.E6B

208



PM DE MIGUELOPOLIS
PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
596
Código de Verificação de Autenticidade
CW738HZ10
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2022 às 12:29:28
Chave de Acesso
125714YSKGY40UGA9C8Z69D2590K6AOZ

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS MIGUELOPOLIS-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 18.498.005/0001-51	RG/Inscrição Estadual 55.000.456-7	Inscrição Municipal 3545-07/13	Cadastro 016289	Nome/Razão Social A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro AV JOSÉ DO ESPÍRITO SANTO TANAJURA, 14	Complemento SALA 04	Bairro JARDIM PAULISTA		
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro R: 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 12/2021.	2.720,00	R\$ 2.720,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 2.720,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 2.720,00	Total do ISS R\$ 81,60	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil**Retenções de Impostos**

PIS (2.720,00 x 0,65%) R\$ 17,68	COFINS (2.720,00 x 3,00%) R\$ 81,60	INSS R\$ 0,00	IRRF (2.720,00 x 1,50%) R\$ 40,80	CSLL (2.720,00 x 1,00%) R\$ 27,20	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 2.552,72**

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$161,30 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$81,60

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **596** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **CW738HZ10**.

Data

CPF/RG

Assinatura

229

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:13:35
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/01/2022
NR. DOCUMENTO	550.860.000.008.620
VALOR TOTAL	2.552,72

***** TRANSFERIDO PARA:

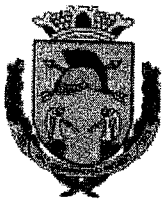
CLIENTE: ADRIANO M CRISTINO
AGENCIA: 0860-5 CONTA: 8.620-7

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO	4.C55.B16.4B4.CFB.2B0
------------------	-----------------------

230



Prefeitura Municipal de
São Sebastião do Paraíso
Secretaria de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 01/2022



Número da Nota Fiscal
20220000000003

Código Autenticidade
2xqJC8Tp

Data/Hora de Emissão
21/01/2022 16:53:23

Prestador de Serviços

Razão Social: NEUROVIDA S/S LTDA

CNPJ: 17.555.497/0001-07 - Inscrição Municipal: 5.4.00028937 - Inscrição Estadual: ISENTA

Email:

Endereço: Rua PIMENTA DE PADUA, 978, APTO 602, CENTRO - São Sebastião do Paraíso - MG - CEP: 37.950-000

Tomador de Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: ISENTO

Email:

Endereço: Rua 24, 872, JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14.790-000

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROCIRURGIA NO MÊS 12/21

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

Valor Total dos Serviços: R\$ 9.600,00

Código e Descrição do Serviço

4.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres

Retenções de Impostos (R\$)	PIS	COFINS	INSS	IR	CSLL
	62,40	288,00	0,00	144,00	96,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado		Desconto Condicionado	Outras Retenções	
0,00	0,00		0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Aliquota (%)	ISSQN
	9.600,00	- 0,00	= 9.600,00	* 3,00	= 288,00
* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)					

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 9.009,60

Outras Informações

- Nota Fiscal de Serviços Eletrônica instituída pela Lei nº 35/2011 e regulamentada pelo Decreto nº 4062 de 21 de Novembro de 2011.
- Data de vencimento do ISSQN desta Nfs-e 15/02/2022.
- AIDF número: 9075; código autenticidade: 691D7Y2J; válida até: 01/02/2022.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaira - SP - Local da incidência do ISSQN: São Sebastião do Paraíso - MG.
- Cumprimento da Lei 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal) - Valores aproximados dos tributos: federais R\$1.291,20 (13,45%); estaduais R\$2.400,00 (25,00%); municipais R\$288,00 (3,00%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Prestador com regime de recolhimento variável e Regime Especial de Tributação (não se enquadra).

Informações Complementares do Prestador de Serviços

232

25/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:13:35
047500475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	25/01/2022
NR. DOCUMENTO	556.621.000.012.021
VALOR TOTAL	9.009,60

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NEUROVIDA EIRELI - ME
AGENCIA: 6621-4 CONTA: 12.021-9

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR.AUTENTICACAO	5.83B.E5C.F05.EE0.B89
-----------------	-----------------------

232



Prefeitura Municipal de Uberaba

Secretaria Municipal de Fazenda

Central Tributária - ISSQN

R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3318-2000



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **24/01/2022 14:50** Período de Competência **1/2022** Município de Prestação do Serviço **Guaíra - SP**

Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** CPF/CNPJ **28.187.693/0001-92**

Inscrição Municipal **100829** Fone/Fax **(34)9922-5443** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **contabilidade.medsaude@hotmail.com**

Endereço **Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B Bairro Santa Maria CEP 38050-440 Uberaba - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA** CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal **(17) 3332-7000** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço **RUA 24, 872 Bairro JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 Guaíra - SP**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR.LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA.
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS/SUS COMPETÊNCIA 11/2021
VALOR: R\$ 4.819,54

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA: 4745
CONTA CORRENTE: 13003582-8

Santa Casa de Guaíra
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

CONFERE COM O ORIGINAL

A

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
31,33	144,59	0,00	72,29	48,20	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
4.819,54	0,00	0,00	4.819,54	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
144,59	0,00	0,00	4.523,13	4.819,54

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$648,23 FEDERAL E R\$136,87 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 41C617.

PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

233



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362608191285211
26/01/2022 08:41:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.33
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4745-7 - URB-UBERABA-LEOP.OLIVEIRA

CONTA: 13.003.582-8

FAVORECIDO: G.ORTHO SERVICOS MEDICOS HOSPITALAR

CPF/CNPJ: 28.187.693/0001-92

VALOR: R\$ 4.523,13

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012501

AUTENTICACAO SISBB: F.8A0.2CA.F28.978.7AF

234



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
184
 Código de Verificação de Autenticidade
WILGK9QOO
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/01/2022 às 16:09:35
 Chave de Acesso
 11897596BQNWQMODXRPGY87CE5IP3P78

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

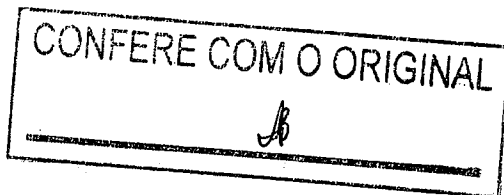
CPF/CNPJ 34.837.826/0001-21	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 14164-2002	Cadastro 000778520	Nome/Razão Social L & M CLINICA MEDICA LTDA
Logradouro Rua 16, 800			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade Guaíra-SP		Telefone (17)3331-5020	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Telefone 01 733327000
			Bairro PARQUE PARANOIA
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 11/2021.	580,41	R\$ 580,41



Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo Nº 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 580,41	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 580,41	Total do ISS R\$ 17,41	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (580,41 x 0,65%) R\$ 3,77	COFINS (580,41 x 3,00%) R\$ 17,41	INSS R\$ 0,00	IRRF (580,41 x 1,50%) R\$ 8,71	CSLL (580,41 x 1,00%) R\$ 5,80	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	--	--	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 544,72**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **184** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WILGK9QOO**.

Data

CPF/RG

Assinatura

225

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.33
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 6.018-7

FAVORECIDO: L E M CLINICA MEDICA LTDA

CPF/CNPJ: 34.837.826/0001-21

VALOR: R\$ 544,72

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012502

AUTENTICACAO SISBB: 6.1C6.0B1.B98.87E.F19

236



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAÍRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
179
Código de Verificação de Autenticidade
UJWMRM4LZ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/01/2022 às 18:04:36
Chave de Acesso
1189852UAH64RAQZ1P45EKOH79VHO3OP

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.495.609/0001-26	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 144343050	Cadastro 000779382	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA
Logradouro Rua 6, 837			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade Guaira-SP		Telefone (17) 3332-8700	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Bairro JARDIM PAULISTA
		Telefone 17 33327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 11/2021	661,88	R\$ 661,88

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guairá
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 661,88	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 661,88	Total do ISS R\$ 19,86	ISS Retido 1 - Sim	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (661,88 x 0,65%) R\$ 4,30	COFINS (661,88 x 3,00%) R\$ 19,86	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL (661,88 x 1,00%) R\$ 6,62	Outras Retenções R\$ 0,00
----------------------------------	--------------------------------------	------------------	------------------	-----------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 611,24

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **179** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UJWMRM4LZ**.

Data

CPF/RG

Assinatura

AB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.33
0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDITRUS

CONTA: 105.830-4

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA SUZUKI E MATUSHITA L
CPF/CNPJ: 36.495.609/0001-26

VALOR: R\$ 611,24

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012503

AUTENTICACAO SISBB: D.AB8.14A.780.03B.0CC

238



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000553 - 1

Autenticidade
IY1X-UATA

Data de Emissão
24/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA

CPF/CNPJ: 27.482.024/0001-80 CCM: 34131 IE: ISENTO Fone: 1733242995

Endereço: RUA 30,848,CENTRO - CEP : 14780120

Município: Barretos

UF: SP

E-mail: CNPJ@GOMESGARCIACONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

CCM: IE:

Fone:

Endereço: RUA 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000

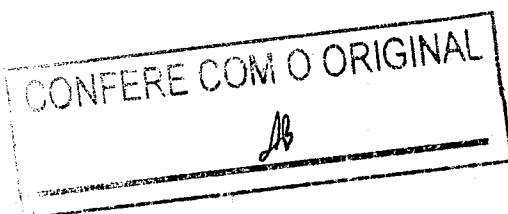
Município: GUAIRA

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A AIHS/SUS COMPETÊNCIA 11/2021.



Santa Casa de Guaíra
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	3,03	13,98	4,66
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	466,13	3,0000%	13,98	466,13

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 444,46

239

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.34
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0021-3 - BARRETOS
CONTA: 13.005.913-1

FAVORECIDO: SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA
CPF/CNPJ: 27.482.024/0001-80
VALOR: R\$ 444,46
DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012504
AUTENTICACAO SISBB: 3.D62.5C6.349.B17.AA1

240



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
595
Código de Verificação de Autenticidade
G6XS9YN1E
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/12/2021 às 15:23:29
Chave de Acesso
1180753K4E2AGO3GG2HTGPW11K47JVHE

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 17/12/2021
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 08.155.914/0001-33	RG/Inscrição Estadual 00000000-3	Inscrição Municipal 081483050	Cadastro 000758248	Nome/Razão Social PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME
Logradouro Rua 24, 872	CEP 14790-000	Cidade Guaira-SP	Complemento SALA B3	Bairro JARDIM PAULISTA
			Telefone 0033320377	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

PF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados ref sus aihs 10/2021	7.521,36	R\$ 7.521,36

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guairá
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.521,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.521,36	R\$ 225,64	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.521,36 x 0,65%)	COFINS (7.521,36 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.521,36 x 1,50%)	CSLL (7.521,36 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 48,89	R\$ 225,64	R\$ 0,00	R\$ 112,82	R\$ 75,21	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.058,80

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 595 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO G6XS9YN1E.

Data

CPF/RG

Assinatura

244

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.34
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUIRA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 84.920-0

FAVORECIDO: PARDI SERVICOS MEDICOS EIRELI

CPF/CNPJ: 08.155.914/0001-33

VALOR: R\$ 7.058,80

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012505

AUTENTICACAO SISBB: C.CA0.FEC.5D9.42D.F9F

242



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
52
Código de Verificação de Autenticidade
5AL5LKAC8
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/01/2022 às 14:19:31
Chave de Acesso
 11896800HWB1JGYT76UNHLBLTJXNOFLI

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.119.334/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 151513050	Cadastro 000781686	Nome/Razão Social CLINICA CIRURGICA SAID ZEMI LTDA
Logradouro Av. 23, 1100			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade Guaíra-SP		Telefone (17) 3323-6675	E-mail SOPRANOCONTABILIDADE@UOL.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 083233003	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Bairro JARDIM PAULISTA
		Telefone 17 33327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados ref AIHS SUS competência 11/2021	2.820,36	R\$ 2.820,36

CONFERE COM O ORIGINAL

AS

Santa Casa de Guaíra
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630501	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.820,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.820,36	R\$ 84,61	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.820,36 x 0,65%)	COFINS (2.820,36 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.820,36 x 1,50%)	CSLL (2.820,36 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 18,33	R\$ 84,61	R\$ 0,00	R\$ 42,31	R\$ 28,20	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.646,91

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

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE CLINICA CIRURGICA SAID ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 52 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 5AL5LKAC8.

Data

CPF/RG

Assinatura

249

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.34
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUIAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 97.846-9

FAVORECIDO: CLINICA CIRURGICA SAID ZEMI LTDA

CPF/CNPJ: 30.119.334/0001-40

VALOR: R\$ 2.646,91

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012506

AUTENTICACAO SISBB: F.F0F.D4B.41B.F9D.455

244



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
998
Código de Verificação de Autenticidade
G62G4FTO3
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/01/2022 às 17:36:01
Chave de Acesso
 118984027VHKCUS6BWCNGMRWGY0747G

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.922.382/0001-64	RG/Inscrição Estadual 324724020	Inscrição Municipal 89433050	Cadastro 000758863	Nome/Razão Social CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA
Logradouro 25, 550	Complemento		Bairro MARACÁ	
CEP 14790-000	Cidade Guairá-SP	Telefone		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 283 ELETROCARDIOGRAMA NO MÊS 12/2021.	1698.0	R\$ 1.698,00

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guairá
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.698,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.698,00	R\$ 50,94	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.698,00 x 0,65%)	COFINS (1.698,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.698,00 x 1,50%)	CSLL (1.698,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 11,04	R\$ 50,94	R\$ 0,00	R\$ 25,47	R\$ 16,98	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.593,57**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **998** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **G62G4FTO3**.

Data

CPF/RG

Assinatura

215

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.34
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON

CONTA: 10.074-3

FAVORECIDO: CLINICA DE CARDIOLOGIA DR RAFAEL ZE

CPF/CNPJ: 10.922.382/0001-64

VALOR: R\$ 1.593,57

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012507

AUTENTICACAO SISBB: 9.208.403.A82.D85.534

208



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
685
Código de Verificação de Autenticidade
Q00B4VBOW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/01/2022 às 11:22:33
Chave de Acesso
1189591FGEI7FTQOWZJ11JPGPRR6GG3G

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.305.955/0001-33	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 76053050	Cadastro 000740510	Nome/Razão Social CLINICA DE CARDIOLOGIA GUAIRA LTDA
Logradouro Av. 27, 885			Complemento 173331-1541	Bairro PARQUE PARANOIA
CEP 14790-000	Cidade Guaira-SP		Telefone 3331 - 1541	E-mail clnicasantamarina@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal isento	Nome/Razão Social Santa Casa de Misericórdia de Guairá
Logradouro Rua 24, 872			Complemento CENTRO
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Telefone 17 33327000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS EXAMES CARDIOLÓGICOS MÊS 12/2021	5.000,00	R\$ 5.000,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guairá
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,17%	0000040000003			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 108,50	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS	COFINS	INSS	IRRF	CSLL	Outras Retenções
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.000,00			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$672,50 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,31%) R\$115,50		

Informações Complementares

empresa optante pelo simples nacional

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA GUAIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **685** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q00B4VBOW**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

[Handwritten signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.34
0475800475 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS
CONTA: 70.882-8

FAVORECIDO: CLINICA DE CARDIOLOGIA GUAIRA LTDA
CPF/CNPJ: 06.305.955/0001-33
VALOR: R\$ 5.000,00
DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012508
AUTENTICACAO SISBB: 8.4EA.551.4D3.DB7.1C6

248

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
34038/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 4.588,61** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 171 CONSULTAS GASTRO E HEPATO CONTRATUALIZAÇÃO 12/2022

(Quatro Mil , Quinhentos e Oitenta e Oito Reais e Sessenta e Um Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.130,00
R\$ 5.130,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 11453446618			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 14115874805			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 541,39
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO			OUTROS:	R\$ 0,00
ÓRGÃO EMISSOR			VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.588,61
LOCALIDADE			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
DATA			ASSINATURA	
GUAIRA			NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
34038/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LIQUIDA DE: **R\$ 4.588,61** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 171 CONSULTAS GASTRO E HEPATO CONTRATUALIZAÇÃO 12/2022

(Quatro Mil , Quinhentos e Oitenta e Oito Reais e Sessenta e Um Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.130,00
R\$ 5.130,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 11453446618			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 14115874805			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 541,39
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO			OUTROS:	R\$ 0,00
ÓRGÃO EMISSOR			VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.588,61
LOCALIDADE			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
DATA			ASSINATURA	
GUAIRA			NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

249

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.34
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333-1 - GUAIRA SAO PAULO SP
CONTA: 4.779-1


FAVORECIDO: LAURIANO APARECIDO DIAS
CPF/CNPJ: 141.158.748-05
VALOR: R\$ 4.588,61
DEBITO EM: 25/01/2022


=====

DOCUMENTO: 012509
AUTENTICACAO SISBB: D.35E.9EA.026.F4A.06B

250


DANFSE - Documento Auxiliar da Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

GIRARDI & GIRARDI LTDA AVEN. RUI BARBOSA, 134 CEP: 14770-000 - Bairro: PRIMITIVO-ACIMA/LINHA FEPASA Município: Colina - SP E-mail: alex.contabil.colina@hotmail.com Fone: (17) 3341-2161		Número da NFS-e		
		202200000000699		
CNPJ / CPF 04.854.372/0001-36	Inscrição Estadual ****	Inscrição Municipal 45860200	Data do Serviço 24/01/2022	Código Verificador 9de64008f


 MUNICÍPIO DE COLINA/SP Departamento da Receita Fone: (17) 3341-9445 - 200.144.17.186/NFSe.Portal	Dt. de Emissão	Exigibilidade ISS	Tributado no Município
	24/01/2022	Exigível	Colina/SP

TOMADOR DO SERVIÇO		Município de Prestação do Serviço	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Guaíra/SP	
Endereço Rua 24 ,872 -			
Cidade Guaíra	UF SP	Fone (17) 3332-7000	CEP 14790-000
Bairro JARDIM PAULISTA			
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal	Inscrição Estadual	
E-mail FINANCEIRO@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR			

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO			
Nome / Razão Social *****	CNPJ / CPF *****	Inscrição Municipal *****	
E-mail	Fone	Cidade *****	

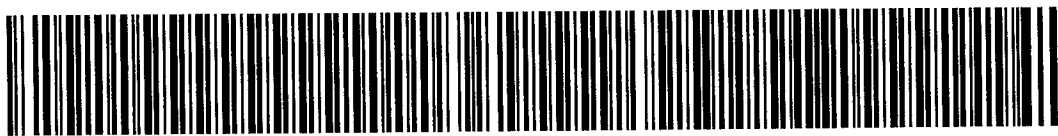
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	VALOR TOTAL	ALIQ.	VALOR IMPOSTO	RETIDO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE PNEUMONOLOGIA NO MÊS DE 12/2021 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> CONFERE COM O ORIGINAL  </div>	4.500,00	2,00	90,00	Não
Santa Casa de Guaíra Pago com Recurso Processo N° 208/2020 Fonte (M) Municipal (F) Federal				

Código do Serviço 04.03 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	Código NBS *****						
CIDE 0,00	COFINS 135,00	COFINS Importação 0,00	ICMS 0,00	IOF 0,00	IPI 0,00	PIS/PASEP 29,25	PIS/PASEP Importação 0,00
Base Cálculo ISSQN Próprio 4.500,00	Valor do ISSQN Próprio 90,00	Base Cálculo ISSQN Retido 0,00	Valor do ISSQN Retido 0,00	Valor Total do ISSQN 90,00	Valor Dedução/Descontos 0,00		
Valor Total da NFS-e 4.500,00	Valor Líquido da NFS-e 4.223,25						

Itribuições Adicionais Lei 12741/2012: Mun: R\$121,05; Est: R\$0,00; Fed: R\$605,25; Total Aprox: R\$726,30. Fonte: IBPT. IR Retido: R\$67,50 Retenções: COFINS R\$ 135,00;PIS R\$ 29,25;CSLL R\$ 45,00;	
---	---

Consulta realizada em 24/01/2022 às 10:05:48.

Para consultar a autenticidade acesse: 200.144.17.186/NFSe.Portal



2022000000006999de64008f04854372000136

Recebi(emos) de GIRARDI & GIRARDI LTDA os serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.	202200000000699 Número da NFS-e Competência 24/01/2022 NFS-e 9de64008f	Número de Controle do Município
---	---	---------------------------------

Consulta realizada em 24/01/2022 às 10:05:48.

Para consultar a autenticidade acesse: 200.144.17.186/NFSe.Portal

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.34
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0275-5 - COLINA
CONTA: 13.000.618-5

FAVORECIDO: GIRARDI E GIRARDI LTDA
CPF/CNPJ: 04.854.372/0001-36
VALOR: R\$ 4.223,25
DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012510
AUTENTICACAO SISBB: 1.78F.051.3A7.E28.287

257



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000000550 - 1

Autenticidade
6019-BZWB

Data de Emissão
22/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA
CPF/CNPJ: 27.482.024/0001-80 CCM: 34131 IE: ISENTO Fone: 1733242995
Endereço: RUA 30,848,CENTRO - CEP : 14780120
Município: Barretos UF: SP E-mail: CNPJ@GOMESGARCIACONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 CCM: IE: Fone:
Endereço: RUA 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR NO MÊS 12/2021.

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaíra
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	48,60	21,06	97,20	32,40
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.240,00	3,0000%	97,20	3.240,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.040,74

257

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.34
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0021-3 - BARRETOS

CONTA: 13.005.913-1

FAVORECIDO: SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA

CPF/CNPJ: 27.482.024/0001-80

VALOR: R\$ 3.040,74

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012511

AUTENTICACAO SISBB: B.DB6.A02.450.DE1.E39

234



Prefeitura Municipal de Uberaba

Secretaria Municipal de Fazenda

Central Tributária - ISSQN

R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3318-2000



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **21/01/2022 16:57** Período de Competência **1/2022** Município de Prestação do Serviço **Guaira - SP**

Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** CPF/CNPJ **28.187.693/0001-92**

Inscrição Municipal **100829** Fone/Fax **(34)9922-5443** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **contabilidade.medsaude@hotmail.com**

Endereço **Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B Bairro Santa Maria CEP 38050-440 Uberaba - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA** CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal **(17) 3332-7000** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

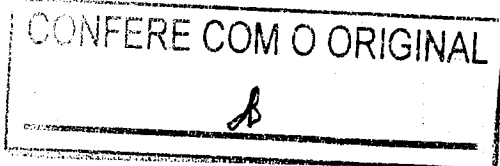
Endereço **RUA 24, 872 Bairro JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 Guaira - SP**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR.LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA.
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE ORTOPEDIA MÊS 12/2021
VALOR: R\$ 4.830,00

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA: 4745
CONTA CORRENTE: 13003582-8



Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
31,40	144,90	0,00	72,45	48,30	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
4.830,00	0,00	0,00	4.830,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
144,90	0,00	0,00	4.532,95	4.830,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$649,64 FEDERAL E R\$137,17 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 41C617.

PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

255

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.34
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4745-7 - URB-UBERABA-LEOP.OLIVEIRA
CONTA: 13.003.582-8

FAVORECIDO: G.ORTHO SERVICOS MEDICOS HOSPITALAR
CPF/CNPJ: 28.187.693/0001-92
VALOR: R\$ 4.532,95
DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012512
AUTENTICACAO SISBB: 5.DF8.E0F.B25.25F.C7C

256



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
175
Código de Verificação de Autenticidade
2QTSP2BT0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2022 às 16:59:06
Chave de Acesso
1189440QPOMQTDE6NIKZ97F7F8YQWLN8

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.495.609/0001-26	RG/Inscrição Estadual 144343050	Inscrição Municipal 000779382	Cadastro CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua 6, 837			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade Guairá-SP		Telefone (17) 3332-8700	E-mail

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872			Complemento Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Telefone 01 733327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 12/2021	8.880,00	R\$ 8.880,00

CONFERE COM O ORIGINAL

A

756
 007: 3188
 017: 105830-4

Santa Casa de Guairá
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.880,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.880,00	R\$ 266,40	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.880,00 x 0,65%)	COFINS (8.880,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.880,00 x 1,50%)	CSLL (8.880,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 57,72	R\$ 266,40	R\$ 0,00	R\$ 133,20	R\$ 88,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.067,48

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 175 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2QTSP2BT0.

Data

CPF/RG

Assinatura

297

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDITRUS

CONTA: 105.830-4

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA SUZUKI E MATUSHITA L

CPF/CNPJ: 36.495.609/0001-26

VALOR: R\$ 8.067,48

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012513

AUTENTICACAO SISBB: E.332.8BC.FE4.80C.9E4

290



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
51
Código de Verificação de Autenticidade
SV7ABP5VN
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2022 às 16:19:18
Chave de Acesso
 1189420UBRD1GE8R3OD649Z9J9KSFQG4

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

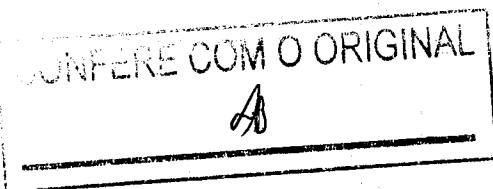
CPF/CNPJ 30.119.334/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 151513050	Cadastro 000781686	Nome/Razão Social CLINICA CIRURGICA SAID ZEMI LTDA
Logradouro Av. 23, 1100			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade Guaíra-SP		Telefone (17) 3323-6675	E-mail SOPRANOCONTABILIDADE@UOL.COM.BR

PROVEDOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Telefone 17 33327000 E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados ref 85 consultas contratualizadas na especialidade cirurgia geral mês 12/2021	2.550,00	R\$ 2.550,00



Santa Casa de Guaiara
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (M) Municipal
 (F) Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS**Construção Civil**

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630503		

Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 2.550,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.550,00	R\$ 76,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (2.550,00 x 0,65%)	COFINS (2.550,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.550,00 x 1,50%)	CSLL (2.550,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 16,58	R\$ 76,50	R\$ 0,00	R\$ 38,25	R\$ 25,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 2.393,17

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA CIRURGICA SAID ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SV7ABP5VN.

Data

CPF/RG

Assinatura

299

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 97.846-9

FAVORECIDO: CLINICA CIRURGICA SAID ZEMI LTDA

CPF/CNPJ: 30.119.334/0001-40

VALOR: R\$ 2.393,17

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012514

AUTENTICACAO SISBB: C.A0A.03D.F0C.3C5.FA3

260



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000000091 - 1

Autenticidade

C5TE-G07Z

Data de Emissão

21/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA

CPF/CNPJ: 11.969.690/0001-08 CCM: 41270 IE: isento

Fone: 1733026161

Endereço: 15,2860,AMÉRICA - CEP : 14783066

Município: Barretos

UF: SP

E-mail: fiscal@mecacontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

CCM:

IE:

Fone:

Endereço: RUA 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000

Município: GUAIRA

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE TOMOGRAFIA 160 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 11/2021

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 1.164,85 - Aliq: 13,34%

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	130,98	56,76	261,96	87,32
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	8.732,00	3,0000%	261,96	8.732,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 8.194,98

261

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0820-6 - AV.QUARENTA E TRES - INT - SP

CONTA: 13.001.033-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA

CPF/CNPJ: 11.969.690/0001-08

VALOR: R\$ 8.194,98

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012515

AUTENTICACAO SISBB: 7.D2B.466.FA4.A7C.C4F

262



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
000000000092 - 1

Autenticidade
8IXQ-JJBC

Data de Emissão
21/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA
CPF/CNPJ: 11.969.690/0001-08 CCM: 41270 IE: isento Fone: 1733026161
Endereço: 15,2860,AMÉRICA - CEP: 14783066
Município: Barretos UF: SP E-mail: fiscal@mecacontabilidade.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 CCM: IE: Fone:
Endereço: RUA 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP: 14790000
Município: GUAIRA UF: SP E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ULTRASSONOGRAFIA 462
EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 12/2021
VALOR R\$ 26.614,50
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE TOMOGRAFIA 135
EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 12 /2021
VALOR R\$ 7.732,76



Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 4.581,92 - Aliq: 13,34%

Código do Serviço
403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios
e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	515,21	223,26	1.030,41	343,47
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	34.347,26	3,0000%	1.030,42	34.347,26

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 32.234,91

263

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0820-6 - AV.QUARENTA E TRES - INT - SP

CONTA: 13.001.033-7

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA

CPF/CNPJ: 11.969.690/0001-08

VALOR: R\$

32.234,91

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012516

AUTENTICACAO SISBB:

3.7BA.6C1.DF7.F04.103

289



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
44
 Código de Verificação de Autenticidade
IQ6MC690Q
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2022 às 14:23:28
 Chave de Acesso
 11893510XEY1114DOLXTA4OG7OC8GQHP

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 37.232.489/0001-37	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 144693050	Cadastro 000779591	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA EDUARDO TELES MORAIS LTDA
Logradouro Av. 21, 30		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade Guaíra-SP	Telefone (11)3382-2806	E-mail EMILIOC1961@GMAIL.COM	

ADADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872		Complemento	Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO DERMATOLOGIA MÊS 12/2021	1.920,00	R\$ 1.920,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaíra
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630599	Construção Civil	
Medicina e biomedicina				Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 1.920,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.920,00	Total do ISS R\$ 57,60	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.920,00 x 0,65%) R\$ 12,48	COFINS (1.920,00 x 3,00%) R\$ 57,60	INSS R\$ 0,00	IRRF (1.920,00 x 1,50%) R\$ 28,80	CSLL (1.920,00 x 1,00%) R\$ 19,20	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.801,92**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE **CLINICA MEDICA EDUARDO TELES MORAIS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IQ6MC690Q**.

Data

CPF/RG

Assinatura

265

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 107.692-2

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA EDUARDO TELES MORAIS

CPF/CNPJ: 37.232.489/0001-37

VALOR: R\$ 1.801,92

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012517

AUTENTICACAO SISBB: 9.DAC.4CB.F7B.991.AE2

286



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie
00000002512 - 1

Autenticidade
98AP-1L97

Data de Emissão
21/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PETROUCIC MÉDICOS ASSOCIADOS S/S
CPF/CNPJ: 10.880.818/0001-08 **CCM:** 22507 **IE:** ISENTO **Fone:** 33225755
Endereço: AVENIDA 31,1006,GONÇALVES - CEP : 14781338
Município: BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** andrepetrou@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ISS retido para o município de Guairá na alíquota de 3% no valor de R\$ 436,80
Valor Líquido a receber R\$ 13.227,76
Serviços médicos referentes à contratualização na especialidade de psiquiatra, no mês 12/2021

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guairá
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 2.086,44 - Aliq: 14,33%

Código do Serviço

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

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	218,40	94,64	436,80	145,60
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	14.560,00	3,0000%	436,80	14.560,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 13.664,56

28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 3047-3 - PA FCO BARRETO BARRETO

CONTA: 13.001.685-8

FAVORECIDO: PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S

CPF/CNPJ: 10.880.818/0001-08

VALOR: R\$ 13.227,76

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012518

AUTENTICACAO SISBB: A.FFF.AD3.593.9B9.381

268



Prefeitura Municipal de Uberaba

Secretaria Municipal de Fazenda

Central Tributária - ISSQN

R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3318-2000



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **07/01/2022 11:11** Período de Competência **1/2022** Município de Prestação do Serviço **Guaíra - SP**

Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **PSICOMED SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA** CPF/CNPJ **30.419.823/0001-17**

Inscrição Municipal **105046** Fone/Fax **(34)99179-5844** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **contabilidade.medsaude@hotmail.com**

Endereço **VERÍSSIMO, 1264 AP1202 BL 03 Bairro SAO BENEDITO CEP 38022-090 Uberaba - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61**

Inscrição Municipal **(17)3332-7000** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço **Rua 24, 872 Bairro Jardim Paulista CEP 14790-000 Guaíra - SP**

Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES - COMPETÊNCIA 12/2021.

PRESTADOS PELA SÓCIA DRA. EMANUELA AFONSO CESÁRIO - REFERENTE CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO SANTANDER
AGÊNCIA: 4451
CONTA CORRENTE: 13.001902-2

Santa Casa de Guaíra
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

CONFERE COM O ORIGINAL

[Handwritten Signature]

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
237,12	1.094,40	0,00	547,20	364,80	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
36.480,00	0,00	0,00	36.480,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.094,40	0,00	0,00	34.236,48	36.480,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$4.906,56 FEDERAL E R\$1.036,03 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 41C617.

PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

289

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4451-2 - UBERABA-EXPOSICAO

CONTA: 13.001.902-2

FAVORECIDO: PSICOMED SERVICOS MEDICOS HOSPITALA

CPF/CNPJ: 30.419.823/0001-17

VALOR: R\$

34.236,48

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012519

AUTENTICACAO SISBB:

3.75B.CB8.430.6B6.304



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

51/Nfe



Número / Série	51 / Nfe	Emissão	21/01/2022 14:44:40	Incidência	Guaíra (SP)	ISS a reter	Não
Prest. do Serviço	21/01/2022	Código de verificação	1Q3W.4V97.TAGE.ANVG	Exigibilidade	Exigível	RPS	

Prestador de Serviços

Nome/Razão Social: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA

CPF / CNPJ: 41.206.885/0001-67

Reg.: Simples

Endereço: CORONEL DELFINO NUNES, 950 SALA B - Bairro: CENTRO (BAIRRO) - Cep: 38200050

Telefone: 999752702

Município: Frutal - MG

País: Brasil

Insc. Mun.: 116539

Cod. Mob.: 908220

Insc. Est.:

Email:

Nome Fant.: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS

Tomador de Serviços

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61

Reg.:

Endereço: R. 24, 872 - Bairro: JARDIM PAULISTA - Cep: 14790-000

Telefone:

Município: Guaíra - SP

País: Brasil

Insc. Mun.:

Insc. Est.: ISENT0

Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLINICAS, LABORATORIOS, SANATORIOS, MANICOMIOS, CASAS DE SAUDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATORIOS E CONGENERES. (3,00 %)

Pago com Recurso

Processo N° 208/2020

Fonte () Municipal

() Federal

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO OTORRINOLARINGOLOGIA MÊS 12/2021	R\$ 6.800,00

Tributos Federais

PIS	INSS	CSLL	IRRF	COFINS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Detalhamento de Valores

Valor Total da Nota(R\$)	ISS(R\$)	Desconto Condicional(R\$)	Base de Cálculo(R\$)	Aliquota (%)
6.800,00	204,00	0,00	6.800,00	3,00 %
Outras Retenções(R\$)	0,00	Desconto Incondicional(R\$)		
		0,00	Valor Líquido:	R\$ 6.800,00

CONFERE COM O ORIGINAL

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

ESTA NOTA FISCAL NÃO ACOBERTA O TRANSITO DE MERCADORIAS. Gerado por:PERFRAN GESTAO ADMINISTRATIVA LTDA

Recebi(emos) de PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LTDA, os serviços constantes da nota fiscal N° 51, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/1Q3W.4V97.TAGE.ANVG>

Data: / /

Assinatura:

271

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3120-8 - SICOOB FRUTAL

CONTA: 5.258-2

FAVORECIDO: PEDRO SANT'ANNA SERVICOS MEDICOS LT

CPF/CNPJ: 41.206.885/0001-67

VALOR: R\$ 6.800,00

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012520

AUTENTICACAO SISBB: 5.194.1B4.BE1.804.E86

272

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº DO RECIBO 34048/1	SERIE 01
	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTANCIA LIQUIDA DE: **R\$ 3.337,78** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 6 PLANTOES PEDIATRIA 12/2021
(Três Mil, Trezentos e Trinta e Sete Reais e Setenta e Oito Centavos
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 4.399,98	20,00%	R\$ 880,00		R\$ 4.399,98
			ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
			DESCONTOS:	
			INSS:	R\$ 880,00
			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 182,20
			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.337,78
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO		CONFERE COM O ORIGINAL
INSS: 12856647180		
CPF: 34892209864		
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	
LOCALIDADE	DATA	
GUAIRA	24/01/2022	

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA Santa Casa de Guaira	Nº DO RECIBO 34048/1	SERIE 01
	MATRICULA (CPF/CNPJ) 48341283000161	

RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTANCIA LIQUIDA DE **R\$ 3.337,78** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 6 PLANTOES PEDIATRIA 12/2021
(Três Mil, Trezentos e Trinta e Sete Reais e Setenta e Oito Centavos
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 4.399,98	20,00%	R\$ 880,00		R\$ 4.399,98
			ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
			DESCONTOS:	
			INSS:	R\$ 880,00
			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 182,20
			ISS:	R\$ 0,00
			OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.337,78
			VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	RENATA CRISTINA DOS SANTOS (CRM:193276)

NÚMERO DE INSCRIÇÃO		CONFERE COM O ORIGINAL
INSS: 12856647180		
CPF: 34892209864		
DOCUMENTO DE IDENTIDADE		
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR	
LOCALIDADE	DATA	
GUAIRA	24/01/2022	

203

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 1834-1 - GUARA

CONTA: 15.603-5

FAVORECIDO: RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA

CPF/CNPJ: 348.922.098-64

VALOR: R\$ 3.337,78

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012521

AUTENTICACAO SISBB: A.F00.47B.EBB.896.D2A

274



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

000000000549 - 1

Autenticidade

ONIZ-2BJN

Data de Emissão

22/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA

CPF/CNPJ: 27.482.024/0001-80 CCM: 34131 IE: ISENTO

Fone: 1733242995

Endereço: RUA 30,848,CENTRO - CEP : 14780120

Município: Barretos

UF: SP

E-mail: CNPJ@GOMESGARCIACONTABILIDADE.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61

CCM:

IE:

Fone:

Endereço: RUA 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000

Município: GUAIRA

UF: SP

E-mail:

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE VASCULAR EM DEZEMBRO DE 2021.

CONFERE COM O ORIGINAL

JB

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	341,00	147,77	682,00	227,33
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	22.733,33	3,0000%	682,00	22.733,33

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 21.335,23

205

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0021-3 - BARRETOS

CONTA: 13.005.913-1

FAVORECIDO: SANTA HELENA CIRURGIA VASCULAR LTDA

CPF/CNPJ: 27.482.024/0001-80

VALOR: R\$ 21.335,23

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012522

AUTENTICACAO SISBB: 9.B93.C0B.C22.0E6.C05

276



Prefeitura Municipal de Uberaba
 Secretaria Municipal de Fazenda
 Central Tributária - ISSQN
 R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3318-2000



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **21/01/2022 16:55** Período de Competência **1/2022** Município de Prestação do Serviço **Guaíra - SP**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** CPF/CNPJ **28.187.693/0001-92**
 Inscrição Municipal **100829** Fone/Fax **(34)9922-5443** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **contabilidade.medsaude@hotmail.com**
 Endereço **Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B Bairro Santa Maria CEP 38050-440 Uberaba - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA** CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61**
 Inscrição Municipal **(17) 3332-7000** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**
 Endereço **RUА 24, 872 Bairro JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 Guaíra - SP**
 Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS PELO SÓCIO DR.LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA.
 SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. PLANTÕES SOBREVISO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA DIAS 01 À 31 DE DEZEMBRO DE 2021
 VALOR: R\$ 22.733,33

DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO SANTANDER
 AGÊNCIA: 4745
 CONTA CORRENTE: 13003582-8

CONFERE COM O ORIGINAL

AP

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
147,77	682,00	0,00	341,00	227,33	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
22.733,33	0,00	0,00	22.733,33	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
682,00	0,00	0,00	21.335,23	22.733,33

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$3.057,63 FEDERAL E R\$645,63 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 41C617.
 PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 4745-7 - URB-UBERABA-LEOP.OLIVEIRA
CONTA: 13.003.582-8

FAVORECIDO: G.ORTHO SERVICOS MEDICOS HOSPITALAR
CPF/CNPJ: 28.187.693/0001-92
VALOR: R\$ 21.335,23
DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012523
AUTENTICACAO SISBB: D.F6F.2BD.134.5B3.28F

22



Prefeitura Municipal de Uberaba
 Secretaria Municipal de Fazenda
 Central Tributária - ISSQN
 R. Dom Luiz Maria de Santana, 141 - Mercês Fone: (34) 3318-2000



Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **21/01/2022 16:33** Período de Competência **1/2022** Município de Prestação do Serviço **Guaíra - SP**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Natureza da Operação **Tributação no município de Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **G.ORTHO SERVIÇOS MÉDICOS HOSPITALARES LTDA - ME** CPF/CNPJ **28.187.693/0001-92**
 Inscrição Municipal **100829** Fone/Fax **(34)9922-5443** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** E-mail **contabilidade.medsaude@hotmail.com**
 Endereço **Rua Rio Grande do Norte, 100 AP 701 - BL B Bairro Santa Maria CEP 38050-440 Uberaba - MG**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Razão Social **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA** CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61**
 Inscrição Municipal **(17) 3332-7000** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**
 Endereço **RUA 24, 872 Bairro JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 Guaíra - SP**
 Código Tributação Município: 0401-Medicina e biomedicina.

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA DE PLANTÕES 11 SOBREVISO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DIAS 21 À 31 DE DEZEMBRO DE 2021
 VALOR: R\$13.200,00

DADOS BANCÁRIOS:
 BANCO SANTANDER
 AGÊNCIA: 4745
 CONTA CORRENTE: 13003582-8

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
85,80	396,00	0,00	198,00	132,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
13.200,00	0,00	0,00	13.200,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
396,00	0,00	0,00	12.388,20	13.200,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

TRIB. APROX.: R\$1.775,40 FEDERAL E R\$374,88 MUNICIPAL. FONTE: IBPT 41C617.
 PROG. INCENTIVO A CIDADANIA, COM CRÉDITO AO TOMADOR/LC MUN 422/09 E DEC 1001/10.

209

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 4745-7 - URB-UBERABA-LEOP.OLIVEIRA

CONTA: 13.003.582-8

FAVORECIDO: G.ORTHO SERVICOS MEDICOS HOSPITALAR

CPF/CNPJ: 28.187.693/0001-92

VALOR: R\$ 12.388,20

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012524

AUTENTICACAO SISBB: 2.255.856.D6D.3C5.0CE

280



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
176
Código de Verificação de Autenticidade
NHVE3FQ46
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2022 às 17:00:48
Chave de Acesso
1189441B8HPKCK34NKWS57BF2JNV7PGK

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 36.495.609/0001-26	RG/Inscrição Estadual 144343050	Inscrição Municipal 000779382	Cadastro CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Rua 6, 837		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade Guairá-SP	Telefone (17) 3332-8700	E-mail	

ADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Telefone 17 33327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AUXILIAR DE PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE ORTOPIEDIA DEZEMBRO 2021	5.000,00	R\$ 5.000,00

CONFERE COM O ORIGINAL

h

Santa Casa de Guairá
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 150,00	1 - Sim	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.000,00 x 0,65%)	COFINS (5.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.000,00 x 1,50%)	CSLL (5.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 32,50	R\$ 150,00	R\$ 0,00	R\$ 75,00	R\$ 50,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.542,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 176 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NHVE3FQ46.

Data

CPF/RG

Assinatura

282

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICCOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 105.830-4

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA SUZUKI E MATUSHITA L

CPF/CNPJ: 36.495.609/0001-26

VALOR: R\$ 4.542,50

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012525

AUTENTICACAO SISBB: F.873.06D.103.93A.F87

202



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
48
Código de Verificação de Autenticidade
YOJLMPT98
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2022 às 16:14:49
Chave de Acesso
 1189416L100YK5CRM4406ENVAQ4L4DRI

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 21/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.119.334/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 151513050	Cadastro 000781686	Nome/Razão Social CLINICA CIRURGICA SAID ZEMI LTDA
Logradouro Av. 23, 1100			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade Guaira-SP		Telefone (17) 3323-6675	E-mail SOPRANOCONTABILIDADE@UOL.COM.BR

FADADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Bairro JARDIM PAULISTA
			Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados ref plantões à distância na especialidade cirurgia geral Dezembro/2021	15.000,00	R\$ 15.000,00

CONFERE COM O ORIGINAL

A

Santa Casa de Guairá
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Aliquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Medicina e biomedicina	3,00%	0000040000001	8630501			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 15.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.000,00	R\$ 450,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (15.000,00 x 0,65%)	COFINS (15.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (15.000,00 x 1,50%)	CSLL (15.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 97,50	R\$ 450,00	R\$ 0,00	R\$ 225,00	R\$ 150,00	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.077,50			Val. Aprox. Tributos: Federal (0,00%) R\$0,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (0,00%) R\$0,00		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA CIRURGICA SAID ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **48** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **YOJLMPT98**.

Data

CPF/RG

Assinatura

283

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.35
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 97.846-9

FAVORECIDO: CLINICA CIRURGICA SAID ZEMI LTDA

CPF/CNPJ: 30.119.334/0001-40

VALOR: R\$ 14.077,50

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012526

AUTENTICACAO SISBB: 1.75B.A3C.24A.B0E.0E7

284



Prefeitura Municipal de Guzolândia

PM Guzolândia

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

66

Código de Verificação de Autenticidade

IJDE6FJYT

Data e Hora de Emissão da NFS-e

21/01/2022 às 14:55:44

Chave de Acesso

9544KLOYWMWEZC4RKJD7VLWUGTQDQ3

Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.172.167.50:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUZOLANDIA-SP	Local da Prestação GUZOLANDIA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.484.592/0001-46	RG/Inscrição Estadual 476257293	Inscrição Municipal 1140	Cadastro 005757	Nome/Razão Social Diandra Parizotto
Logradouro Avenida Paschoal Guzzo, 50	Complemento SALA 01	Bairro Limoeiro	CEP 15355-000	Cidade Guzolândia-SP
CEP 15355-000	Cidade Guzolândia-SP	Telefone	E-mail	

ADADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - SP
Logradouro RUA 24, 872	Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP/Cod.Postal 14790-000
Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 10 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NOS DIAS 06 a 15 DE DEZEMBRO DE 2021.	7.333,30	R\$ 7.333,30

CONFERE COM O ORIGINAL

B

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte (x) Municipal
 () Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,01%	0000040000001			
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 7.333,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.333,30	R\$ 147,40	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Construção Civil

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.333,30

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **DIANDRA PARIZOTTO** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **66** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IJDE6FJYT**.

Data

CPF/RG

Assinatura

285

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.36
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0312-3 - GENERAL SALGADO
CONTA: 13.001.606-1

FAVORECIDO: DIANDRA PARIZOTTO

CPF/CNPJ: 29.484.592/0001-46

VALOR: R\$ 7.333,30



DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012527

AUTENTICACAO SISBB: 5.863.159.D61.7C5.116

286

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 598 Código de Verificação de Autenticidade UJHFZH2DZ Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/01/2022 às 15:40:27 Chave de Acesso 11893908LVO2SC8LP0SXQODGE9VQFCA0 Para certificação da autenticidade acesse http://186.211.16.210:5661/issweb, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						21/01/2022	
Competência		Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação	
		2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
08.155.914/0001-33		00000000-3		081483050		000758248	
Nome/Razão Social				PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME			
Logradouro		Complemento		Bairro			
Rua 24, 872		SALA B3		JARDIM PAULISTA			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		Guaira-SP		0033320377			

DOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Nome/Razão Social	
48.341.283/0001-61						SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA	
Logradouro		Complemento		Bairro			
24, 872				PARQUE PARANOIA			
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA - SP		01 733327000		financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vtr. Unitário	Total
240,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 24 horas dezembro/2021					30,55	R\$ 7.332,00
84,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantao presencial anesthesiologia 4 horas DEZEMBRO/2021					91,67	R\$ 7.700,28
252,00	UN	Serviços médicos prestados ref. Plantões sobreaviso anesthesiologia 12 horas DEZEMBRO/2021					30,55	R\$ 7.698,60

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guairá
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS					Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03		Aliquota		Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...		3,00%		0000040000003	8630503		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 22.730,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 22.730,88	R\$ 681,93	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS (22.730,88 x 0,65%)	COFINS (22.730,88 x 3,00%)	INSS	IRRF (22.730,88 x 1,50%)	CSLL (22.730,88 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 147,75	R\$ 681,93	R\$ 0,00	R\$ 340,96	R\$ 227,31	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 21.332,93

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE PARDI SERVIÇOS MEDICOS EIRELI-ME O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 598 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO UJHFZH2DZ.

Data

CPF/RG

Assinatura

287

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.36
0475800475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
CONTA: 84.920-0

FAVORECIDO: PARDI SERVICOS MEDICOS EIRELI
CPF/CNPJ: 08.155.914/0001-33
VALOR: R\$ 21.332,93
DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012528
AUTENTICACAO SISBB: 3.3B6.ED4.E17.C4F.D17

202



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
16
Código de Verificação de Autenticidade
Q1EUJTSV4
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2022 às 15:33:46
Chave de Acesso
1189385S42SQ5D380MZUVX8TSGYGMVIVD

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 43.363.919/0001-52	RG/Inscrição Estadual 153033050	Inscrição Municipal 000782068	Cadastro 000782068	Nome/Razão Social MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI
Logradouro Av. 27, 885	Complemento		Bairro SANTA HELENA	
CEP 14790-000	Cidade Guaíra-SP	Telefone	E-mail METAGUAIRA@HOTMAIL.COM	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOÁ
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE 15 PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE DE PEDIATRIA NOS DIAS 01, 16 à 29 DE DEZEMBRO DE 2021.	10.999,95	R\$ 10.999,95

CONFERE COM O ORIGINAL

AS

Santa Casa de Guaíra
 Pago com Recurso
 Processo Nº 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	0,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.999,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.999,95	R\$ 0,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (10.999,95 x 0,65%)	COFINS (10.999,95 x 3,00%)	INSS	IRRF (10.999,95 x 1,50%)	CSLL (10.999,95 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 71,50	R\$ 330,00	R\$ 0,00	R\$ 165,00	R\$ 110,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 10.323,45**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **16** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **Q1EUJTSV4**.

Data

CPF/RG

Assinatura

289

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.36
0475800475 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 077 - BANCO INTER
AGENCIA: 0001-9 - MATRIZ
CONTA: 15.511.436-0

FAVORECIDO: MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA D
CPF/CNPJ: 43.363.919/0001-52
VALOR: R\$ 10.323,45
DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012529
AUTENTICACAO SISBB: 7.2B1.F97.04C.370.51C

290



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAÍRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
50
Código de Verificação de Autenticidade
99CPZ2U4Z
Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/01/2022 às 16:17:44
Chave de Acesso
 1189419QUX6RU4EK3R2CA2U3NIYTYBDV

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 30.119.334/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 151513050	Cadastro 000781686	Nome/Razão Social CLINICA CIRURGICA SAID ZEMI LTDA
Logradouro Av. 23, 1100			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade Guaíra-SP		Telefone (17) 3323-6675	E-mail SOPRANOCONTABILIDADE@UOL.COM.BR

FADADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Telefone 17 33327000
			Bairro JARDIM PAULISTA
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados ref cirurgias eletivas no mês 12/2021	13.000,00	R\$ 13.000,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Sp

Santa Casa de Guairá
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal!
 Federal!

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01					Construção Civil	
Medicina e biomedicina	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 13.000,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 13.000,00	Total do ISS R\$ 390,00	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.000,00 x 0,65%) R\$ 84,50	COFINS (13.000,00 x 3,00%) R\$ 390,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (13.000,00 x 1,50%) R\$ 195,00	CSLL (13.000,00 x 1,00%) R\$ 130,00	Outras Retenções R\$ 0,00
---	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 12.200,50**

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

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA CIRURGICA SAID ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **50** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **99CPZ2U4Z**.

Data

CPF/RG

Assinatura

2911

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.36
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 97.846-9

FAVORECIDO: CLINICA CIRURGICA SAID ZEMI LTDA

CPF/CNPJ: 30.119.334/0001-40

VALOR: R\$ 12.200,50

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012530

AUTENTICACAO SISBB: 7.0B8.556.CFF.ADE.DC3

292



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIÁRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1000
Código de Verificação de Autenticidade
D3Q7UUIJK6
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/01/2022 às 17:40:12
Chave de Acesso
 118984462XG8P2MUQNG95CTPMLU8968X

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 10.922.382/0001-64	RG/Inscrição Estadual 324724020	Inscrição Municipal 89433050	Cadastro 000758863	Nome/Razão Social CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA
Logradouro 25, 550	Complemento		Bairro MARACÁ	
CEP 14790-000	Cidade Guaíra-SP	Telefone		E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE CLÍNICA MÉDICA DEZEMBRO DE 2021.	12000.0	R\$ 12.000,00
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. PLANTÕES SOBREAVISO NA ESPECIALIDADE CARDIOLOGIA DE DEZEMBRO DE 2021.	7500.0	R\$ 7.500,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guairá
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000003	Código CNAE 8610102	Construção Civil	
Valor Total dos Serviços R\$ 19.500,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 19.500,00	Total do ISS R\$ 585,00	ISS Retido 2 - Não
				Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (19.500,00 x 0,65%) R\$ 126,75	COFINS (19.500,00 x 3,00%) R\$ 585,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (19.500,00 x 1,50%) R\$ 292,50	CSLL (19.500,00 x 1,00%) R\$ 195,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 18.300,75**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1000** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D3Q7UUIJK6**.

Data

CPF/RG

Assinatura

299

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.36
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 748 - BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.
AGENCIA: 0715-3 - SICREDI MAL.CANDIDO RONDON
CONTA: 10.074-3

FAVORECIDO: CLINICA DE CARDIOLOGIA DR RAFAEL ZE
CPF/CNPJ: 10.922.382/0001-64
VALOR: R\$ 18.300,75
DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012531
AUTENTICACAO SISBB: B.C21.EF3.DE5.09B.7BA

294



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICIPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
497
Código de Verificação de Autenticidade
0SX7YAQL5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
24/01/2022 às 17:29:13
Chave de Acesso
 1189832N2KOBMTNG94MPXFDCU90P7165

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 24/01/2022
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual 122063050	Inscrição Municipal 000772648	Cadastro CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	Nome/Razão Social
Logradouro Av. 21, 86	Complemento	Bairro CENTRO	CEP 14790-000	Cidade Guaíra-SP
Telefone 3331 - 4678	E-mail			

Tomador DE SERVIÇOS

CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro 24, 872	Complemento	Bairro PARQUE PARANOIA	CEP/Cod.Postal 14790-000
Cidade/País GUAIRA - SP	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA MÉDICA DEZEMBRO 2021.	12000.0	R\$ 12.000,00
1.0	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF COBERTURA DE PLANTÕES À DISTÂNCIA NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA DEZEMBRO 2021.	9000.0	R\$ 9.000,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo Nº 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 21.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 21.000,00	R\$ 630,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (21.000,00 x 0,65%)	COFINS (21.000,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (21.000,00 x 1,50%)	CSLL (21.000,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 136,50	R\$ 630,00	R\$ 0,00	R\$ 315,00	R\$ 210,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.708,50

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 497 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 0SX7YAQL5.

Data

CPF/RG

Assinatura

295

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.36
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 25 PAGAMENTO DE HONORARIOS

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 756 - BANCO SICOOB S.A.

AGENCIA: 3188-7 - CREDICITRUS

CONTA: 73.654-6

FAVORECIDO: CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA

CPF/CNPJ: 23.313.286/0001-60

VALOR: R\$ 19.708,50

DEBITO EM: 25/01/2022

=====

DOCUMENTO: 012532

AUTENTICACAO SISBB: 2.9F4.2BE.F6E.1B2.C99

296



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
57
Código de Verificação de Autenticidade
IV4C9IVO0
Data e Hora de Emissão da NFS-e
26/01/2022 às 09:27:54
Chave de Acesso
 1190113454FNF5AE9NAXGFHTRS6CDULW

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 26/01/2022
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

Para certificação da autenticidade acesse
<http://186.211.16.210:5661/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.379.508/0001-24	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 132913050	Cadastro 000775846	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI
Logradouro Av. 21, 547		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade Guaira-SP	Telefone	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

C. CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 083233003	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872		Complemento	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Telefone 17 33327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 11/2021	1.023,64	R\$ 1.023,64

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Santa Casa de Guairá
 Pago com Recurso
 Processo N° 208/2020
 Fonte Municipal
 Federal

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	2,6969%	0000040000003	8630502	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.023,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.023,64	R\$ 27,61	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.023,64**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **57** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **IV4C9IVO0**.

Data

CPF/RG

Assinatura

297



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332707480575051
27/01/2022 08:05:39SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.39
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220126124136573672614
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.023,64
DATA: 26/01/2022 - 15:17:13-----
PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S
CNPJ: 29.379.508/0001-24
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000274135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente-----
Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.-----
Notificacao enviada em: 26/01/2022 - 15:17:13

=====

DOCUMENTO: 012601
AUTENTICACAO SISBB: 8.747.D79.9C2.6F8.02C-----
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

298



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Serie

00000001735 - 1

Autenticidade

W419-Q90L

Data de Emissão

26/01/2022

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ALESSI & ROCHA SERVIÇOS MÉDICOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 15.271.119/0001-76 **CCM:** 26401 **IE:** Isento **Fone:** 33233244
Endereço: RUA 26,951,CENTRO - CEP : 14780100
Município: BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** notascomercial@outlook.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

:SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE UROLOGIA NO MÊS DE 12/2021 .

CONFERE COM O ORIGINAL
A

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

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

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatorios e congêneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.000,00	3,0200%	151,00	5.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.000,00

229

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.39
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220126125250526198263
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 26/01/2022 - 15:17:32

PAGO PARA: Alessi & Rocha Servicos Medicos S/s
CNPJ: 15.271.119/0001-76
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3619 - CONTA: 0000000000000103330
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 26/01/2022 - 15:17:33

=====

DOCUMENTO: 012602
AUTENTICACAO SISBB: 5.061.321.23D.F3C.DD9

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

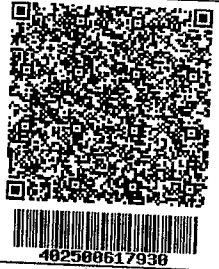
20

SunMed

Dados do Contribuinte

Nome/Razão Social
LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
Inscrição Municipal 9031
Inscrição Estadual/RG
Endereço
R CAP. ANTONIO JUSTINO FALLEIR, 518
Cidade/UF
ITUVERAVA / SP

CPF/CNPJ
01.639.514/0001-54
E-mail
Complemento Bairro
CENTRO
CEP
14500-000
DDD/Fone



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA (NFS-e)

Data/Hora Emissão
16/12/2021 17:17
Competência
12/2021
No. Controle
00617930
No. NF
00002364
Página
1 de 1

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B1E-9FPW

Dados do Tomador

Nome/Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Inscrição Municipal
Inscrição Estadual/RG

CPF/CNPJ
48.341.283/0001-61
E-mail

Endereço
RUA JA 24, 872
Cidade/UF
GUAIRA / SP

Complemento
Bairro
JARDIM PAULISTA
CEP
14790-000
DDD/Fone
(17) 3332.7000

Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor	Fatura N/	Vencimento	Valor
2628	30/12/2021	7.139,75 0,00			0,00 0,00			0,00 0,00

Descrição do Serviço
SERVICOS PRESTADOS EM EXAMES LABORATORIAIS -INTERNACOES, UTI E SUS - REF. 11/2021

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

Base de Cálculo das Retenções

0,65 % (PIS)	R\$	49,45 (-)	0,00 % (INSS)	R\$	0,00 (-)	ISSQN Retido	R\$	0,00	
3,00 % (COFINS)	R\$	228,23 (-)	1,50 % (IRRF)	R\$	114,11 (-)	Desconto Incondicional	R\$	0,00 (-)	
1,00 % (CSLL)	R\$	76,08 (-)	Total Ret.Federais	R\$	467,87	Outros Descontos	R\$	0,00 (-)	
							Valor Líquido a Pagar	R\$	7.139,75

Ativ.	Descrição da Atividade	Aliq.(%)	B.Cálculo	Valor do ISSQN	Valor Total da Nota
04.03	Hospitais, clínicas, laboratórios,(...)	2,0000	7.607,62	152,15	7.607,62

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

FORMULÁRIO FISCAL PADRONIZADO REGULAMENTADO ATRAVÉS DO DECRETO 4.294, DE 20 JANEIRO DE 2009.

*Para verificação da autenticidade desta NFS-e acesse: www.primaxonline.com.br/issqn/nfe/

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITUVERAVA
Secretaria Municipal da Fazenda
Central Tributária - ISSQN
RUA JOAO JOSE DE PAULA, 776, JD. UNIVERSITARIO - ITUVERAVA/SP (16) 3830.7000

Recebi(emos) de: LABORATORIO SUNMED S/S LTDA
OS SERVIÇOS CONSTANTES NESTA NOTA FISCAL ELETRÔNICA.

NOTA FISCAL ELETRÔNICA
N/00002364

Data

Assinatura do Recebedor

Chave de Segurança
1B3E-5R4A-5E3C-0B1E-9FPW

302

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/01/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.39
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020220126125347258281918
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.139,75
DATA: 26/01/2022 - 15:17:59

PAGO PARA: Sunmed Laboratorio
CNPJ: 1.639.514/0001-54
CHAVE PIX: 01639514000154
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0927 - CONTA: 0003000000000015770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/01/2022 - 15:18:00

=====

DOCUMENTO: 012603
AUTENTICACAO SISBB: A.C3C.413.073.C46.F74
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
ISSÃO: 05/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 242,82 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872
JLISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.536.427
Série 001

CÉBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.536.427
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5364 2712 6821 3544

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211310517229 - 05/11/2021 13:00:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/11/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 04/01/2022
Valor R\$ 242,82

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte (Municipal)
() Federal

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304,18
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	61,36	0,00	0,00	0,00	242,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	(0) Emitente				02.103.535/0001-13
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SETE DE SETEMBRO, 408	BONFIM PAULISTA	SP	582450269111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.10420	PARAFUSO CORTICAL 3.5X20MM TISS: 70461562 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 36802 Nota de remessa: 535.330 emitida em 29/10/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	
LG.10422	PARAFUSO CORTICAL 3.5X22MM TISS: 70461627 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 36440 Lote: (1) 36807 Nota de remessa: 535.330 emitida em 29/10/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	15,3400	30,68	0,00	0,00		0,00	
LG.2100.8	PLACA 1/3 TUBO C/S 3.5X08 TISS: 70586705 SUS: 0702030830 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780037 Lote: (1) 36040 Nota de remessa: 535.330 emitida em 29/10/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	148,4000	148,40	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 535330 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5353 3015 5245 7080]
NFe Ref.: série: 1 número: 529287 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5292 8710 5292 8751]
NFe Ref.: série: 1 número: 529285 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5292 8510 5292 8595].
Inf. Contribuinte: Paciente: LAERCIO FRANCISCO DE HOLANDA
Data cirurgia: 01/11/2021
Medico...: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 238177
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-373.354

RESERVADO AO FISCO

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.536.427
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5364 2712 6821 3544

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211310517229 - 05/11/2021 13:00:37

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.3087PARAF	PARAFUSO CORTICAL 3.5X28MM SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710068 Lote: (1) 2399D15 Nota de remessa: 535.330 emitida em 29/10/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00		0,00	
LG.3194	PARAF ESPONJOSO RP 4.0X50 SUS: 0702030724 CNPJ: 48.240.709/0001-90 Registro ANVISA: 10223710038 Lote: (1) 4092117 1 - T01827 Nota de remessa: 535.330 emitida em 29/10/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	27,7100	55,42	0,00	0,00		0,00	
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (2) 43721 Val: 04/2026 Nota de remessa: 529.287 emitida em 01/10/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 42945 Val: 03/2026 Nota de remessa: 529.285 emitida em 01/10/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	

Santa Casa de Guaitira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

CONFERE COM O ORIGINAL

A

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 39,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.541.838
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.541.838
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1202 1035 3500 0113 5500 1000 5418 3810 5418 3806

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211447962100 - 01/12/2021 14:23:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

01/12/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1733327000

FATURA / DUPLICATA

m. 001
ic. 31/01/2022
Valor R\$ 39,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 31820 Val: 02/2025 Lote: (1) 40823 Val: 02/2026 Lote: (1) 42950 Val: 05/2026 Nota de remessa: 493.737 emitida em 18/03/21 Nota de remessa: 521.147 emitida em 27/08/21 Nota de remessa: 536.068 emitida em 04/11/21	90211020	040	5102	PC	3,0000	13,0000	39,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

AB

Sta Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte Municipal
() Federal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:493737 emit:02.103.535/0001-13 em 03/2021 [3521 0302 1035 3500 0113 5500 1000 4937 3718 8872 6613]

NFe Ref.: série:1 número:521147 emit:02.103.535/0001-13 em 08/2021 [3521 0802 1035 3500 0113 5500 1000 5211 4714 0709 6900]

NFe Ref.: série:1 número:536068 emit:02.103.535/0001-13 em 11/2021 [3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5360 6812 1442 7202]

Inf. Contribuinte: Paciente: OSMAR BOTELHO MUNIZ

Data cirurgia: 22/11/2021

Medico.: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-376.321

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 70,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.541.839
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.541.839
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1202 1035 3500 0113 5500 1000 5418 3910 5418 3994

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211447965557 - 01/12/2021 14:23:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

01/12/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

n.º **001**
ic. **31/01/2022**
Valor **RS 70,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,46	70,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,10	70,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.200125230	FIO GUIA ROSQUEADO 2.5X230MM CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780102 Lote: (1) 19483 Lote: (1) 46607 Nota de remessa: 487.545 emitida em 18/02/21 Nota de remessa: 526.650 emitida em 21/09/21	90189099	040	5102	PC	2,0000	35,0000	70,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 487545 emit: 02.103.535/0001-13 em 02/2021 [3521 0202 1035 3500 0113 5500 1000 4875 4518 7758 1050]

NFe Ref.: série: 1 número: 526650 emit: 02.103.535/0001-13 em 09/2021 [3521 0902 1035 3500 0113 5500 1000 5266 5011 0596 5018]

Inf. Contribuinte: Paciente: LUCIENE FERREIRA TAVARES

Data cirurgia: 22/11/2021

Medico.: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR

Pl.saude: SUS

ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022

VL A-376.323

RESERVADO AO FISCO

306

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 52,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e
Nº. 000.541.840
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3101

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.541.840
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1202 1035 3500 0113 5500 1000 5418 4010 5418 4029

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211447988782 - 01/12/2021 14:26:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

01/12/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP 1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Emiss. 31/01/2022
Valor R\$ 52,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (2) 43275 Val: 05/2026 Nota de remessa: 536.063 emitida em 04/11/21 Nota de remessa: 536.068 emitida em 04/11/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (2) 42945 Val: 03/2026 Nota de remessa: 529.285 emitida em 01/10/21 Nota de remessa: 538.211 emitida em 16/11/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 536063 emit: 02.103.535/0001-13 em 11/2021 [3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5360 6312 1442 5254]
NFe Ref.: série: 1 número: 536068 emit: 02.103.535/0001-13 em 11/2021 [3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5360 6812 1442 7202]
NFe Ref.: série: 1 número: 529285 emit: 02.103.535/0001-13 em 10/2021 [3521 1002 1035 3500 0113 5500 1000 5292 8510 5292 8595]
NFe Ref.: série: 1 número: 538211 emit: 02.103.535/0001-13 em 11/2021 [3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5382 1118 6113 7639]
Inf. Contribuinte: Paciente: PABLO VINICIUS DOS SANTOS SILVA
Data cirurgia: 22/11/2021
Medico.: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-376.327

RESERVADO AO FISCO

307

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 391,18 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.541.841
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

31/01

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.541.841
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3521 1202 1035 3500 0113 5500 1000 5418 4110 5418 4107

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211447997981 - 01/12/2021 14:27:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

01/12/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

Santa Casa de Guaira

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
enc. 31/01/2022
alor. R\$ 391,18

Pago com Recurso

Processo Nº 208/2020

Fonte Municipal

Federal

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	455,01
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	63,83	0,00	0,00	0,00	391,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOSSO CARRO	(0) Emitente				02.103.535/0001-13
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SETE DE SETEMBRO, 408	BONFIM PAULISTA	SP	582450269111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.10242	PARAFUSO CORTICAL 4.5X42MM TISS: 70466165 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 42287 Nota de remessa: 502.285 emitida em 19/05/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	
LG.10246	PARAFUSO CORTICAL 4.5X46MM TISS: 70466220 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 39146 Nota de remessa: 488.149 emitida em 19/02/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	18,0600	18,06	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série: 1 número: 502285 emit: 02.103.535/0001-13 em 05/2021 [3521 0502 1035 3500 0113 5500 1000 5022 8519 5434 1519]
NFe Ref.: série: 1 número: 488149 emit: 02.103.535/0001-13 em 02/2021 [3521 0202 1035 3500 0113 5500 1000 4881 4919 2748 3171]
NFe Ref.: série: 1 número: 522722 emit: 02.103.535/0001-13 em 09/2021 [3521 0902 1035 3500 0113 5500 1000 5227 2211 5681 6616]
NFe Ref.: série: 1 número: 536188 emit: 02.103.535/0001-13 em 11/2021 [3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5361 8812 1447 5272]
NFe Ref.: série: 1 número: 487552 emit: 02.103.535/0001-13 em 02/2021 [3521 0202 1035 3500 0113 5500 1000 4875 5218 7759 3656]
NFe Ref.: série: 1 número: 536062 emit: 02.103.535/0001-13 em 11/2021 [3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5360 6212 1442 4870]
NFe Ref.: série: 1 número: 536068 emit: 02.103.535/0001-13 em 11/2021 [3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5360 6812 1442 7202]
NFe Ref.: série: 1 número: 536063 emit: 02.103.535/0001-13 em 11/2021 [3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5360 6312 1442 5254].
Inf. Contribuinte: Paciente: OSMAR BOTELHO MUNIZ
Data cirurgia: 17/11/2021
Medico.: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-377.099

RESERVADO AO FISCO

308

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA
 RUA SETE DE SETEMBRO, 408
 CENTRO - 14110-000
 BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.541.841
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3521 1202 1035 3500 0113 5500 1000 5418 4110 5418 4107

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211447997981 - 01/12/2021 14:27:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.11070	PARAFUSO ESPONJOSO RL 6.5X70 SUS: LG.CV0000SUS CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 26005 Nota de remessa: 522.722 emitida em 03/09/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.11080	PARAFUSO ESPONJOSO RL 6.5X80 SUS: 0702030732 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780031 Lote: (1) 18186 Nota de remessa: 522.722 emitida em 03/09/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.11450	PARAFUSO ESPONJOSO 4,0X50MM SUS: 0702030724 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780032 Lote: (1) 47531 Nota de remessa: 536.188 emitida em 04/11/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	27,7100	27,71	0,00	0,00		0,00	
LG.13245	ARRUELA LISA 4.5 6.5 SUS: 0702030040 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780034 Lote: (1) 450917 Nota de remessa: 487.552 emitida em 18/02/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	8,0500	8,05	0,00	0,00		0,00	
LG.32015E	FIO DE KIRSCHNER 1.5X300 E TISS: 70246718 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (2) 43275 Val: 05/2026 Nota de remessa: 536.062 emitida em 04/11/21 Nota de remessa: 536.068 emitida em 04/11/21	90211020	040	5102	PC	2,0000	13,0000	26,00	0,00	0,00		0,00	
LG.32020E	FIO DE KIRSCHNER 2.0X300 E TISS: 70268649 SUS: 0702031348 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780010 Lote: (1) 42950 Val: 05/2026 Nota de remessa: 536.063 emitida em 04/11/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	13,0000	13,00	0,00	0,00		0,00	
LG.40304002038	PLACA EM L ESQUERDA 4.5X03 SUS: 0702030970 CNPJ: 68.072.172/0001-04 Registro ANVISA: 10223680053 Lote: (1) 0144219 Nota de remessa: 487.552 emitida em 18/02/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	288,7100	288,71	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

Ab

Santa Casa de Guairá
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/12/2021 VALOR TOTAL: R\$ 124,07 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.542.018
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

3/01

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.542.018
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1202 1035 3500 0113 5500 1000 5420 1811 0840 3629

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211452728117 - 02/12/2021 10:02:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

02/12/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
enc. 31/01/2022
Valor R\$ 124,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	124,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANIT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
LG.132135	ARRUELA LISA 3.5 4.0 SUS: 0702030040 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 80005430084 Lote: (1) 48280 Nota de remessa: 539.386 emitida em 19/11/21	90211020	240	5102	UN	1,0000	8,0500	8,05	0,00	0,00		0,00	
LG.40316	PARAFUSO CANULADO RP 3,5X16 SUS: 0702030627 CNPJ: 58.619.131/0001-31 Registro ANVISA: 10209780045 Lote: (1) 329590IP20 Nota de remessa: 539.386 emitida em 19/11/21	90211020	040	5102	PC	1,0000	116,0200	116,02	0,00	0,00		0,00	

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte () Municipal
() Federal

CONFERE COM O ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:539386 emit:02.103.535/0001-13 em 11/2021 [3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5393 8610 2483 3453].
Inf. Contribuinte: Paciente: ANTONIO MARCOS CORONA
Data cirurgia: 22/11/2021
Medico.: LUIS GUSTAVO RESENDE FERREIRA, DR
Pl.saude: SUS
Nr.plano: INTRANET 239751
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-375.515

RESERVADO AO FISCO

3/01

RECEBEMOS DE L G COMERCIAL LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/11/2021 VALOR TOTAL: R\$ 20,00 DESTINATÁRIO: STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.536.532
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

L G COMERCIAL LTDA

RUA SETE DE SETEMBRO, 408
CENTRO - 14110-000
BONFIM PAULISTA - SP Fone/Fax: 1639721433

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.536.532
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1102 1035 3500 0113 5500 1000 5365 3212 6826 6074

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211311666087 - 05/11/2021 16:00:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

02.103.535/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/11/2021

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Emissão: 04/01/2022
Valor: R\$ 20,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,13	20,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,60	20,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NOSSO CARRO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

02.103.535/0001-13

ENDEREÇO

RUA SETE DE SETEMBRO, 408

MUNICÍPIO

BONFIM PAULISTA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582450269111

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
LG.10019	EQUIPO 4 VIAS CNPJ: 03.627.008/0001-70 Registro ANVISA: 80030500008 Lote: (1) 046840 Val: 21/03/24 Nota de remessa: 526.179 emitida em 20/09/21	90183929	040	5102	UN	1,0000	20,0000	20,00	0,00	0,00		0,00	
Santa Casa de Guaira Pago com Recurso Processo Nº 208/2020 Fonte (M) Municipal! () Federal!													

CONFERE COM O ORIGINAL
A

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NFe Ref.: série:1 número:526179 emit:02.103.535/0001-13 em 09/2021 [3521 0902 1035 3500 0113 5500 1000 5261 7910 5235 8067].
Inf. Contribuinte: Paciente: DIEIFLA ANGELICA SILVA SANTOS
Data cirurgia: 30/10/2021
Medico...: LUIS GUSTAVO GAZONI MARTINS, DR
Pl.saude: SUS
ISENTO DE ICMS CONFORME CONVENIO 01/99 - DECRETO 65254 ATE 31/12/2022
VL A-373.336

RESERVADO AO FISCO

221

27/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:42:05
047500475 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	27/01/2022
NR. DOCUMENTO	553.235.000.105.881
VALOR TOTAL	939,07

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: L G COMERCIAL LTDA ME
AGENCIA: 3235-2 CONTA: 105.881-9

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO D.BD0.B03.2C4.1AD.14E

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

312

Banco Itau S.A.		341-7	RECIBO DO PAGADOR	
Beneficiário				
02959392000146		Agência/Código Beneficiário		Data do Documento
UP BRASIL ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA		0180/149908		27/01/2022
Vencimento				
29/01/2022				
Pagador				
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número Documento		Nosso Número
1189407		109104204930		Valor do Documento
22.000,00				
Demonstrativo				
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.			Pedido Financeiro	
Santa Casa de Guaira				
Pago com Recurso				
Processo N° 208/2020				
Autenticação mecânica				
Corte na linha abaixo				
Fonte (X) Municipal				
() Federal				

Banco Itau S.A.		341-7	34191.09107 42049.300181 01499.080008 1 88800002200000		
Local de Pagamento					
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO.					
Vencimento					
29/01/2022					
Beneficiário					
UP BRASIL ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA				Cnpj	
AV BRIGADEIRO FARIA LIMA, 1306, PINHEIROS, SAO PAULO - SP				02959392000146	
Agência/Código Beneficiário					
0180/149908					
Data do documento	Número do Documento	Espécie	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
27/01/2022	1189407	DS	N	27/01/2022	109104204930
Uso do Banco	Carteira	MOEDA	Quantidade	Valor	(=) Valor Documento
	109	R\$			22.000,00
Instruções					
Boleto produto pré-pago - não efetuar pagamento após vencimento.					
A UP BRASIL ADMINISTRACAO E SERVICOS LTDA doravante Contratada informa que:					
Para contrato com empresas privadas, após 5 dias úteis sem confirmação de pagamento do referido título, o bloqueio temporário da utilização dos cartões será realizado conforme artigo XII da clausula nona, prevista originalmente em contrato.					
Após o vencimento cobrar multa de 2,00%					
(-) Descontos/Abatimentos					
(-) Outras Deduções					
(+) Mora / Multa / Juros					
(+) Outros Acréscimos					
(=) Valor Cobrado					
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA					
RUA 24,872 STA CASA DE MISERICO D GUAIRA					
JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP - 14790000					
CGC/CPF: 48341283000161					
CONFERE COM O ORIGINAL					
Ficha de Compensação Autenticação Mecânica					





Consultas - Emissão de comprovantes

G3372808331755721
28/01/2022 08:39:1528/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:39:15
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

ITAU UNIBANCO S.A.

34191091074204930018101499080008188800002200000

BENEFICIARIO:

UP BRASIL A SERVICOS LTDA

NOME FANTASIA:

UP BRASIL A SERVICOS LTDA

CNPJ: 02.959.392/0001-46

BENEFICIARIO FINAL:

UP BRASIL A SERVICOS LTDA

CNPJ: 02.959.392/0001-46

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	12.701
DATA DE VENCIMENTO	29/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	22.000,00
VALOR COBRADO	22.000,00

NR.AUTENTICACAO 5.347.ACC.E63.EF7.17E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

DATA E HORA IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
N.º 000011988
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1259 9201 3200 0184 5500 0000 0119 8818 7327 5412

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Vendas
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635452162114 INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO INSPJ 59.920.132/0001-84

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135211545045980

EMITENTE
pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda

DESTINATARIO/REMETENTE
CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO 20/12/2021 09:09:53
NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Guaira BAIRRO/DISTRITO Jardim Paulista CEP 14790000 DATA SAÍDA/ENTRADA 20/12/2021
ENDEREÇO Rua 24 n 872 MUNICIPIO GUAIRA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA SAÍDA/ENTRADA
FONE/FAX

FATURA
001/Venc: 19-01-2022 Valor: 370,80 |

CÁLCULO DO IMPOSTO				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	320,80	
370,80	66,74	0,00	0,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
50,00	0,00	0,00	0,00	0,00	370,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatario [1] CODIGO ANTT PLACA VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE NAO MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,000 PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003624	ID-Diacell A1.B (2x10ml) (JAN/22) 182583321	30062000	000	5102	UN	1	99,90	99,90		124,90	22,48	0,00	18	0,00
004310	ID-DiaCell I-II-III (3x10ml) (JAN/22) 182586311	30062000	000	5102	UN	1	220,90	220,90		245,90	44,26	0,00	18	0,00

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte Municipal
Federal

CONFERE COM O ORIGINAL

Material Perecível

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ENTREGAR NO BANCO DE SANGUE AC DE GABRIELI PRODUTOS DE GELADEIRA (Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262008 e Solucao ConsultaRFB n 072013) Pedido:11771

RESERVAÇÃO AO FISCO
Recomendável entregar em 24 h
Conservar em geladeira.
Não congelar.

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02753.491006 01008.017178 1 88700000037080

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 19/01/2022
Cedente PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84						Agência/Código Cedente 3131-3/2753491
Data do Documento: 20/12/2021	No. do Documento 11988	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data Processamento 20/12/2021	Nosso Número 2753491 0001008017	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor 370,80	(=) Valor do Documento 370,80	
Instruções: VALORES EM REAIS COBRAR MORA DE R\$ 0,37 POR DIA DE ATRASO						(-) Descontos/Abatimentos
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Sacado :
Santa Casa de Misericórdia de Guaira
Rua 24, n 872
Guaira Jardim Paulista SP
14790-000

48.341.283/0001-61

CONFERE COM O ORIGINAL

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 02753.491006 01008.017178 1 88700000037080

Local de Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 19/01/2022
Cedente PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84						Agência/Código Cedente 3131-3/2753491
Data do Documento: 20/12/2021	No. do Documento 11988	Espécie Doc. DM	Aceite NÃO	Data Processamento 12/20/2021	Nosso Número 2753491 0001008017	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor 370,80	(=) Valor do Documento 370,80	
Instruções: VALORES EM REAIS COBRAR MORA DE R\$ 0,37 POR DIA DE ATRASO						(-) Descontos/Abatimentos
						(-) Outras Deduções
						(+) Mora/Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado

Sacado :
Santa Casa de Misericórdia de Guaira
Rua 24, n 872
Guaira Jardim Paulista SP
14790-000

48.341.283/0001-61



Ficha de Compensação

28/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:39:15
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

00190000090275349100601008017178188700000037080

BENEFICIARIO:

PH 7 C R P D LTDA - EPP

NOME FANTASIA:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES PROD

CNPJ: 59.920.132/0001-84

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	12.702
NOSSO NUMERO	27534910001008017
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	19/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	370,80
VALOR COBRADO	370,80

NR.AUTENTICACAO E.C0F.8C8.B62.3D9.A60

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

1º TABELÃO DE PROTESTO DE LETRAS E TITULOS
 AVENIDA QUINZE, 394 - CENTRO - GUAIRA/SP CEP: 14790-000 FONE: (17) 3331-2461



A
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872
 JARDIM PAULI
 GUAIRA/SP - CEP: 14790-000
 CNPJ: 48.341.283/0001-61

Comunico-o(a) que para protesto, por **FALTA DE PAGAMENTO**, acha-se neste cartório, o título de sua responsabilidade, relacionado abaixo e que o protesto faz prova inequívoca da apresentação do título e do inadimplemento ou da recusa do aceite:

Tipo Doc.	Número Documento	Emissão	Vencimento	Valor R\$	Protocolo	Data Protocolo
DMI	128822B	03/12/2021	07/01/2022	2.850,45	175110	25/01/2022

Portador
 BANCO DO BRASIL S.A.
 CNPJ: 00.000.000/0475-89

Credor / Cedente
 BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA - CNPJ: 10.972.948/0001-62
 BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA

Pela presente **intimo-o(a)** a vir pagar e/ou aceitar o título mencionado ou dar a razão da recusa. Notifico-o(a) desde já do protesto, caso não compareça no período **das 09:00 às 17:00 até o dia 28/01/2022**.

O pagamento do título poderá ser efetuado em dinheiro ou cheque visado ou administrativo e cruzado, no valor equivalente ao da obrigação, emitido em nome e a ordem do portador e pagável nesta praça ou **através do boleto bancário em anexo**.

Em se tratando de microempresas ou empresas de pequeno porte as mesmas gozam dos benefícios do art. 73 da Lei Complementar No. 123/2006. (Apresentado a certidão simplificada da JUCESP).

O registro do protesto será informado aos órgãos de proteção ao crédito, se por eles solicitada nos termos do artigo 29 da Lei n.º 9.492/1997.

Havendo pedido de retirada por parte do apresentante e ocorrendo o pagamento deste boleto, o responsável fica ciente que deverá comparecer ao cartório munido de documentos que comprovem o pagamento a fim de receber a devolução do montante pago.

Os títulos pagos por boleto bancário ficarão a disposição para serem retirados no cartório pelo prazo de 6(seis) meses. Após esse prazo serão destruídos.

Atenção: Prefira o pagamento em cheque visado ou administrativo devido ao perigo representado pelo transporte de quantias em dinheiro.

Os emolumentos devidos ao cartório são pagos no ato em dinheiro que correspondem a **R\$ 231,85**.

GUAIRA, 25 DE JANEIRO DE 2022

CONFERE COM O ORIGINAL

Autenticação Mecânica

0000050092-8

		237-2	23790.33505 90000.005000 92002.943907 5 88790000308230			
Local de Pagamento						Vencimento
Pagável Preferencialmente na rede Bradesco						28/01/2022
Beneficiário CARTORIO DO REGISTRO IMOVEIS E ANEXOS DE GUAIRA CNPJ: 50.727.783/0001-88						Agência / Código Beneficiário
AVENIDA 15 Nº 394 - CENTRO						0335-2 / 0029439-0
Data de Emissão	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data Processamento	Carteira / Nosso Número	
03/12/2021	128822B	DMI	N	25/01/2022	09 / 0000050092-8	
Uso do Banco	CIP	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	000	09	R\$			3.082,30
Instruções						(-) Desconto
NÃO RECEBER APÓS O VENCIMENTO						(-) Outras Deduções
NÃO RECEBER EM CHEQUE						(+) Mora/Multa
NÃO RECEBER VALOR DIFERENTE DO VALOR COBRADO						(+) Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48.341.283/0001-61						(=) Valor Cobrado
RUA 24, 872 - JARDIM PAULI						
14790-000 GUAIRA/SP						

Autenticação Mecânica / Ficha de Compensação



318

Brazmix

Distribuidora
BRAMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
 RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO I E 2
 EMBU - 83414-300
 COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº. 000.128.822
 Série 001
 Folha 1. 2



CHAVE DE ACESSO
4121 1210 9729 4800 0162 5500 1000 1288 2211 9626 8176

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210269406978 - 03/12/2021 16:33:05

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA NA CONTRIBUINTE FORA ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **9054118020** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. **816017847112** CNPJ **10.972.948/0001-62**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (31047) (ALVARA=2018030924)** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **03/12/2021**
 ENDEREÇO **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000** DATA SAÍDA / ENTRADA **03/12/2021**
 MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **(17)3332-7000** INSCRIÇÃO ESTADUAL **206324351112** HORA DA SAÍDA **16:33:01**

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001 Venc. 31/12/2021 valor R\$ 2.851,32
 Num. 002 Venc. 07/01/2022 valor R\$ 2.850,45
 Num. 003 Venc. 14/01/2022 valor R\$ 2.850,45

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.339,20	760,70	0,00	0,00	0,00	28,95	8.552,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	133,41	8.552,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME RAZÃO SOCIAL **ALEJO TRANSPORTES** CNPJ / CPF **10.353.590/0001-90**
 ENDEREÇO **MARGINAL PROJETADA** MUNICÍPIO **BARUERI** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **206324351112**
 QTD. 24 ESPÉCIE **CAIXA** MARCA **A** NUMERAÇÃO **18** PESO BRUTO **212,006** PESO LÍQUIDO **212,006**

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	QD	OCST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
501	SCALP 19G C/100 LABOR IMPORT (LABOR) Lote: 20201230 Fab: 29/12/2020 Val: 29/12/2025 PMC: 0,00 Lista (o) Volume: 23 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000005018	90183929	241	6108	CX		1	24,5000	0,00%	24,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1399	CATETER ANGIOCATH 20G 38833314 BD (BD) Lote: 1179927 Fab: 01/07/2021 Val: 30/06/2026 Lista (o) Volume: 23 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2805700 cEAN: 0382903883332	90183929	040	6108	UN		30	1,5600	0,00%	46,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1399	CATETER ANGIOCATH 20G 38833314 BD (BD) Lote: 1181060 Fab: 28/07/2021 Val: 30/06/2026 Lista (o) Volume: 13 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2805700 cEAN: 0382903883332	90183929	040	6108	UN		200	1,5600	0,00%	312,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1400	CATETER ANGIOCATH 22G 38833514 BD (BD) Lote: 1153121 Fab: 18/06/2021 Val: 31/05/2026 Lista (o) Volume: 14,23 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 0382903883356	90183929	040	6108	UN		224	2,1140	0,00%	473,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1401	CATETER ANGIOCATH 24G BD REF-388336 (BD) Lote: 1179936 Fab: 08/07/2021 Val: 30/06/2026 Lista (o) Volume: 23 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7891463000927	90183929	040	6108	UN		83	2,3179	0,00%	192,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2349	INFUSOR C/CLAMP 2V MEDSONDA (MEDSO) Lote: 63145 Fab: 30/10/2021 Val: 30/10/2025 Lista (o) Volume: 2,3 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898487863224	90183999	040	6108	UN		600	0,6500	0,00%	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2444	GLICOFISIOLÓGICO 250ML BOLSA HALEXISTAR (HALEX) Lote: 151472 Fab: 02/07/2021 Val: 02/07/2023 PMC: 0,00 PF: 252,30 Lista (+) Volume: 7,8 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7896727841407	30049099	040	6108	UN		100	2,8000	0,00%	280,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2938	COLETOR DE SECREÇÃO EST. BRONQUINHO 120ML 10CM CREMER (CREME) Lote: 2100022579 Fab: 10/08/2021 Val: 30/06/2023 Lista (n) Volume: 1 Aplicada alíquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898457973717	90183929	040	6108	CX		15	5,1500	0,00%	77,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ID 487002
 RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Inter. da UF de destino : 380,35
 Valor do BC do ICMS na UF de destino : 6339,20
 Vir. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 REPRES.: 83 OPERAD.: 157 AG. COB: BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO
 PED. VENDA: 234888

RESERVADO AO FISCO

229

Brazmix

Distribuidora

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA

RODOVIA DA UVA, 7120, BARRAÇAO 1 E 2

EMBU - 83414-300

COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 000.128.822

Série 001

Folha 2 2



CHAVE DE ACESSO

4121 1210 9729 4800 0162 5500 1000 1288 2211 9626 8176

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210269406978 - 03/12/2021 16:33:05

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNED.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
3484	SONDA URETRAL N 12 MEDSONDA (MEDSO) Lote: 62954 Fab: 26/10/2021 Val: 26/10/2025 PMC: 0,00 Lista (o) Volume: 23 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487860582	90183929	040	6108	UN	4	0,4100	0,00%	1,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3486	SONDA URETRAL N 16 MEDSONDA (MEDSO) Lote: 63165 Fab: 30/10/2021 Val: 30/10/2025 Lista (o) Volume: 23 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 cEAN: 7898487860605	90183929	040	6108	UN	20	0,4700	0,00%	9,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3506	CAMPO OPERATORIO 45X50 C/50 C/FIO RADIOPACO AMERICA (AMERI) Lote: 0686 Fab: 11/10/2021 Val: 11/10/2026 Lista (o) Volume: 15,21 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301000 cEAN: 7898488471503	30059090	000	6108	PC	20	58,0000	0,00%	1.160,00	1.160,00	139,20	12,00	0,00	0,00
5138	COLETOR PERFURO 13L DESCARBOX (DESCA) Lote: 6242 Fab: 19/10/2021 Val: 19/10/2026 Lista (o) Volume: 16,17,18,19,20 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898951599536	48191000	000	6108	UN	100	5,2900	0,00%	529,00	529,00	63,48	12,00	0,00	0,00
5755	EQUIPO MICROGOTAS COMPLETO LS TKL (TKL) Lote: HGVEMI06-20112 Fab: 31/12/2020 Val: 30/12/2025 Lista (o) Volume: 23 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898547243720	90189010	241	6108	UN	50	1,3300	0,00%	66,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16799	SONDA FOLEY 2V 12FR 30CC ADVANTIVE (ADVAN) Lote: H57513012 Fab: 01/10/2021 Val: 01/10/2024 Lista (o) Volume: 24 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898919017348	90183921	040	6108	UN	20	2,4000	0,00%	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17020	GLICOSE 5% 1L BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 152431 Fab: 28/07/2021 Val: 28/07/2023 PMC: 0,00 PF: 134.68 Lista (+) Volume: 9,10,11,12 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300402 cEAN: 7896727870704	30049099	040	6108	BO	60	4,8500	0,00%	291,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19441	DEXAMETASONA 4MG/2,5ML C/100 AMP IM/IV FARMACE (FARMA) Lote: DX211106 Fab: 05/11/2021 Val: 28/10/2023 PMC: 0,00 PF: 413,72 Lista (+) Volume: 22 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300200 cEAN: 7898166040786	30039099	000	6108	CX	10	385,0000	0,00%	3.850,00	3.850,00	462,00	12,00	0,00	0,00
19761	CLOREXIDINA 2% TOPICO DEGERMANTE 1L VICPHARMA (VIC P) Lote: M29778 Fab: 24/08/2021 Val: 23/08/2024 Lista (o) Volume: 4,5 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7897877708756	30039099	000	6108	FR	24	16,8000	0,00%	403,20	403,20	48,38	12,00	0,00	0,00
21329	BOLSA COLETORA URINA 2L S/PONTO DE COLETA TKL (TKL) Lote: WBU2-210702 Fab: 30/07/2021 Val: 30/06/2026 Lista (o) Volume: 6 Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898547244390	39269030	700	6108	UN	100	3,9700	0,00%	397,00	397,00	47,64	12,00	0,00	0,00

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte (M) Municipal
() Federal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO:SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ID 487002
RESSARC. ENCARGOS. BASE: 0 VALOR: 0 Valor do ICMS Inter. da UF de destino : 380,35
Valor do BC do ICMS na UF de destino : 6339,20
Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT
REPRES.:83 OPERAD.:157 AG. COB:BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO
PED.VENDA: 234888

RESERVADO AO FISCO

720

28/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:39:15
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

BCO BRADESCO S.A.

2379033505900000500092002943907588790000308230

BENEFICIARIO:

CARTORIO DO REGISTRO DE IMOVEIS E A

NOME FANTASIA:

CARTORIO DO REGISTRO DE IMOVEIS E A

CNPJ: 50.727.783/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

CARTORIO DO REGISTRO DE IMOVEIS E A

CNPJ: 50.727.783/0001-88

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	12.703
DATA DE VENCIMENTO	28/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	3.082,30
VALOR COBRADO	3.082,30

=====

NR.AUTENTICACAO F.F39.C82.F61.462.F0C

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
720



Data e Hora da Emissão	03/09/2021 15:42:43	Competência	3/9/2021	Código de Verificação	ADD2SNFBV
Número do RPS	808	No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP

Dados do Prestador de Serviços

	Razão Social/Nome	GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS ELETRO E ELETRONICOS LTDA				
	Nome Fantasia					
	CNPJ/CPF	12.262.584/0001-52	Inscrição Municipal	3066960	Município	SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
	Endereço e Cep	R TOCANTINS ,288 - GOYOS - VILA CEP: 15061-190				
	Complemento:	SALA:01	Telefone:	(17)3215-8181	e-mail:	contato@gasomex.com.br

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	R 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Despesa de viagem/ TRIBUTOS FEDERAIS (11,03%) / TRIBUTOS MUNICIPAIS (5%) Qtde: 1 un Total R\$380,00

Vencimento: 01/10/2021

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo N° 208/2020
Fonte (X) Municipal
() Federal

CONFERE COM O ORIGINAL

Trib aprox R\$: 51,11 Fed, 0,00 Est e 14,82 Mun Fonte: IBPT 5DC0AE

Código do Serviço / Atividade

14.01 / 14.01.00 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarga, conserto, restauração, blindagem, manute

Detalhamento Especifico da Construção Civil

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

Tributos Federais

PIS	0,00	COFINS	0,00	IR(R\$)	0,00	INSS(R\$)	0,00	CSLL(R\$)	0,00
-----	------	--------	------	---------	------	-----------	------	-----------	------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	380,00	Natureza Operação	Valor dos Serviços R\$	380,00	
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município	(-) Deduções permitidas em lei	0,00	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação	(-) Desconto Incondicionado		
(-) Retenções Federais	0,00	0-Nenhum	Base de Cálculo	380,00	
Outras Retenções		Opção Simples Nacional	(x) Alíquota %	5,00	
(-) ISS Retido		1 - Sim	ISS a reter:	() Sim (X) Não	
(=) Valor Líquido R\$	380,00	Incentivador Cultura	(=) Valor do ISS: R\$	0,00	
		2-Não			

Avisos

1- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
2- A autenticidade desta Nota Fiscal poderá ser verificada no site, sjrp.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.
3 - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de ISS e IPI.

322

inter

Pagamento para a conta de
GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL

Simplifica a vida.


Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de
investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!  

inter

|077-9|

Recibo do Pagador


Beneficiário 12.262.584/0001-52 - GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL						Vencimento 27/01/2022	
Endereço do Beneficiário RUA TOCANTINS 288 , VILA GOYOS 15061-190 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP						Agência / Código do Beneficiário 00019/000313172	
Data do Documento 11/2022	Nº do Documento 9481	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 26/01/2022	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0077599570-9		
Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 402,39			
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 2,00% APÓS 27/01/2022.MORA DE 1,00% A PARTIR DE 28/01/2022. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Data Limite para pagamento 26/02/2022						(-) Desconto / Abatimento	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">CONFERE COM O ORIGINAL</div> 						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872	Beneficiário Final GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL				CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
						CNPJ/CPF: 12.262.584/0001-52	

Autenticação Mecânica

inter

|077-9|

07790.00116 12023.239606 07759.957090 2 88780000040239

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 27/01/2022	
Beneficiário 12.262.584/0001-52 - GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL						Agência / Código do Beneficiário 00019/000313172	
Endereço do Beneficiário RUA TOCANTINS 288 , VILA GOYOS 15061-190 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP						Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0077599570-9	
Data do Documento 26/01/2022	Nº do Documento 9481	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 26/01/2022	(-) Valor do Documento 402,39		
Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento			
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 2,00% APÓS 27/01/2022.MORA DE 1,00% A PARTIR DE 28/01/2022. SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Data Limite para pagamento 26/02/2022						(-) Outras Deduções	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">CONFERE COM O ORIGINAL</div> 						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
						Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872	
						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	
						CNPJ/CPF: 12.262.584/0001-52	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



329

28/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:39:15
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

BANCO INTER

0779000116120232396060775995709028878000040239
BENEFICIARIO:

GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL

NOME FANTASIA:

GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL

CNPJ: 12.262.584/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL

CNPJ: 12.262.584/0001-52

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.704

DATA DE VENCIMENTO 27/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 402,39

VALOR COBRADO 402,39

NR.AUTENTICACAO 7.4FE.AD3.737.396.47E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

324

Recebemos de Gasassist Com. e Assistência de Equipamentos LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:24/09/2021,Valor Total: R\$1.188,50, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira/SP

NF-e

Nº 000.000.039

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Gasassist Com. e Assistência de Equipamentos LTDA
Rua Tocantins, 298
Vila Goyos, São José do Rio Preto/SP
CEP: 15061-190 - Tel: (17) 3513-0095

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.000.039

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0942 9644 5300 0188 5500 1000 0000 3912 7444 3618

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211118512031 24/09/2021 14:19:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124.250.851.110

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.964.453/0001-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

24/09/2021

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

24/09/2021

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:19:00

FATURA/DUPLICATA

001 22/10/2021 R\$ 1.188,50

RESUMO DO IMPOSTO

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	186,63	1.152,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
36,50	0,00	0,00	0,00	0,00	1.188,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
SEDEX	0-Rem (CIF)				34.028.316/5048-45
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
-	Sao Paulo	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol	-	-	5,400	5,100

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
121	FRASCO DE CAL I PARA AGS Lote=L 13G21 V:08/07/2023 Qtd=5 Fab=10/09/2021 Val=08/07/2023	38220090	0102	5102	fr	5	81,80	409,00	0,00	0,00	0,00	0	0	66,26
122	FRASCO DE CAL II PARA AGS Lote=19E21 V:26/05/2023 Qtd=5 Fab=10/09/2021 Val=26/05/2023	38220090	0102	5102	fr	5	81,80	409,00	0,00	0,00	0,00	0	0	66,26
123	FRASCO SOLUCAO DE LIMPEZA AGS22 Lote=L 28G21 V:30/07/2023 Qtd=5 Fab=10/09/2021 Val=30/07/2023	38220090	0102	5102	fr	5	66,80	334,00	0,00	0,00	0,00	0	0	54,11

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
3835300			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[[(I) "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" (II) - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI" III - "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$0,00. CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123". Pedido de Venda:12396 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$186,63]]	

325

inter

Pagamento para a conta de
GASASSIST COMERCIO E ASSISTENCIA D

Simplifica a vida.


Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de
investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!  

inter

|077-9|

Recibo do Pagador

Beneficiário 42.964.453/0001-88 - GASASSIST COMERCIO E ASSISTENCIA D					Vencimento 27/01/2022
Endereço do Beneficiário RUA TOCANTINS 298 , VILA GOYOS 15061-190 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP					Agência / Código do Beneficiário 00019/137749406
Data do Documento 01/2022	Nº do Documento 9608	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 26/01/2022	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0077599541-0
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 1.250,31
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 2,00% APÓS 27/01/2022.MORA DE 1,00% A PARTIR DE 28/01/2022. Parcela 1/1 NF-e série: 1 número: 39 SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Data Limite para pagamento 26/02/2022					(-) Desconto / Abatimento
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">CONFERE COM O ORIGINAL </div>					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA/SP	Beneficiário Final GASASSIST COMERCIO E ASSISTENCIA D				CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
					CNPJ/CPF: 42.964.453/0001-88

Autenticação Mecânica

inter

|077-9| 07790.00116 12052.968208 07759.954105 2 88780000125031

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 27/01/2022
Beneficiário 42.964.453/0001-88 - GASASSIST COMERCIO E ASSISTENCIA D					Agência / Código do Beneficiário 00019/137749406
Endereço do Beneficiário RUA TOCANTINS 298 , VILA GOYOS 15061-190 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP					Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0077599541-0
Data do Documento 26/01/2022	Nº do Documento 9608	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 26/01/2022	(=) Valor do Documento 1.250,31
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 2,00% APÓS 27/01/2022.MORA DE 1,00% A PARTIR DE 28/01/2022. Parcela 1/1 NF-e série: 1 número: 39 SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Data Limite para pagamento 26/02/2022					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA/SP	Beneficiário Final GASASSIST COMERCIO E ASSISTENCIA D				CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
					CNPJ/CPF: 42.964.453/0001-88

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

1326

28/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:39:15
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

BANCO INTER

07790001161205296820807759954105288780000125031

BENEFICIARIO:

GASASSIST COMERCIO E ASSISTENCIA D

NOME FANTASIA:

GASASSIST COMERCIO E ASSISTENCIA D

CNPJ: 42.964.453/0001-88

BENEFICIARIO FINAL:

GASASSIST COMERCIO E ASSISTENCIA D

CNPJ: 42.964.453/0001-88

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	12.705
DATA DE VENCIMENTO	27/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.250,31
VALOR COBRADO	1.250,31

=====

NR.AUTENTICACAO 3.419.D13.6FE.9F6.FBE

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e demais canais de atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

327


Recebemos de Gasomex Com. de Equipamentos Eletro Eletronicos Ltda, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/10/2021, Valor Total: R\$759,60, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira/SP

NF-e
Nº 000.010.673
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE




Gasomex Com. de Equipamentos Eletro Eletronicos Ltda

Rua Tocantins, 288
VI Goyos - São José do Rio Preto - SP
CEP: 15061-190 - Tel: (17)3223-4525

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.010.673
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1012 2625 8400 0152 5500 1000 0106 7316 5019 6172

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211236554765 20/10/2021 16:51:47	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.007.178.113	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.262.584/0001-52	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF/dEstrangeiro 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 20/10/2021
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX (17)3332-7000	UF SP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 20/10/2021
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 16:51:00


FATURA/DUPLICATA 001	17/11/21	R\$ 759,60	
-------------------------	----------	------------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		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		0,00		123,07		759,60	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		759,60	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		759,60	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL Nao selecionado		FRETE POR CONTA 3-Tr.prop Rem		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
3	Vol					0,510		0,510					

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
110	KIT MEMBRANA DE REFERENCIA AGS22 Lote=16F21 V:08/06/2023 Qtd=1 Fab=02/09/2021 Val=08/06/2023	38220090	0102	5102	kit	1	611,00	611,00	0,00	0,00	0,00	0	0	98,98
121	FRASCO DE CAL I PARA AGS Lote=13G21 V:08/07/2023 Qtd=1 Fab=30/09/2021 Val=08/07/2023	38220090	0102	5102	fr	1	81,80	81,80	0,00	0,00	0,00	0	0	13,26
142	FRASCO SOLUÇÃO DE REFERENCIA AGS22 Lote=15H21 V:23/08/2023 Qtd=1 Fab=18/10/2021 Val=23/08/2023	38220090	0102	5102	fr	1	66,80	66,80	0,00	0,00	0,00	0	0	10,83

CONFERE COM O ORIGINAL



santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3066960	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
-------------------------	--------------------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [[(I) "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" (II) - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI" III - "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$0,00. CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123". Pedido de Venda: 12582 Trib aprox RS: 31,91 Fed, 91,16 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT 5DC0AE]]	

inter

Pagamento para a conta de
GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL

Simplifica a vida.


Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de
investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!  

inter

|077-9|

Recibo do Pagador

Beneficiário 12.262.584/0001-52 - GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL						Vencimento 27/01/2022
Endereço do Beneficiário RUA TOCANTINS 288 , VILA GOYOS 15061-190 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP						Agência / Código do Beneficiário 00019/000313172
Data do Documento 26/01/2022	Nº do Documento 9609	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 26/01/2022	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0077599571-7	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(=) Valor do Documento 792,59	
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 2,00% APÓS 27/01/2022.MORA DE 1,00% A PARTIR DE 28/01/2022. Parcela 1/1 NF-e série: 1 número: 10673 SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Data Limite para pagamento 26/02/2022						(-) Desconto / Abatimento
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">CONFERE COM O ORIGINAL </div>						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA/SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL					CNPJ/CPF: 12.262.584/0001-52	

Autenticação Mecânica

inter

|077-9| 07790.00116 12023.239606 07759.957173 8 88780000079259

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 27/01/2022
Beneficiário 12.262.584/0001-52 - GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL						Agência / Código do Beneficiário 00019/000313172
Endereço do Beneficiário RUA TOCANTINS 288 , VILA GOYOS 15061-190 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP						Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0077599571-7
Data do Documento 26/01/2022	Nº do Documento 9609	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 26/01/2022	(=) Valor do Documento 792,59	
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento	
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 2,00% APÓS 27/01/2022.MORA DE 1,00% A PARTIR DE 28/01/2022. Parcela 1/1 NF-e série: 1 número: 10673 SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Data Limite para pagamento 26/02/2022						(-) Outras Deduções
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA/SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL					CNPJ/CPF: 12.262.584/0001-52	

Autenticação Mecânica



Ficha de Compensação

27/01

28/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:39:15
 047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
 AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

BANCO INTER

07790001161202323960607759957173888780000079259

BENEFICIARIO:

GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL

NOME FANTASIA:

GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL

CNPJ: 12.262.584/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL

CNPJ: 12.262.584/0001-52

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.706

DATA DE VENCIMENTO 27/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 792,59

VALOR COBRADO 792,59

NR.AUTENTICACAO 6.17E.3BF.39F.2A1.BE6

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de

produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais

habituais agencia, SAC e demais canais de

atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

340

Recebemos de Gasomex Com. de Equipamentos Eletro Eletronicos Ltda, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 21/10/2021, Valor Total: R\$400,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 - JARDIM PAULISTA -

NF-e

Nº 000.010.675

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Gasomex Com. de Equipamentos Eletro Eletronicos Ltda
 Rua Tocantins, 288
 VI Goyos - São José do Rio Preto - SP
 CEP: 15061-190 - Tel: (17)3223-4525

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.675

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 1012 2625 8400 0152 5500 1000 0106 7510 8838 3267

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135211241594086 21/10/2021 14:50:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.007.178.113

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

12.262.584/0001-52

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

21/10/2021

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

21/10/2021

MUNICÍPIO

Guaira

FONE/FAIX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:50:00

FATURA/DUPLICATA

001

18/11/2021

R\$ 400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	88,80	400,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
Nao selecionado	3-Tr.prop Rem				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
-					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Vol	-	-	3,250	3,250

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
98	MISTURA BAIXA ANÁLISE SANGUÍNEA PQ	28042990	0102	5102	un	1	400,00	400,00	0,00	0,00	0,00	0	0	88,80

CONFERE COM O ORIGINAL

Santa Casa de Guaira
 Pago com Recurso
 Processo Nº 208/2020
 Fonte () Municipal
 () Federal

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
3066960			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
[(I) "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" (II) - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI" III - "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$0,00. CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123". Pedido de Venda: 12584 Trib aprox RS: 16,80 Fed, 72,00 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT 5DC0AE]]	

inter

Pagamento para a conta de
GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL

Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de
investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixe o app!  


inter

|077-9|

Recibo do Pagador

Beneficiário 12.262.584/0001-52 - GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL						Vencimento 27/01/2022	
Endereço do Beneficiário RUA TOCANTINS 288, VILA GOYOS 15061-190 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP						Agência / Código do Beneficiário 00019/000313172	
Data do Documento 26/01/2022	Nº do Documento 9610	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 26/01/2022	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0077599573-3		
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Valor do Documento 417,24		
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 2,00% APÓS 27/01/2022.MORA DE 1,00% A PARTIR DE 28/01/2022.						(-) Desconto / Abatimento	
Parcela 1/1						(-) Outras Deduções	
NF-e série: 1 número: 10675						(+/-) Mora / Multa	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(+/-) Outros Acréscimos	
Data Limite para pagamento 26/02/2022						(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA/SP						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL						CNPJ/CPF: 12.262.584/0001-52	

CONFERE COM O ORIGINAL



Autenticação Mecânica

inter

|077-9| 07790.00116 12023.239606 07759.957330 4 8878000041724

Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						Vencimento 27/01/2022	
Beneficiário 12.262.584/0001-52 - GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL						Agência / Código do Beneficiário 00019/000313172	
Endereço do Beneficiário RUA TOCANTINS 288, VILA GOYOS 15061-190 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP						Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0077599573-3	
Data do Documento 26/01/2022	Nº do Documento 9610	Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 26/01/2022	(-) Valor do Documento 417,24		
Uso do Banco	Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda	Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento		
Informações de responsabilidade do beneficiário MULTA DE 2,00% APÓS 27/01/2022.MORA DE 1,00% A PARTIR DE 28/01/2022.						(-) Outras Deduções	
Parcela 1/1						(+/-) Mora / Multa	
NF-e série: 1 número: 10675						(+/-) Outros Acréscimos	
SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-) Valor Cobrado	
Data Limite para pagamento 26/02/2022							
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA/SP						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL						CNPJ/CPF: 12.262.584/0001-52	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



Handwritten mark

28/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:39:15
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

BANCO INTER

07790001161202323960607759957330488780000041724

BENEFICIARIO:
GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL
NOME FANTASIA:

GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL
CNPJ: 12.262.584/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:
GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL
CNPJ: 12.262.584/0001-52

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	12.707
DATA DE VENCIMENTO	27/01/2022
DATA DO PAGAMENTO	27/01/2022
VALOR DO DOCUMENTO	417,24
VALOR COBRADO	417,24

NR.AUTENTICACAO B.3A9.842.111.EC9.0FF

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

333

Recebemos de Gasomex Com. de Equipamentos Eletro Eletronicos Ltda, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 25/10/2021, Valor Total: R\$676,20, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira/SP

NF-e


Nº 000.010.680

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Gasomex Com. de Equipamentos Eletro Eletronicos Ltda

Rua Tocantins, 288
VI Goyos - São José do Rio Preto - SP
CEP: 15061-190 - Tel: (17)3223-4525

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 000.010.680
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 1012 2625 8400 0152 5500 1000 0106 8017 5440 6402

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135211256749657 25/10/2021 15:05:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.007.178.113	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 12.262.584/0001-52	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF/Estrangeiro 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 25/10/2021
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/10/2021
MUNICÍPIO Guaira	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 15:05:00
FONE/FAX (17)3332-7000			

FATURA/DUPLICATA

001	22/11/2021	R\$ 676,20		
-----	------------	------------	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

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	109,54	676,20
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	676,20


TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Nao selecionado	FRETE POR CONTA 3-Tr.prop Rem	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE Vol	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,060	PESO LÍQUIDO 3,060

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	VLR APROX. TRIBUTOS
121	FRASCO DE CAL I PARA AGS Lote=16I21 V:11/10/2023 Qtd=5 Fab=25/10/2021 Val=11/10/2023	38220090	0102	5102	fr	5	81,80	409,00	0,00	0,00	0,00	0	0	66,26
123	FRASCO SOLUCAO DE LIMPEZA AGS22 Lote=28G21 V:30/07/2023 Qtd=4 Fab=30/09/2021 Val=30/07/2023	38220090	0102	5102	fr	4	66,80	267,20	0,00	0,00	0,00	0	0	43,28

CONFERE COM O ORIGINAL



Santa Casa de Guaira
Pago com Recurso
Processo Nº 208/2020
Fonte Municipal
 Federal

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 3066960	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	VALOR DO ISSQN
--------------------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [[(I) "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" (II) - "NÃO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI" III - "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CREDITO DE ICMS NO VALOR DE R\$0,00. CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 0,00%, NOS TERMOS DO ART. 23 DA LC 123". Pedido de Venda: 12600 Trib aprox RS: 28,40 Fed, 81,14 Est e 0,00 Mun Fonte: IBPT 5DC0AE]]	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

374

inter

Pagamento para a conta de
GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL

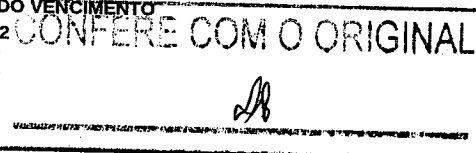
Simplifica a vida.

Conta digital gratuita PF e PJ, plataforma de
investimentos, shopping e tudo mais que você precisar.

Baixar o app!  

inter

|077-9|

Beneficiário						Recibo do Pagador	
12.262.584/0001-52 - GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL						Vencimento 27/01/2022	
Endereço do Beneficiário RUA TOCANTINS 288, VILA GOYOS 15061-190 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP						Agência / Código do Beneficiário 00019/000313172	
Data do Documento 26/01/2022		Nº do Documento 9611		Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 26/01/2022	Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0077599577-4
Uso do Banco		Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(-) Valor do Documento 704,45
Informações de responsabilidade do beneficiário Multa de 2,00% após 27/01/2022. Mora de 1,00% a partir de 28/01/2022. Parcela 1/1 NF-e série: 1 número: 10680 SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Data Limite para pagamento 26/02/2022						(-) Desconto / Abatimento	
						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA/SP						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL						CNPJ/CPF: 12.262.584/0001-52	

Autenticação Mecânica

inter

|077-9| 07790.00116 12023.239606 07759.957744 1 88780000070445

Local de Pagamento						Vencimento	
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO						27/01/2022	
Beneficiário 12.262.584/0001-52 - GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL						Agência / Código do Beneficiário 00019/000313172	
Endereço do Beneficiário RUA TOCANTINS 288, VILA GOYOS 15061-190 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP						Nosso Número / Cód. do Documento 00019/112/0077599577-4	
Data do Documento 26/01/2022		Nº do Documento 9611		Espécie Documento DM	Aceite NAO	Data de Processamento 26/01/2022	(-) Valor do Documento 704,45
Uso do Banco		Carteira 112	Espécie Moeda REAL	Quantidade Moeda		Valor Moeda	(-) Desconto / Abatimento
Informações de responsabilidade do beneficiário Multa de 2,00% após 27/01/2022. Mora de 1,00% a partir de 28/01/2022. Parcela 1/1 NF-e série: 1 número: 10680 SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO Data Limite para pagamento 26/02/2022						(-) Outras Deduções	
						(+/-) Mora / Multa	
						(+/-) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872 JARDIM PAULISTA 14790-000 GUAIRA/SP						CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL						CNPJ/CPF: 12.262.584/0001-52	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



325

28/01/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:39:15
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

BANCO INTER

0779000116120232396060775995774418878000070445

BENEFICIARIO:

GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL

NOME FANTASIA:

GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL

CNPJ: 12.262.584/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

GASOMEX COMERCIO DE EQUIPAMENTOS EL

CNPJ: 12.262.584/0001-52

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 12.708

DATA DE VENCIMENTO 27/01/2022

DATA DO PAGAMENTO 27/01/2022

VALOR DO DOCUMENTO 704,45

VALOR COBRADO 704,45

NR.AUTENTICACAO 1.9AE.187.F3F.46F.378

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

335



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - Maracá - Guaíra

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITO NEGATIVO
DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOIA

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número Complemento

872

CEP

14790000

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, **NÃO POSSUI DIVIDA VENCIDA E SIM A VENCER** com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais. **ATENÇÃO** : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados.

Emitida às 11:19:17 do dia 09/02/2022

Válida até 11/03/2022

Código de Controle da Certidão/Número D65C8C43905A8AEB

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

27



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 12:41:25 do dia 30/12/2021 <hora e data de Brasília>.
Válida até 28/06/2022.

Código de controle da certidão: **7F93.EF0B.66AE.3FC0**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ / IE: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 22020140242-21
Data e hora da emissão 09/02/2022 10:22:35
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br

Voltar

Imprimir



**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

Inscrição: 48.341.283/0001-61
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: RUA 24 872 / JARDIM PAULISTA / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 10/02/2022 a 11/03/2022

Certificação Número: 2022021010070695279074

Informação obtida em 10/02/2022 10:07:06

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: **www.caixa.gov.br**



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Certidão nº: 4878925/2022

Expedição: 09/02/2022, às 10:23:49

Validade: 07/08/2022 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.341.283/0001-61**, **NÃO CONSTA** do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base no art. 642-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentado pela Lei nº 12.440, de 7 de julho de 2011, e na Resolução Administrativa nº 1470/2011 do Tribunal Superior do Trabalho, de 24 de agosto de 2011.

Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho e estão atualizados até 2 (dois) dias anteriores à data da sua expedição.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho ou Comissão de Conciliação Prévia.

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

858300005019 061201792208 107660050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA				127.63153.15-3			11/01/2010	01				05211
1.935,18	833,57			0,00			157,66				221,51	0,00
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE				127.80682.15-0			01/09/2014	01				03222
2.204,46	1.284,96			0,00			181,92				279,16	0,00
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES				204.01491.05-0			06/04/2021	01				02236
3.826,23	2.255,62			0,00			386,95				486,54	0,00
ALAN JUNIOR DE CASTRO				161.61824.57-5			03/08/2021	01				05174
2.243,99	514,88			0,00			186,67				220,70	0,00
ALANA GARCIA LEAL LELIS				209.74819.85-3			13/05/2013	01				02235
3.826,22	2.448,15			0,00			386,95				501,94	0,00
ALANITA DA SILVA				161.47268.12-1			21/02/2020	01				05121
1.715,00	892,01			0,00			137,85				208,56	0,00
ALIER CARLOS DE FREITAS				126.87088.16-3			06/06/2005	01				03241
5.981,72	4.090,37			0,00			688,72				805,77	0,00
ALINE DE MELO				127.07472.16-8			20/03/2002	01				02235
3.846,14	1.990,80			0,00			389,73				466,96	0,00
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS				161.01194.73-7			24/09/2021	01				05121
1.715,00	215,82			0,00			137,85				154,46	0,00
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA				161.01193.30-7			09/12/2019	01				03222
2.348,58	1.230,23			0,00			199,22				286,30	0,00
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES				204.48393.46-2			07/12/2015	01				03222
1.770,40	855,79			0,00			142,83				210,09	0,00
AMANDA KAREN HERNANDES LINO				238.05636.16-0			10/06/2020	01				04221
1.425,65	753,98			0,00			111,80				174,37	0,00
ANA CAROLINA DE JESUS ALVES				127.78248.17-1			08/03/2019	01				05132
1.495,00	747,50			0,00			118,05				179,41	0,00
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA				127.58958.16-5			21/01/2002	01				02235
4.551,19	2.556,00			0,00			488,44				568,58	0,00
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA				204.01494.89-0			21/09/2020	01				05132
1.495,00	747,50			0,00			118,05				179,40	0,00

243

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

858300005019 061201792208 107660050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO
ANA PAULA BEMFICA	1.715,00	693,88	126.23011.18-6	07/04/2021	01	07/04/2021	01	05121
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	2.172,88	559,45	161.01496.22-9	01/07/2021	01	01/07/2021	01	03222
ANA PAULA DE SOUZA	2.219,26	1.249,41	210.02685.07-0	01/11/2016	01	01/11/2016	01	03222
ANDREIA APARECIDA BORGES	2.321,01	1.217,37	161.01259.76-6	23/04/2012	01	23/04/2012	01	03222
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	1.990,40	775,20	200.59627.38-1	01/06/2017	01	01/06/2017	01	03222
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	2.056,00	1.028,00	104.21610.75-9	02/05/2019	01	02/05/2019	01	03516
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	1.346,40	673,20	128.78509.16-3	18/02/2015	01	18/02/2015	01	04221
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	2.755,02	1.544,84	200.88483.03-1	01/04/2008	01	01/04/2008	01	04131
BIANCA DAMASCENO SANTANA	1.786,40	372,16	268.91951.33-8	20/07/2021	01	20/07/2021	01	05211
BRUNA GABRIEL	1.346,40	794,54	212.02732.40-4	19/06/2013	01	19/06/2013	01	04221
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	4.210,83	2.449,35	128.74160.86-7	24/03/2020	01	24/03/2020	01	02235
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	4.494,90	2.098,72	201.10522.34-0	06/03/2020	01	06/03/2020	01	02235
CAROLINE CRISTINA MALTA	2.443,97	1.441,08	203.74468.40-5	16/07/2020	01	16/07/2020	01	03222
CATELI DE OLIVEIRA SILVA	1.353,84	364,33	204.89241.47-0	08/07/2021	01	08/07/2021	01	05211
CELIA MARIA SANTOS BERNAL	1.770,40	885,20	128.64685.16-9	01/11/2016	01	01/11/2016	01	03222

344

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

858300005019 061201792208 107660050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	COMP: 12/2021	COD REC: 115	COD GRS: 2305	FRAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61			
TOMADOR/OBRA:								FAP: 0,50	RAT AJUSTADO: 1,00		
NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.605,98	750,53	165.30130.71-4		21/02/2020	01				188,52	05211
CLAUDIA DE SOUSA DA SILVA SANTOS	2.481,88	443,51	209.29254.87-7		02/08/2021	01				210,03	03222
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	2.755,01	1.545,24	126.40379.15-3		03/08/1998	01				344,03	01422
CLAUDINEIA DA SILVA DE FARIA	1.715,00	315,17	128.52293.16-3		01/09/2021	01				162,42	05121
DAIANA APARECIDA DA SILVA	1.778,96	983,93	161.47285.88-3		18/08/2020	01				221,03	03222
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	1.370,33	796,75	190.29219.03-6		04/08/2020	01				173,36	04221
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	1.912,88	827,48	203.53912.64-0		23/03/2021	01				219,22	03222
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	2.126,06	923,09	201.10528.53-5		01/08/2019	01				243,93	03222
DANUBIA MARQUES DA SILVA	2.387,31	1.076,70	127.67551.18-8		04/01/2016	01				277,13	05121
DEBORA CANTISANO DRUDI	4.150,41	962,97	202.10640.86-8		01/07/2021	01				409,07	02235
DENISE SUELEN DA SILVA ROCHA	2.352,33	1.203,36	201.10533.47-4		23/05/2011	01				284,45	05211
DINAMAR TUISSI	2.422,75	1.211,37	121.42272.31-4		02/03/2001	01				290,73	04131
EDER GIROLAMO	1.778,95	758,85	127.36841.18-4		23/03/2021	01				203,03	03222
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	1.714,99	883,89	212.13954.99-3		18/08/2014	01				207,91	05121
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	1.495,00	215,10	212.10563.75-6		11/10/2021	01				136,80	05132

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

858300005019 061201792208 107660050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
EDMARA CANDIDA TAVARES	4.719,86	2.140,58	126.32522.15-5	0,00	01/09/2015	01			01/09/2015	548,84	02235
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	1.729,47	301,85	161.47296.09-5	0,00	01/09/2021	01			01/09/2021	162,50	05121
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	2.443,27	1.125,15	128.00781.14-0	0,00	13/02/2006	01			13/02/2006	285,48	03222
ELENICE ALVES PEREIRA DA SILVA	1.936,23	796,22	124.32176.98-9	0,00	05/04/2021	01			05/04/2021	218,60	03222
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	1.495,00	747,50	129.44357.17-6	0,00	05/02/2010	01			05/02/2010	179,41	05163
ELIANE APARECIDA TELES	1.770,40	594,41	209.69648.39-6	0,00	22/04/2021	01			22/04/2021	189,18	03222
ELIANE CRISTINA MAZZARON	2.321,01	1.179,03	210.19818.53-2	0,00	01/07/2020	01			01/07/2020	280,00	03222
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	3.509,00	2.484,06	201.10522.80-4	0,00	05/08/2019	01			05/08/2019	479,44	09153
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	1.495,00	249,16	204.58446.08-9	0,00	01/09/2021	01			01/09/2021	139,53	05163
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	2.417,64	894,59	267.47236.20-1	0,00	01/07/2020	01			01/07/2020	264,97	03222
ELTON DOMINGOS PAIAO	2.017,94	1.133,27	210.23833.55-9	0,00	01/07/2020	01			01/07/2020	252,09	03222
ELVIS MARTINS PERES	2.401,59	1.523,49	126.74686.15-6	0,00	25/03/2020	01			25/03/2020	314,01	05174
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	1.770,40	630,62	160.03944.19-7	0,00	01/04/2021	01			01/04/2021	192,08	03222
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.495,00	747,50	201.49847.23-2	0,00	08/03/2019	01			08/03/2019	179,40	05132
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.495,00	373,75	122.81562.43-5	0,00	08/03/2010	01			08/03/2010	149,51	05132

346

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

858300005019 061201792208 107660050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL			BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	5.466,46	1.375,48	128.88483.17-5	0,00			07/06/2021	01			547,36	03241
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	2.191,72	1.175,74	127.22641.14-5	0,00			03/10/2011	01			269,40	03222
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	1.781,26	898,09	212.06646.90-1	0,00			13/01/2016	01			214,34	05121
FATIMA GALANTI SILVA	1.858,21	421,39	203.74467.15-8	0,00			20/07/2021	01			182,36	05211
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	1.616,88	854,99	127.38113.15-1	0,00			18/02/2008	01			197,75	04221
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	5.400,22	4.221,54	127.01833.16-9	0,00			19/02/2001	01			769,75	03241
FRANCIELE CONTI DA SILVA	1.765,28	575,51	200.59533.29-8	0,00			01/04/2021	01			187,26	04221
FRANCIELE DA SILVA SANTOS	2.026,50	639,23	267.27550.43-1	0,00			07/04/2021	01			213,25	03222
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	2.001,84	476,20	125.88030.61-2	0,00			20/07/2021	01			198,25	05211
GABRIELI BENTO DA SILVA	2.841,52	1.103,00	207.94330.31-7	0,00			23/03/2020	01			315,56	02212
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO PER	1.599,66	748,41	163.24016.49-9	0,00			04/01/2021	01			187,84	04221
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.780,44	774,46	155.76969.19-0	0,00			01/04/2021	01			204,39	05211
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	1.953,32	1.093,95	161.76994.53-6	0,00			17/08/2020	01			243,78	03222
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.770,40	885,20	127.21332.18-1	0,00			26/06/2013	01			212,45	03222
GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	1.770,40	932,16	126.99469.16-7	0,00			03/07/2008	01			216,21	03222

347

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

85830005019 061201792208 107660050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPOSITO	CBO
		BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	5.442,38	2.693,56	125.98821.14-0	0,00	15/05/2007	01			650,88	02235
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	1.346,40	878,87	201.10526.03-6	0,00	21/09/2020	01			178,02	04110
GUILHERME GABRIEL SOUZA SILVA	1.361,27	282,36	204.85806.77-5	0,00	29/07/2021	01			131,49	05211
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	2.167,02	1.083,51	121.32077.17-9	0,00	01/08/1982	01			260,05	04110
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	1.865,00	1.002,19	122.78794.37-1	0,00	07/06/2000	01			229,38	05121
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	3.826,23	2.255,16	126.83565.18-8	0,00	11/08/2020	01			486,52	02235
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	1.661,76	112,20	128.83697.14-2	0,00	01/12/2021	01			141,92	04221
JAQUELINE APARECIDA TOMAZ TEIXEIRA	2.661,84	974,61	131.26092.70-4	0,00	21/12/2015	01			290,92	04110
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.770,40	664,70	161.81084.76-3	0,00	12/04/2021	01			194,80	03222
JEFALE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	1.666,94	839,53	162.30277.82-5	0,00	08/09/2016	01			200,51	04110
JESSICA MENDONCA DE SOUSA	1.715,00	518,14	201.10523.99-1	0,00	23/06/2021	01			178,65	05121
JOANA D ARC DA COSTA	1.932,82	920,25	161.83154.64-5	0,00	16/01/2008	01			228,24	05121
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	4.046,23	1.913,11	122.79565.80-5	0,00	17/02/2020	01			476,75	02235
JOSE GILMAR SOUZA DE OLIVEIRA JUNIOR	1.484,89	314,80	145.05520.97-4	0,00	20/07/2021	01			143,98	05211
JOSIANE FERREIRA DOS SANTOS DO NASCIMENT	2.399,37	1.245,29	210.06415.21-3	0,00	08/09/2014	01			291,57	03222
					205,31				0,00	0,00

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

858300005019 061201792208 107660050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

RETRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
OUTRAS ENT:	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 2,0	INSCRIÇÃO:							
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	927,20	142.13995.22-0	14/06/2019	01	173,66	05211			243,22	0,00		
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	876,60	201.04956.63-6	24/02/2020	01	129,13	04221			199,58	0,00		
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	845,41	127.77651.49-5	21/02/2020	01	181,23	03222			243,40	0,00		
JULIANA GARCIA CIRILO	680,17	127.32789.16-1	19/04/2021	01	162,63	03222			213,65	0,00		
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	504,90	164.63510.19-0	05/04/2021	01	104,67	04221			148,10	0,00		
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	785,37	161.83114.26-0	03/01/2013	01	142,83	03222			204,46	0,00		
KENIA DE LIMA SILVA	2.561,20	127.85968.16-8	27/01/2020	01	516,45	02235			585,00	0,00		
KEROLAIN APARECIDA ALVES	724,11	236.33932.98-0	07/04/2021	01	142,83	03222			199,56	0,00		
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	765,00	164.52285.47-6	01/12/2020	01	121,20	04131			183,60	0,00		
LAI MARQUES CAETANO	1.119,35	164.03677.88-9	02/05/2019	01	192,60	03222			273,02	0,00		
LAI STUQUE GARCIA DOS SANTOS	2.347,54	204.89241.29-2	01/04/2014	01	386,95	02235			493,90	0,00		
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	1.219,47	127.33222.17-3	11/05/2021	01	340,79	03241			377,28	0,00		
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	949,48	203.87416.02-6	19/08/2020	01	142,83	03222			217,59	0,00		
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	281,12	129.88713.18-0	20/07/2021	01	104,67	05211			130,21	0,00		
LETICIA RODRIGUES SIQUEIRA DUARTE PORTEL	995,69	164.03787.76-5	01/02/2018	01	157,74	03222			234,53	0,00		

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

8583300005019 061201792208 107660050840 834128300014

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUATIRA
 COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	203.89162.10-2	08/04/2021	01	02235							
4.068,44	1.590,11	0,00			420,86				452,68	0,00	
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	201.10525.92-7	14/05/2019	01	03222							
2.050,29	1.171,29	0,00			168,02				257,72	0,00	
MARIANA DA SILVA FERNANDES	204.89241.20-9	07/12/2015	01	03222							
1.990,40	885,98	0,00			162,63				230,11	0,00	
MARIETE MARIA DA SILVA	164.60923.21-4	01/12/2008	01	03222							
1.770,40	1.007,31	0,00			142,83				222,21	0,00	
MARLI ALVES FERREIRA	108.76941.75-4	01/03/1979	01	03222							
2.893,72	1.771,97	0,00			264,63				373,26	0,00	
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	127.06455.16-2	06/11/2015	01	03222							
2.399,37	1.431,45	0,00			205,31				306,47	0,00	
MICHELE CRISTINA FERREIRA	119.99103.94-1	03/11/2020	01	03222							
2.149,53	1.232,36	0,00			176,95				270,56	0,00	
MICHELE VENANCIO GONCALVES	145.85875.39-1	20/04/2021	01	05163							
1.495,00	498,33	0,00			118,05				159,47	0,00	
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	206.67287.89-7	24/03/2021	01	03222							
2.473,38	746,30	0,00			214,19				257,57	0,00	
MILEIDE MARQUES DA SILVA	127.27929.16-3	01/10/2021	01	05121							
2.155,00	218,85	0,00			177,45				189,91	0,00	
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	127.97792.16-7	14/01/2020	01	03222							
2.265,92	1.307,86	0,00			189,30				285,91	0,00	
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	203.53915.05-4	10/06/2013	01	03222							
2.242,46	1.297,34	0,00			186,48				283,18	0,00	
MONIQUE RODRIGUES COSTA	267.66101.13-8	12/02/2020	01	04221							
1.346,40	714,00	0,00			104,67				164,83	0,00	
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	203.53913.69-8	10/11/2010	01	03222							
5.130,17	1.291,91	0,00			569,50				513,76	0,00	
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	127.70372.17-5	01/04/2021	01	03222							
2.310,40	988,43	0,00			194,64				263,91	0,00	

352

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

858300005019 061201792208 107660050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO	INSCRIÇÃO:	
											DEPÓSITO	JAM
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	1.346,40	706,47	128.32579.16-9	0,00	06/11/2017	01				04221	164,23	0,00
NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.882,28	1.013,09	165.32556.82-4	0,00	14/01/2020	01				03222	231,62	0,00
NAIARA FURINI DE SOUZA	3.826,23	3.329,10	203.89161.68-8	0,00	03/06/2013	01				02236	572,42	0,00
NAIARA SOARES DE SOUSA	2.336,59	1.119,77	200.59533.24-7	0,00	13/05/2019	01				03222	276,50	0,00
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANCO	1.770,84	718,33	166.46818.22-4	0,00	01/04/2021	01				05121	199,13	0,00
NERIANE APARECIDA TOSTA	1.954,25	307,79	127.33823.16-9	0,00	27/08/2021	01				05121	180,97	0,00
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	2.278,34	1.382,85	204.89240.07-5	0,00	20/10/2016	01				03222	292,89	0,00
PATRICK FERREIRA LIMA	5.981,72	4.082,84	129.08652.15-5	0,00	10/03/2008	01				03241	805,17	0,00
POLIANA RODRIGUES MACEDO	1.770,40	760,75	166.48522.09-8	0,00	23/03/2021	01				03222	202,49	0,00
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.944,79	527,97	168.70437.68-9	0,00	01/07/2021	01				03222	197,82	0,00
REGIANE ALVES DOS SANTOS	1.770,40	452,93	129.61051.09-8	0,00	05/07/2021	01				03222	177,87	0,00
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	2.422,75	1.279,63	126.83472.17-1	0,00	13/10/2004	01				04131	296,20	0,00
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	1.766,97	883,48	121.24676.68-9	0,00	05/05/1994	01				04110	212,04	0,00
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	2.038,80	1.131,09	126.06003.18-9	0,00	142,52	01				05121	253,60	0,00
RENATA MAIARA FERREIRA	3.666,85	2.069,27	128.13266.17-7	0,00	21/09/2009	01				03241	458,89	0,00
			0,00		21/01/2009	01						
					364,63							

252

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

858300005019 061201792208 107660050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2021 COD REC:115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 2,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
TALYSON JOSE PEREIRA DE ASSIS			201.10521.54-9				05/04/2021	01				03222
	1.787,52	702,06	0,00				144,37				199,16	0,00
TATIANE MARQUES DA SILVA			128.04937.18-8				02/05/2019	01				03222
	1.770,40	894,59	0,00				142,83				213,20	0,00
TAYNARA SABINO CIRILO			203.53913.73-6				05/04/2021	01				02235
	4.046,23	1.550,80	0,00				417,75				447,76	0,00
VALDENIR PEREIRA DA SILVA			165.90005.60-6				16/07/2020	01				03222
	2.803,60	1.540,91	0,00				253,82				347,56	0,00
VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO			124.26607.83-3				07/04/2021	01				02235
	4.338,79	1.615,24	0,00				458,70				476,33	0,00
VIVIAN GUEDES YONEMOTO			209.29254.88-5				04/10/2019	01				02234
	3.357,39	1.678,69	0,00				321,31				402,88	0,00
VIVIANE ISAURA TOSTA			127.99248.15-4				03/06/2013	01				03241
	5.341,09	2.763,36	0,00				599,03				648,36	0,00
WAGNER TAVARES DA SILVA			126.60221.14-8				14/02/2020	01				03222
	2.348,58	1.218,32	0,00				199,22				285,36	0,00
WESLEI MARQUES			131.91905.77-3				25/03/2020	01				05174
	2.059,69	1.228,51	0,00				168,87				263,06	0,00
WILLIAM MARQUES			127.54949.16-1				01/06/2020	01				05174
	2.001,30	1.528,45	0,00				163,61				282,39	0,00

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 07/01/2022
 HORA: 15:25:01
 PÁG: 0014/0017

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

858300005019 061201792208 10760050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR
 REM SEM 13° SAL
 REM 13° SAL
 BASE CÁL 13° SAL PREV SOC
 BASE CÁL PREV SOCIAL
 PIS/PASEP/CI
 CONTRIB SEG DEVIDA
 AMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
 DEPOSITO
 CBO
 JAM

RENATA CRISTINA DOS SANTOS
 12.993,01
 0,00
 128.56647,18-0
 0,00
 13 05
 1.286,71
 0,00
 02231
 0,00

TOTAIS DA EMPRESA/TOMADOR
 435.594,65
 203.724,95
 4.598,14
 39.643,91
 50.106,12
 0,00

355

DATA: 07/01/2022
HORA: 15:25:01
PAG: 0015/0017

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (25/01/2022)

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

MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA
858300005019 061201792208 107660050840 8341283000014

Nº ARQUIVO: OnSRfs42LpL0000-5
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:
CNAE PREPONDERANTE 8610101
CNAE: 8610101

Nº DE CONTROLE: IWS2NBSZPsa0000-0
SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
FPAS: 639 OUTRAS ENT: 1

TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA 24 872
CIDADE: GUAIRA

UF: SP CEP: 14790-000
BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	187	422.601,64	203.724,95	419.952,27	4.598,14
13	1	12.993,01	0,00	12.993,01	0,00
TOTAIS:	188	435.594,65	203.724,95	432.945,28	4.598,14

DATA: 07/01/2022
HORA: 15:25:01
PÁG: 0016/0017

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
GFIP - SEFIP 8.40 (30/07/2021) TABELAS 42.0 (25/01/2022)

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

858300005019 061201792208 107660050840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
Nº DE CONTROLE: IWS2NBSZPea0000-0
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1
RAT: 2,0
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:
TOMADOR/OBRA:
LOGRADOURO: RUA 24 872
CIDADE: GUAIRA
UF: SP CEP: 14790-000
BAIRRO: JARDIM PAULISTA
CNAE PREFONDERANTE 8610101
CNAE: 8610101

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

FGTS - 8%

422.601,64
203.724,95

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO
REMUNERAÇÃO 13º SALÁRIO

QUANTIDADE TRABALHADORES
187

VALORES DO FGTS		
DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/01/2022		
DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL
50.106,12	0,00	0,00
		TOTAL RECOLHER
		50.106,12

25

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

Nº ARQUIVO: OnSRfs42LpL0000-5
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,00
INSCRIÇÃO:

Nº DE CONTROLE: lws2NBSzPea0000-0
SIMPLES: 1 RAT: 2,0

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 12/2021 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

LOGRADOURO: RUA 24 872
CIDADE: GUAIRA
BAIRRO: JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000 TELEFONE: 0017 3332 7000
CNAE: 8610101
CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP: 36.379,30 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 39.643,91
SALÁRIO FAMÍLIA: 615,24 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 2.649,37 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

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

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

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

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	1	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	0	I5:	0	J :	1	K :	0	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	6	P2:	0	P3:	0	Q1:	2
Q2:	1	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	XI:	0	Y :	0
Z1:	1	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0