



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: OUTUBRO/2023

PROCESSO N.º 14/2022

INEXIGIBILIDADE N.º 05/2022

TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES
COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

NOME FANTASIA: CONTRATUALIZAÇÃO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE
GUAÍRA - SP

CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

VALOR RECEBIDO: R\$ 1.095.410,32

DATA DO RECEBIMENTO: 09/10/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 5 – 4º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 440.502,88

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 470.337,83

2023



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

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 FRANCIENE LUCAS portador da Carteira de Identidade nº 42.547.028-3 SSP/SP e inscrito (a) no CPF sob o nº 225.806.668-93, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guaira – 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 Guaira – SP.

Guaira/SP, 16 de novembro de 2023.

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP
PROCESSO N.º 14/2022 - TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022
OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE
MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO/2023
CONVENIADA: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP
CNPJ: 48.341.283/0001-61
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 1.095.410,32

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	30/09/2023	R\$440.502,88
REPASSE MÊS 5 - 4º ADITIVO	09/10/2023	R\$1.095.410,32
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$1.095.410,32
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$42,28
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$613,18
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$1.536.568,66

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
04/10/2023	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 09/2023	RECURSOS HUMANOS	R\$ 403.722,59
04/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 28.060,32
04/10/2023	TERMO DE RESCISÃO	BRUNA GABRIEL	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.336,97
04/10/2023	NF nº DL206	PH7 COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PROD. PARA DIAG. LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$ 800,00
04/10/2023	NF nº 5216	URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTR. MEDIC. E MAT. CIRUR. - LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.995,00
04/10/2023	NF nº 3709	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 439,82
05/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 40,00
06/10/2023	NF nº 301.808	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 664,88
09/10/2023	FATURA nº 436432989	ALGAR TELECOM S.A	UTILIDADES PÚBLICAS	R\$ 404,50
09/10/2023	FATURA nº 436432989	ALGAR TELECOM S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 17,27
10/10/2023	NF nº 20.078	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 11.640,00
10/10/2023	NF nº 259.376	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.700,40
10/10/2023	NF nº 51.161	DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 605,90
10/10/2023	NF nº 7730	ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$ 3.791,82
10/10/2023	RECIBO DE FÉRIAS	LIVIA MARQUES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 1.506,38
11/10/2023	NF nº 38488	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 148,40



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

11/10/2023	NF nº 38487	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.096,39
11/10/2023	NF nº 38579	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	936,58
11/10/2023	NF nº 38578	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	26,00
11/10/2023	NF nº 38982	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	550,36
11/10/2023	NF nº 38981	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	39,00
11/10/2023	NF nº 38980	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.096,39
11/10/2023	NF nº 38979	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	52,00
11/10/2023	NF nº 38978	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	15,34
11/10/2023	NF nº 39067	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.030,00
11/10/2023	NF nº 39069	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	540,00
11/10/2023	NF nº 39071	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.030,00
11/10/2023	NF nº 39073	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.942,58
11/10/2023	NF nº 39074	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.030,00
11/10/2023	NF nº 39075	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.030,00
11/10/2023	NF nº 39076	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.002,58
11/10/2023	NF nº 39077	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.482,58
11/10/2023	NF nº 39078	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.030,00
11/10/2023	NF nº 39080	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.970,00
11/10/2023	NF nº 39081	CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.030,00
11/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,00
13/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
16/10/2023	GUIA DARF - 0561	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	RECURSOS HUMANOS	R\$	14.057,98
16/10/2023	GUIA DARF - 0588	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	OUTROS TRIBUTOS	R\$	9.861,69
16/10/2023	GUIA DARF - 1082	SECRETARIA DA RECEITA FEDERAL DO BRASIL	RECURSOS HUMANOS	R\$	44.218,32
19/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	100,00
20/10/2023	RPA nº 47088/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.220,00
20/10/2023	RPA nº 47086/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.981,25
20/10/2023	NF nº 120	MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.960,00
20/10/2023	NF nº 121	MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.700,00
20/10/2023	NF nº 12923	PS COOPERATIVA DE TRABALHOS DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.625,00
20/10/2023	NF nº 11	CRSJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	68.205,48
20/10/2023	NF nº 143	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.874,02
20/10/2023	NF nº 521	CLINICA MEDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.679,35
20/10/2023	NF nº 83	RC DASSIE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.850,00
20/10/2023	NF nº 39	ASSOCIAÇÃO SOCIAL E DE SAUDE RTJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.700,00
20/10/2023	NF nº 909	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.007,61
20/10/2023	NF nº 910	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.472,45
20/10/2023	NF nº 907	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
20/10/2023	NF nº 142	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.385,00
20/10/2023	NF nº 14	PSICOMED SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	33.786,00



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

20/10/2023	NF nº 277	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.306,72
20/10/2023	NF nº 43	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.800,00
20/10/2023	NF nº 354	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.829,12
20/10/2023	NF nº 289	TATIANA COSTA IGNACIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.917,74
20/10/2023	NF nº 538	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.931,32
20/10/2023	NF nº 373	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
20/10/2023	NF nº 278	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.067,90
20/10/2023	NF nº 45	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	500,00
20/10/2023	NF nº 50	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.600,00
20/10/2023	NF nº 1342	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.189,46
20/10/2023	NF nº 16	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.920,00
20/10/2023	RPA nº 47084/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.959,96
20/10/2023	NF nº 146	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.228,44
20/10/2023	NF nº 208	CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	75.904,70
20/10/2023	NF nº 694	A M CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.795,73
20/10/2023	NF nº 62	NEUROVIDA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.200,00
20/10/2023	NF nº 7	REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.280,00
20/10/2023	NF nº 534	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.562,62
20/10/2023	NF nº 225	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.800,00
20/10/2023	NF nº 688	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.016,78
20/10/2023	NF nº 486	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR. JORGE SUGIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.180,09
20/10/2023	NF nº 75	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	149,93
20/10/2023	NF nº 47	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	631,48
20/10/2023	NF nº 44	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	479,12
20/10/2023	NF nº 355	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.670,04
20/10/2023	NF nº 147	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.511,19
20/10/2023	NF nº 374	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.533,06
20/10/2023	NF nº 280	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.258,59
20/10/2023	NF nº 51	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.070,84
20/10/2023	NF nº 1339	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.272,99
20/10/2023	NF nº 5	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	429,17
20/10/2023	NF nº 17	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.372,94
20/10/2023	NF nº 663	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	16.748,30
20/10/2023	NF nº 100	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	639,25
20/10/2023	NF nº 105	M DE MORAES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.861,26
20/10/2023	NF nº 687	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	274,51
20/10/2023	NF nº 692	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	133,11
20/10/2023	NF nº 3400	PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.410,76
23/10/2023	NF nº 1375335	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	555,53
23/10/2023	NF nº 1018793	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.858,60



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

23/10/2023	NF nº 98	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	687,58
23/10/2023	NF nº 3626	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.000,00
23/10/2023	NF nº 3627	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.000,00
23/10/2023	NF nº 13580	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	67,35
23/10/2023	NF nº 19.181	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00
23/10/2023	NF nº 19.180	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.800,00
23/10/2023	TERMO DE RESCISÃO	ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	RECURSOS HUMANOS	R\$	3.372,46
23/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	356,06
24/10/2023	NF nº 16274	FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	1.225,00
24/10/2023	NF nº 2440	LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	12.457,93
24/10/2023	NF nº 1311	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	12.330,41
24/10/2023	NF nº 3815	J C LABORATORIO DE ANATOMIA PATOLOGICA EIRELI	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.482,96
24/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	25,49
25/10/2023	NF nº 11363	MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	3.818,37
25/10/2023	NF nº 11363	MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA S/A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	82,71
25/10/2023	NF nº 740	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	634,77
25/10/2023	NF nº 145.138	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	929,61
25/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
25/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	40,00
26/10/2023	NF nº 19479	WINDMILL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	624,90
26/10/2023	NF nº 15088	PH7 COMÉRCIO E REPRESENTAÇÕES DE PROD. PARA DIAG. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	390,61
26/10/2023	NF nº 20512	PAPEL, PLASTICO ITUPEVA LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	413,40
26/10/2023	NF nº 3	BIOCORE SCIENTIFIC COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSP.	EQUIPAMENTOS	R\$	1.150,00
26/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,28
27/10/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,18
31/10/2023	NF nº 11046	MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA S/A	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.230,40
31/10/2023	NF nº 11046	MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA S/A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	142,41
				TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 1.066.230,83
				VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
				VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 470.337,83

Guairá/SP, 16 de novembro de 2023.

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N.º 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

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

TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022 – PROCESSO N.º 14/2022

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 PELA CONVENIADA: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

EXERCÍCIO: OUTUBRO/2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): MUNICIPAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Convênio nº 04/2022	22/03/2022	22/03/2022 a 22/09/2022	5.330.070,60
1º Termo Aditivo	13/09/2022	23/09/2022 a 22/03/2023	5.330.070,60
2º Termo Aditivo	09/12/2022	Sem alterações	2.068.959,64
3º Termo Aditivo	22/03/2023	23/03/2023 a 22/06/2023	3.938.407,09
4º Termo Aditivo	22/06/2023	23/06/2023 a 22/01/2024	8.939.811,58

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\$)
09/10/2023	1.095.410,32	09/10/2023	550.475.000.108.483	1.095.410,32
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				440.502,88
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.095.410,32
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				613,18
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.536.526,38
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				42,28
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.536.568,66

(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 OUTUBRO/2023 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)	496.275,02	0,00	496.275,02	496.275,02	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	16.270,01	0,00	16.270,01	16.270,01	0,00
Material médico e hospitalar (*)	30.724,04	0,00	30.724,04	30.724,04	0,00
Gêneros alimentícios	1.327,02	0,00	1.327,02	1.327,02	0,00
Outros materiais de consumo	6.669,72	0,00	6.669,72	6.669,72	0,00
Serviços médicos (*)	461.340,86	0,00	461.340,86	461.340,86	0,00
Outros serviços de terceiros	38.545,07	0,00	38.545,07	38.545,07	0,00
Locações diversas	2.800,00	0,00	2.800,00	2.800,00	0,00
Utilidades públicas (7)	404,50	0,00	404,50	404,50	0,00
Equipamentos	1.150,00	0,00	1.150,00	1.150,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	862,90	0,00	862,90	862,90	0,00
Outros tributos (10)	9.861,69	0,00	9.861,69	9.861,69	0,00
TOTAL	1.066.230,83	0,00	1.066.230,83	1.066.230,83	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 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.



Santa Casa de Misericórdia de Guaiira

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

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

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

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	1.536.568,66
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.066.230,83
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	470.337,83
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	470.337,83

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.

Guaiira/SP, 16 de novembro de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: OUTUBRO/2023

Processo n.º 14/2022

Termo de Convênio n.º 04/2022

Objeto: SERVIÇOS AMBULATORIAIS E HOSPITALARES COMPLEMENTARES DE SAÚDE.

Órgão Público Conveniente: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

Conveniada: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

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
30/09/2023	SALDO ANTERIOR			440.502,88
04/10/2023	DÉBITO-C/C- HOLERITE	403.722,59		36.780,29
04/10/2023	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	28.060,32		8.719,97
04/10/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	1.336,97		7.383,00
04/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº DL206	800,00		6.583,00
04/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5216	4.995,00		1.588,00
04/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3709	439,82		1.148,18
05/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00		1.108,18
06/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 301.808	664,88		443,30
09/10/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 5 - 4º ADITIVO		1.095.410,32	1.095.853,62
09/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - FATURA nº 436432989	404,50		1.095.449,12
09/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	17,27		1.095.431,85
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.078	11.640,00		1.083.791,85
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 259.376	3.700,40		1.080.091,45
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 51.161	605,90		1.079.485,55
10/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7730	3.791,82		1.075.693,73
10/10/2023	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	1.506,38		1.074.187,35
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 38488	148,40		1.074.038,95
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 38487	1.096,39		1.072.942,56
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 38579	936,58		1.072.005,98
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 38578	26,00		1.071.979,98
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 38982	550,36		1.071.429,62
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 38981	39,00		1.071.390,62
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 38980	1.096,39		1.070.294,23
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 38979	52,00		1.070.242,23
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 38978	15,34		1.070.226,89
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39067	1.030,00		1.069.196,89
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39069	540,00		1.068.656,89
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39071	1.030,00		1.067.626,89
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39073	2.942,58		1.064.684,31
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39074	1.030,00		1.063.654,31
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39075	1.030,00		1.062.624,31
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39076	2.002,58		1.060.621,73
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39077	2.482,58		1.058.139,15
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39078	1.030,00		1.057.109,15



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

11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39080	1.970,00		1.055.139,15
11/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39081	1.030,00		1.054.109,15
11/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,00		1.054.079,15
13/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		1.054.069,15
16/10/2023	CRÉDITO-C/C- RECURSO PRÓPRIO		42,28	1.054.111,43
16/10/2023	DÉBITO-C/C- GUIA DARF - 0561	14.057,98		1.040.053,45
16/10/2023	DÉBITO-C/C- GUIA DARF - 0588	9.861,69		1.030.191,76
16/10/2023	DÉBITO-C/C- GUIA DARF - 1082	44.218,32		985.973,44
19/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	100,00		985.873,44
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 47088/1	5.220,00		980.653,44
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 47086/1	4.981,25		975.672,19
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 120	3.960,00		971.712,19
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 121	3.700,00		968.012,19
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 12923	4.625,00		963.387,19
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 11	68.205,48		895.181,71
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 143	7.874,02		887.307,69
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 521	21.679,35		865.628,34
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 83	1.850,00		863.778,34
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 39	3.700,00		860.078,34
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 909	13.007,61		847.070,73
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 910	3.472,45		843.598,28
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 907	14.077,50		829.520,78
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 142	9.385,00		820.135,78
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 14	33.786,00		786.349,78
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 277	6.306,72		780.043,06
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 43	1.800,00		778.243,06
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 354	6.829,12		771.413,94
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 289	4.917,74		766.496,20
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 538	5.931,32		760.564,88
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 373	4.692,50		755.872,38
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 278	5.067,90		750.804,48
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 45	500,00		750.304,48
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 50	3.600,00		746.704,48
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1342	4.189,46		742.515,02
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 16	12.920,00		729.595,02
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 47084/1	5.959,96		723.635,06
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 146	3.228,44		720.406,62
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 208	75.904,70		644.501,92
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 694	4.795,73		639.706,19
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 62	11.200,00		628.506,19
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7	5.280,00		623.226,19
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 534	1.562,62		621.663,57
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 225	6.800,00		614.863,57
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 688	4.016,78		610.846,79
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 486	8.180,09		602.666,70
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 75	149,93		602.516,77
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 47	631,48		601.885,29
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 44	479,12		601.406,17
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 355	5.670,04		595.736,13
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 147	2.511,19		593.224,94
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 374	1.533,06		591.691,88
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 280	9.258,59		582.433,29
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 51	8.070,84		574.362,45
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1339	1.272,99		573.089,46
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5	429,17		572.660,29
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 17	8.372,94		564.287,35
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 663	16.748,30		547.539,05
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 100	639,25		546.899,80
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 105	9.861,26		537.038,54



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

20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 687	274,51		536.764,03
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 692	133,11		536.630,92
20/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3400	11.410,76		525.220,16
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1375335	555,53		524.664,63
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1018793	1.858,60		522.806,03
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 98	687,58		522.118,45
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3626	1.000,00		521.118,45
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3627	1.000,00		520.118,45
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13580	67,35		520.051,10
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.181	1.800,00		518.251,10
23/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.180	1.800,00		516.451,10
23/10/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	3.372,46		513.078,64
23/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	356,06		512.722,58
24/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 16274	1.225,00		511.497,58
24/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2440	12.457,93		499.039,65
24/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1311	12.330,41		486.709,24
24/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3815	4.482,96		482.226,28
24/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	25,49		482.200,79
25/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 11363	3.818,37		478.382,42
25/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	82,71		478.299,71
25/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 740	634,77		477.664,94
25/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 145.138	929,61		476.735,33
25/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		476.728,83
25/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	40,00		476.688,83
26/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19479	624,90		476.063,93
26/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 15088	390,61		475.673,32
26/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20512	413,40		475.259,92
26/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	1.150,00		474.109,92
26/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,28		474.103,64
27/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,18		474.097,46
31/10/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 11046	4.230,40		469.867,06
31/10/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	142,41		469.724,65
31/10/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		613,18	470.337,83
SALDO FINAL				470.337,83

Guaira/SP, 16 de novembro de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

Guaira-SP, 16 de novembro de 2023.

JUSTIFICATIVA

**PROCESSO N.º 14/2022 – MUNICIPAL
TERMO DE CONVÊNIO N.º 04/2022**

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 862,90. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. No dia 16/10/2023 foi realizada a devolução do restante das despesas financeiras e bancárias referentes ao mês de setembro/2023, no valor de R\$ 42,28, conforme consta no extrato bancário.

Sem mais para o presente momento, apresento minhas estimas e considerações.

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Consultas - Extrato de conta corrente

G333060916411420015
06/11/2023 09:20:20

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 101028-X SANTA CASA MISERIC GUAIRA
Período do extrato de 01 / 10 / 2023 até 31 / 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 10:50 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	100.401	403.722,59 D	
04/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 10:50 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	100.402	28.060,32 D	
04/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 10:50 SANTA CASA MISERIC GUAIRA	100.403	1.336,97 D	
04/10/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES	100.404	800,00 D	
04/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 16:59 EDUS MEDICAMENTOS	100.405	4.995,00 D	
04/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 04/10 16:59 B.R. H DISTRIBUIDORA LTDA	100.406	439,82 D	
04/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	439.354,70 C	0,00 C
05/10/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 04/10/2023	842.781.200.684.131	40,00 D	
05/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	40,00 C	0,00 C
06/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/10 13:54 CRISMED COMERCIAL HOSPITAL	100.601	664,88 D	
06/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	664,88 C	0,00 C
09/10/2023		0475	99015	870 Transferência recebida 09/10 14:34 MUNICIPIO DE GUAIRA	550.475.000.400.122	1.095.410,32 C	
09/10/2023		0000	13105	363 Pagto conta telefone CTBC TELECOM	100.901	421,77 D	
09/10/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.094.988,55 D	0,00 C
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 16:59 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM	101.001	11.640,00 D	
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 16:59 ACACIA COMERCIO DE MEDICAM	101.002	3.700,40 D	
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 16:59 DATA EQUIPAMENTOS DE SEGUR	101.003	605,90 D	
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 17:04 ELPACKING EMBALAGENS E PRO	101.004	3.791,82 D	
10/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 10/10 17:05 LIVIA MARQUES DOS SANTOS	101.005	1.506,38 D	
10/10/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	21.244,50 C	0,00 C
11/10/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 11/10 10:45 CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR E	101.101	20.078,20 D	
11/10/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	862.841.200.048.712	30,00 D	

Tar. agrupadas - ocorrencia 10/10/2023						
11/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20.108,20 C	0,00 C
13/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	812.861.200.050.942	10,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 11/10/2023						
13/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
16/10/2023	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	42,28 C	
16/10 17:15 SANTA CASA MISERIC GUAIR						
16/10/2023	0000	13105	375 Impostos	101.601	68.137,99 D	
RFB-DARF CODIGO DE BARRAS						
16/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	68.095,71 C	0,00 C
19/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Modulo	10	100,00 D	
Cobrança referente 19/10/2023						
19/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	100,00 C	0,00 C
20/10/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	5.220,00 D	
20/10 16:06 PAULO DE T CALIL						
20/10/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	4.981,25 D	
20/10 16:20 PAULO DE T CALIL						
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.001	3.960,00 D	
20/10 15:34 MUZETTI SAUDE MEDICA E ODO						
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.002	3.700,00 D	
20/10 15:35 MUZETTI SAUDE MEDICA E ODO						
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.003	4.625,00 D	
20/10 15:35 PS COOP TRAB PROFISSIONAIS						
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.004	68.205,48 D	
20/10 15:35 CRSJ SERVICOS M						
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.005	7.874,02 D	
20/10 15:36 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L						
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.006	21.679,35 D	
20/10 15:36 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI						
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.007	1.850,00 D	
20/10 15:36 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS						
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.008	3.700,00 D	
20/10 15:36 ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAU						
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.009	13.007,61 D	
20/10 15:37 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B						
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.010	3.472,45 D	
20/10 15:37 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B						
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.011	14.077,50 D	
20/10 15:37 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B						
20/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	102.012	9.385,00 D	
136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS						
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.013	33.786,00 D	
20/10 15:39 PSICOMED SERVICOS MEDICOS						
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.014	6.306,72 D	
20/10 15:44 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC						
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.015	1.800,00 D	
20/10 15:44 CLINICA MEDICA ANTONELI &						
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.016	6.829,12 D	
20/10 15:46 Eurico Mariano De Souza Fi						
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.017	4.917,74 D	
20/10 15:47 TATIANA COSTA IGNACIO						

15

20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 15:48 JORGE MASSARU MORITSUGU E	102.018	5.931,32 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 15:50 L E M Clinica Medica Ltda	102.019	4.692,50 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 15:51 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC	102.020	5.067,90 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 15:51 CLINICA MEDICA ANTONELI &	102.021	500,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 15:52 Medlest Ltda	102.022	3.600,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 15:53 Clinica De Cardiologia Dr	102.023	4.189,46 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 15:54 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA	102.024	12.920,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 15:55 LAURIANO APARECIDO DIAS DR	102.025	5.959,96 D
20/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS	102.026	3.228,44 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 15:59 CLINICA MEDICA COELHO E FU	102.027	75.904,70 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:00 ADRIANO M CRISTINO	102.028	4.795,73 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:01 NEUROVIDA EIRELI - ME	102.029	11.200,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:02 REGIANE APARECIDA FURLAN F	102.030	5.280,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:03 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA	102.031	1.562,62 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:03 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M	102.032	6.800,00 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:04 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z	102.033	4.016,78 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:05 CLINICA DR. JORGE SUGIMOTO	102.034	8.180,09 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:08 MOREIRA & MOREIRA MEDICINA	102.035	149,93 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:08 CLINICA MEDICA ANTONELI &	102.036	631,48 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:11 CLINICA MEDICA ANTONELI &	102.037	479,12 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:11 Eurico Mariano De Souza Fi	102.038	5.670,04 D
20/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS	102.039	2.511,19 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:13 L E M Clinica Medica Ltda	102.040	1.533,06 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:13 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC	102.041	9.258,59 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 20/10 16:14 Medlest Ltda	102.042	8.070,84 D
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.043	1.272,99 D

			20/10 16:15 Clinica De Cardiologia Dr					
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.044	429,17 D			
			20/10 16:15 RENATA CRISTINA SANTOS FER					
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.045	8.372,94 D			
			20/10 16:15 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA					
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.046	16.748,30 D			
			20/10 16:16 Pardi Servicos Medicos Eir					
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.047	639,25 D			
			20/10 16:16 MEDICAL KIDS CL					
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.048	9.861,26 D			
			20/10 16:17 M DE MORAES CLINICA MEDICA					
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.049	274,51 D			
			20/10 16:18 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z					
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.050	133,11 D			
			20/10 16:19 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z					
20/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.051	11.410,76 D			
			20/10 17:16 CLINICA MEDICA PETROUCIC S					
20/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	460.653,28 C	0,00 C		
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.301	555,53 D			
			23/10 09:45 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA L					
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.302	1.858,60 D			
			23/10 09:46 FILIAL BARRETOS SP					
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.303	687,58 D			
			23/10 09:46 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA					
23/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	102.304	1.000,00 D			
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO					
23/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	102.305	1.000,00 D			
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO					
23/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	102.306	67,35 D			
			SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA					
23/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	102.307	1.800,00 D			
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO					
23/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	102.308	1.800,00 D			
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO					
23/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.309	3.372,46 D			
			23/10 16:45 ERICA SOUSA					
23/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	822.961.200.043.422	356,06 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/10/2023					
23/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	12.497,58 C	0,00 C		
24/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.401	1.225,00 D			
			24/10 16:05 FLAVIA AICO MURASHI VALIZ					
24/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.402	12.457,93 D			
			24/10 16:06 LABORATORIO GIAN SANTE SANT					
24/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.403	12.330,41 D			
			24/10 16:06 LABORATORIO DE ANALISES CL					
24/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.404	4.482,96 D			
			24/10 16:06 jc laboratorio de anatomia					
24/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.971.200.033.849	25,49 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 23/10/2023					
24/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	30.521,79 C	0,00 C		
25/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	102.501	3.901,08 D			

PJBANK PAGAMENTOS S A						
25/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.502	634,77 D	
25/10 11:11 MARQUES E DRAGO						
25/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.503	929,61 D	
FUTURA COM PROD MEDICOS						
25/10/2023	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	802.980.800.931.086	6,50 D	
Cobrança referente 10/10/2023						
25/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.981.200.031.706	40,00 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 24/10/2023						
25/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.511,96 C	0,00 C
26/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.601	624,90 D	
26/10 16:45 WINDMILL COMERCIO DE EMBAL						
26/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.602	390,61 D	
26/10 16:46 PH 7 COMERCIO E REPRESENTA						
26/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	102.603	413,40 D	
PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA						
26/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.604	1.150,00 D	
26/10 16:50 BIOCORE SCIENTIFIC						
26/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.991.200.045.617	6,28 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 25/10/2023						
26/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.585,19 C	0,00 C
27/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.001.200.045.121	6,18 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 26/10/2023						
27/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6,18 C	0,00 C
31/10/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	103.101	4.372,81 D	
PJBANK PAGAMENTOS S A						
31/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.372,81 C	
31/10/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

**Dados do Cliente**

Agência 475-8	Conta 101028-X
Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ 48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em 29/09/2023	R\$ 440.502,88
Aplicações no mês:	R\$ 1.094.988,55
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.065.766,78
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 613,18
Saldo bruto em 31/10/2023:	R\$ 470.337,83

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/09/2023	Saldo Anterior	R\$ 440.238,01	R\$ 264,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/10/2023	Resgate	R\$ 420.926,35	R\$ 323,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 421.250,06
04/10/2023	Resgate	R\$ 18.101,22	R\$ 3,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.104,64
05/10/2023	Resgate	R\$ 40,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 40,00
06/10/2023	Resgate	R\$ 664,70	R\$ 0,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 664,88
09/10/2023	Aplicação	R\$ 1.094.988,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.094.988,55
10/10/2023	Resgate	R\$ 505,74	R\$ 0,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 505,93
10/10/2023	Resgate	R\$ 20.737,59	R\$ 0,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.738,57
11/10/2023	Resgate	R\$ 20.106,30	R\$ 1,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.108,20
13/10/2023	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
16/10/2023	Resgate	R\$ 68.082,84	R\$ 12,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 68.095,71
19/10/2023	Resgate	R\$ 99,97	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100,00
20/10/2023	Resgate	R\$ 460.479,09	R\$ 174,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 460.653,28
23/10/2023	Resgate	R\$ 12.492,27	R\$ 5,31	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12.497,58
24/10/2023	Resgate	R\$ 30.507,37	R\$ 14,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 30.521,79
25/10/2023	Resgate	R\$ 5.509,10	R\$ 2,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.511,96

Data	HISTORICO	Capital	Rendimento*	IR	IOF	valor Liquido
26/10/2023	Resgate	R\$ 2.583,73	R\$ 1,46	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.585,19
27/10/2023	Resgate	R\$ 6,18	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,18
31/10/2023	Resgate	R\$ 4.369,72	R\$ 3,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.372,81
31/10/2023	Saldo Final	R\$ 470.004,39	R\$ 333,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 08/11/2023 às 15:10



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

RUA 24 NUMERO 872 - JARDIM PAULISTA

**PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
FOLHA DE PAGAMENTO - COMPETÊNCIA 09/2023**

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICA DE ENFERMAGEM
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	1.481,04	1.783,48	129,94	1.653,54	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	1.705,44	2.382,03	194,58	2.187,45	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ADRIELE MENDES FERREIRA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	3.606,23	3.990,23	560,01	3.430,22	FISIOTERAPEUTA
ALANA GARCIA LEAL LELIS	3.606,23	3.998,45	1.954,66	2.043,79	ENFERMEIRA
ALANITA DA SILVA	1.481,04	1.489,21	223,11	1.266,10	RECEPCIONISTA
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	1.402,50	1.930,50	153,94	1.776,56	FAXINEIRA
ALIER CARLOS DE FREITAS	3.104,19	7.153,25	1.629,88	5.523,37	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	1.705,44	2.423,99	198,35	2.225,64	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ALINE DE MELO	3.606,23	4.485,56	666,62	3.818,94	ENFERMEIRA
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	1.402,50	2.045,69	246,81	1.798,88	FAXINEIRA
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.705,44	2.089,08	1.200,69	888,39	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	3.606,23	4.703,50	748,80	3.954,70	ENFERMEIRA
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.402,50	1.786,14	510,78	1.275,36	COZINHEIRA
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	1.833,63	1.833,63	290,50	1.543,13	AUXILIAR DE FATURAMENTO
ANA LUCIA TOMAZ	1.402,50	1.666,50	451,10	1.215,40	LAVADEIRA
ANA PAULA BEMFICA	1.402,50	1.930,50	488,50	1.442,00	FAXINEIRA
ANA PAULA DE SOUZA	1.705,44	2.402,55	1.386,81	1.015,74	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

[Handwritten signature]



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

RUA 24 NUMERO 872 - JARDIM PAULISTA

ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	1.705,44	2.242,19	1.591,21	650,98	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	1.705,44	1.969,44	1.075,52	893,92	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.294,00	3.558,00	594,14	2.963,86	TÉC. SEGURANÇA DO TRABALHO
APARECIDA FABIANA LOURENÇO FERREIRA	1.481,04	1.481,04	135,04	1.346,00	RECEPCIONISTA
ARIANE MENDES DO CARMO	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
BARBARA KOL DE LIMA	3.606,23	4.831,59	818,91	4.012,68	FISIOTERAPEUTA
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	6.600,00	9.768,00	3.699,12	6.068,88	ADMINISTRADORA
BIANCA DAMASCENO SANTANA	1.481,04	1.481,04	209,37	1.271,67	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
BRENER RODRIGUES DA SILVA	1.705,44	2.272,48	649,72	1.622,76	TECNICO DE ENFERMAGEM
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	3.606,23	5.370,23	2.002,23	3.368,00	ENFERMEIRA
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	3.606,23	4.719,53	1.062,07	3.657,46	ENFERMEIRA
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	1.833,63	1.833,63	145,22	1.688,41	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
CAMILA SILVERIO ANTONIO	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	3.137,39	3.401,39	1.313,05	2.088,34	FARMACEUTICA
CARLOS HENRIQUE OLIVEIRA PEREIRA RIBEIRO	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIÁRIO
CAROLINE CRISTINA MALTA	1.705,44	2.948,39	279,99	2.668,40	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	1.705,44	2.120,95	171,08	1.949,87	TECNICA DE ENFERMAGEM
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	1.481,04	740,55	724,75	15,80	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.481,04	740,55	61,66	678,89	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.606,23	3.870,23	1.627,56	2.242,67	ENFERMEIRA
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	3.030,52	3.030,52	354,34	2.676,18	ENCARREGADA DE RECURSOS HUMANOS
DAIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	2.281,90	562,05	1.719,85	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	1.705,44	2.151,84	173,86	1.977,98	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	1.402,50	1.930,50	203,44	1.727,06	FAXINEIRA
DANUBIA MARQUES DA SILVA	1.402,50	2.229,62	348,23	1.881,39	FAXINEIRA



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ

CNPJ: 48.341.283/0001-61

RUA 24 NUMERO 872 - JARDIM PAULISTA

DARA GARCIA VILELA	1.705,44	1.598,98	124,10	1.474,88	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	1.705,44	1.999,73	160,17	1.839,56	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DINAMAR TUISSI PINTO	2.665,02	2.665,02	248,19	2.416,83	FATURISTA
EDER GIROLAMO	1.705,44	2.363,40	1.182,06	1.181,34	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	1.402,50	1.930,50	544,86	1.385,64	FAXINEIRA
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	1.402,50	1.726,32	130,18	1.596,14	COZINHEIRA
EDMARA CANDIDA TAVARES	3.606,23	4.763,86	1.762,88	3.000,98	CHEFE DE ENFERMAGEM
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	1.402,50	1.938,24	513,84	1.424,40	FAXINEIRA
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	1.705,44	2.423,99	1.213,12	1.210,87	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELAINE CRISTINA MENDES	1.402,50	1.930,50	153,94	1.776,56	FAXINEIRA
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	1.402,50	1.666,50	155,48	1.511,02	LAVADEIRA
ELIDA MAURA DA SILVA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELIEZER MAGALHÃES CASTRO	2.783,00	4.159,80	604,74	3.555,06	ENCARREGADO DE MANUTENÇÃO
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.705,44	2.363,40	788,60	1.574,80	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELVIS MARTINS PEREZ	1.723,04	2.151,78	173,86	1.977,92	PORTEIRO
ERICA APARECIDA GONCALVES	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICO DE ENFERMAGEM
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.402,50	1.786,14	370,99	1.415,15	COZINHEIRA
ERLANE GUERATO COELHO	1.705,44	2.144,94	173,24	1.971,70	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.402,50	333,30	74,18	259,12	COZINHEIRA
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	3.606,23	3.870,23	783,09	3.087,14	ENFERMEIRO
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	3.104,19	7.107,99	1.612,84	5.495,15	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	1.705,44	2.363,40	192,90	2.170,50	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	1.481,04	1.501,38	115,32	1.386,06	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	1.402,50	2.124,74	814,15	1.310,59	FAXINEIRA
FATIMA GALANTI SILVA	1.481,04	1.481,04	113,49	1.367,55	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO

Handwritten signature or initials.



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

RUA 24 NUMERO 872 - JARDIM PAULISTA

FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	1.481,04	1.763,63	474,10	1.289,53	RECEPCIONISTA
FERNANDA JABUR	3.606,23	4.370,23	650,51	3.719,72	FISIOTERAPEUTA
FERNANDO LUIZ MENDES GONÇALVES	3.104,19	5.027,85	1.028,54	3.999,31	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FRANCIELE CONTI DA SILVA	1.833,63	2.493,15	248,26	2.244,89	AUXILIAR DE FATURAMENTO
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	1.481,04	1.533,66	118,22	1.415,44	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GABRIELI BENTO DA SILVA	2.566,67	3.356,17	359,62	2.996,55	BIOMÉDICA
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	1.833,63	1.833,63	145,22	1.688,41	ESCRITURÁRIA
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.481,04	1.770,38	139,53	1.630,85	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	1.705,44	2.884,94	859,94	2.025,00	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.705,44	1.969,44	654,76	1.314,68	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	1.705,44	1.969,44	904,36	1.065,08	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	3.781,28	4.918,90	768,48	4.150,42	ENFERMEIRO
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	1.833,63	1.833,63	683,94	1.149,69	ESCRITURÁRIA
HELEN ARZÃO MAGNANI	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICO DE ENFERMAGEM
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	1.402,50	1.930,50	297,16	1.633,34	FAXINEIRA
HILDA JOEBER GARCIA	1.833,63	2.383,72	270,74	2.112,98	ESCRITURÁRIA
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	1.402,50	1.666,50	130,18	1.536,32	COZINHEIRA
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	1.567,50	2.095,50	617,00	1.478,50	FAXINEIRA
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	3.606,23	4.024,12	543,30	3.480,82	FISIOTERAPEUTA
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	3.606,23	4.575,28	725,35	3.849,93	ENFERMEIRA
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	1.705,44	1.924,07	153,36	1.770,71	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	3.606,23	4.825,32	2.020,64	2.804,68	ENFERMEIRA
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	1.833,63	1.950,25	1.257,96	692,29	ESCRITURÁRIA
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	1.705,44	2.331,02	189,99	2.141,03	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.705,44	1.988,27	264,08	1.724,19	TECNICA DE ENFERMAGEM

Handwritten signature or mark.

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

JÉFALE GONÇALVES FELICIANO DOS SANTOS	2.333,63	2.333,63	242,42	2.091,21	AUXILIAR DE PESSOAL
JOANA D ARC DA COSTA PRADO	1.402,50	1.930,50	916,05	1.014,45	FAXINEIRA
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	1.705,44	2.212,43	179,31	2.033,12	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JOÃO JOSÉ DE OLIVEIRA	3.606,23	4.575,28	725,35	3.849,93	ENFERMEIRO
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	1.705,44	2.393,70	706,35	1.687,35	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	1.705,44	2.725,88	230,16	2.495,72	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	3.606,23	3.934,31	517,26	3.417,05	FISIOTERAPEUTA
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	1.481,04	1.660,50	241,41	1.419,09	RECEPCIONISTA
JULIANA GARCIA CIRILO	1.705,44	2.151,27	173,81	1.977,46	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	1.481,04	1.481,04	113,49	1.367,55	RECEPCIONISTA
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	1.705,44	2.029,26	1.100,76	928,50	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
KEROLAINE APARECIDA ALVES	1.705,44	1.969,44	1.194,35	775,09	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	5.390,00	5.390,00	1.018,15	4.371,85	CONTADOR
LAI MARQUES CAETANO	1.705,44	2.393,70	228,63	2.165,07	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LAI STUQUE GARCIA	3.606,23	4.703,50	2.937,67	1.765,83	ENFERMEIRA
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	3.606,23	3.870,23	585,80	3.284,43	ENFERMEIRA
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	1.402,50	1.930,50	153,94	1.776,56	FAXINEIRA
LARYSSA SILVA PEREIRA	3.606,23	4.062,53	554,44	3.508,09	ENFERMEIRO
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	3.104,19	6.502,87	2.214,36	4.288,51	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	3.606,23	4.703,50	1.164,79	3.538,71	ENFERMEIRA
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.705,44	1.969,44	289,04	1.680,40	TECNICO DE ENFERMAGEM
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.481,04	1.481,04	113,49	1.367,55	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	1.705,44	1.509,95	116,09	1.393,86	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.402,50	1.726,32	866,68	859,64	COZINHEIRA
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	3.606,23	4.610,59	738,24	3.872,35	ENFERMEIRA



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

RUA 24 NUMERO 872 - JARDIM PAULISTA

LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	1.481,04	2.227,63	614,72	1.612,91	RECEPCIONISTA
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	2.183,56	2.447,56	913,15	1.534,41	AUXILIAR BANCO DE SANGUE
LUCAS LEITE DOS SANTOS	1.481,04	1.481,04	113,49	1.367,55	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	1.833,63	1.833,63	1.120,66	712,97	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	1.567,50	1.831,50	221,04	1.610,46	CHEFE DE LAVANDERIA
LUCIENE FELICIANO	1.402,50	1.666,50	130,18	1.536,32	LAVADEIRA
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	1.481,04	1.624,89	126,44	1.498,45	PORTEIRO
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICO DE ENFERMAGEM
MARA FERREIRA CUSTODIO	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	3.238,42	3.502,42	399,10	3.103,32	NUTRICIONISTA
MARCIA CRISTINA PEREIRA	1.705,44	2.013,95	161,45	1.852,50	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.402,50	1.666,50	832,78	833,72	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	1.402,50	1.666,50	130,18	1.536,32	LAVADEIRA
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.402,50	1.666,50	694,89	971,61	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	1.402,50	1.666,50	397,06	1.269,44	LAVADEIRA
MARIA DA CONCEIÇÃO SORATI	1.705,44	2.333,07	987,17	1.345,90	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIA EDILENE ROCHA	3.190,00	3.454,00	386,03	3.067,97	ASSISTENTE SOCIAL
MARIA EDUARDA DAS GRAÇAS SANTOS	1.705,44	2.393,70	195,63	2.198,07	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIA GABRIELE SILVA PINTO	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIÁRIA
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	3.606,23	3.870,23	498,67	3.371,56	ENFERMEIRA
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO	1.705,44	2.393,70	195,63	2.198,07	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARLI ALVES FERREIRA	1.705,44	2.583,40	289,07	2.294,33	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
MARTA ALVES CIPRIANO	1.705,44	2.364,44	192,99	2.171,45	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	1.481,04	1.655,53	129,19	1.526,34	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
MICHELE CRISTINA FERREIRA	1.705,44	2.302,78	187,45	2.115,33	TÉCNICA DE ENFERMAGEM

Handwritten signature

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIÁRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

RUA 24 NUMERO 872 - JARDIM PAULISTA



MICHELE GONCALVES	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MICHELE VENANCIO GONÇALVES	1.402,50	1.726,32	579,72	1.146,60	LAVADEIRA
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MILEIDE MARQUES DA SILVA	1.402,50	1.930,50	338,12	1.592,38	FAXINEIRA
MONISE CRISTINA BENTO	3.606,23	3.870,23	498,67	3.371,56	ENFERMEIRA
NADIA ABDALA IBRAHIM	3.606,23	3.870,23	465,84	3.404,39	ENFERMEIRA
NADIEGE DA SILVA SANTANA	3.190,00	3.454,00	386,03	3.067,97	ASSISTENTE SOCIAL
NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.705,44	1.969,44	473,06	1.496,38	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
NAIARA FURINI DE SOUZA	3.606,23	4.253,96	752,16	3.501,80	FISIOTERAPEUTA
NAIARA SOARES DE SOUSA	1.705,44	2.683,26	1.019,12	1.664,14	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO	1.402,50	1.978,65	961,52	1.017,13	FAXINEIRA
PAMELA ALVES EVANGELISTA	1.705,44	2.120,96	747,28	1.373,68	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	1.705,44	2.658,92	222,12	2.436,80	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
PATRICK FERREIRA LIMA	3.104,19	7.153,25	1.629,88	5.523,37	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	1.481,04	1.540,86	113,49	1.427,37	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	2.665,02	1.341,18	154,86	1.186,32	FATURISTA
REGINA DAS GRAÇAS LEONCINI	1.833,63	1.943,65	305,96	1.637,69	ESCRITURÁRIA
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	1.402,50	1.930,50	1.022,59	907,91	FAXINEIRA
RENATA DE JESUS CIRIACO	1.402,50	1.666,50	130,18	1.536,32	COZINHEIRA
RENATA MAIARA FERREIRA	3.104,19	6.330,61	1.730,59	4.600,02	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
RENATA MARTINS DE LIMA	1.705,44	2.363,40	230,70	2.132,70	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	1.723,04	2.421,95	198,17	2.223,78	RECEPCIONISTA
RICKELMI MACHADO DA SILVA	1.481,04	1.663,53	129,91	1.533,62	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	3.606,23	4.423,99	2.733,78	1.690,21	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Handwritten mark



SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ

CNPJ: 48.341.283/0001-61

RUA 24 NUMERO 872 - JARDIM PAULISTA

ROSELI GONÇALVES LELLIS	3.030,52	3.030,52	930,92	2.099,60	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
ROSELI MEIRE DE SENA	3.606,23	4.631,20	887,97	3.743,23	FISIOTERAPEUTA
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.705,44	1.969,44	613,49	1.355,95	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SILVERIA NUNES MOREIRA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SILVIO ROMÃO DA SILVA	1.864,56	1.905,96	891,35	1.014,61	PORTEIRO
SIMONE CRISTINA DE SOUZA BARBOSA	1.705,44	2.363,40	1.100,17	1.263,23	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIA DONISETI DE SOUSA	1.705,44	1.969,44	786,98	1.182,46	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SONIA PEREIRA DE SOUZA	1.705,44	2.512,06	282,49	2.229,57	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIELI VIEIRA MANSO	1.402,50	2.229,62	967,00	1.262,62	FAXINEIRA
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	1.705,44	2.269,69	184,47	2.085,22	TECNICA DE ENFERMAGEM
TAIARA BENEDITA MENDES	1.705,44	2.363,40	192,90	2.170,50	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	1.705,44	2.198,30	1.044,29	1.154,01	TECNICO DE ENFERMAGEM
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.705,44	1.969,44	173,94	1.795,50	TECNICO DE ENFERMAGEM
TAIS EVANGELISTA MAGNO	1.705,44	2.196,72	177,90	2.018,82	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	1.633,00	1.897,00	150,93	1.746,07	TÉCNICO EM NUTRIÇÃO
TALITA SILVEIRA SANTANA	1.402,50	2.020,91	162,08	1.858,83	FAXINEIRA
TATIANE MARQUES DA SILVA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
TED DENER PEREIRA DA SILVA	1.723,04	2.104,88	242,27	1.862,61	PORTEIRO
THAYENE SOUSA COSTA	1.481,04	1.497,38	114,96	1.382,42	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	1.723,04	1.761,32	486,80	1.274,52	PORTEIRO
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	1.481,04	1.711,80	134,26	1.577,54	RECEPCIONISTA
VTORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	3.606,23	4.759,35	792,53	3.966,82	FISIOTERAPEUTA
VITOR MASCARENHA DE SOUZA	3.606,23	4.851,55	2.037,09	2.814,46	ENFERMEIRO
VIVIANE ISAUARA TOSTA	3.104,19	6.223,65	3.637,69	2.585,96	TECNICO DE RADIOLOGIA



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

	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIÁRIO
WALKER DENER MAGALHAES PEREIRA SILVA	2.660,02	3.043,02	388,51	2.654,51	AUXILIAR DE ALMOXARIFE
WESLEI MARQUES	2.003,10	2.917,50	1.050,06	1.867,44	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
WILIAN MARQUES					
TOTAL DOS SALÁRIOS				403.722,59	

GUAÍRA-SP, 16 DE NOVEMBRO DE 2023.

LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00288 ADRIANA APARECIDA DA SILVA PIS:21204578267 CBO:3222-05 CPF:928.358.566-68 RG:M8307947	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/12/2019
Local:00028 TOMOGRAFIA Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6546-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	157,44
						Vr. Líquido →	1.812,00
		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
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Adriana B. de Leite
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00510 ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE PIS:20974816870 CBO:3222-05 CPF:258.942.798-01 RG:298029868	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/02/2023
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:12619-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	157,44
						Vr. Líquido →	1.812,00
		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
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Adriana C. Borges Leite
 5/10/23
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023			
00001 ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA PIS:12763153153 CBO:5211-30 CPF:309.015.318-12 RG:406768493				Cód. Apont.:71 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/01/2010			
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60097-0			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	63,54	35.00%HN=52:30m	8,22	182,80	
30	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	59,82	119,64	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.663,84		129,94
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.783,48	129,94
						Vr. Líquido →	1.653,54
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.663,84	1.663,84	133,11		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 05/10/23 Adriane C. Ficher
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023			
00177 ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE PIS:12780682150 CBO:3222-05 CPF:800.477.931-04 RG:551088023				Cód. Apont.:265 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2014			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2655-7			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	124,48	35.00%HN=52:30m	9,47	412,59	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.382,03		194,58
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.382,03	194,58
						Vr. Líquido →	2.187,45
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.382,03	2.382,03	190,56		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 07/10/23 Adriane C. V. Rafachine
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023			
00533 ADRIELE MENDES FERREIRA PIS:16169782618 CBO:3222-05 CPF:415.498.048-39 RG:454648881 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BRADESCO. Ag.:0144 C/C.:37534-9 Funcionário desde: 21/06/2023							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	157,44
						Vr. Líquido ➔	1.812,00
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 5/10/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Adrielle Mendes*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023			
00372 ADRIELI DE ALMEIDA GOMES PIS:20401491050 CBO:2236-05 CPF:451.409.848-57 RG:497978234 Local:00029 U T I SSP SP Folha: 01 Cargo:0121 Fisioterapeuta Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8534-0 Funcionário desde: 06/04/2021							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
30	07705	Convenio Seguros					26,54
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.990,23		384,54
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.462,23		148,93
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos	Total descontos
						3.990,23	560,01
						Vr. Líquido ➔	3.430,22
		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	3.990,23	3.990,23	319,22	3.462,23	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: / /
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 30/09/2023		
		00150 ALANA GARCIA LEAL LELIS		Cód. Apont.:235		SSP SP Folha: 01		
		PIS:20974819853 CBO:2235-05 CPF:319.735.468-09		RG:335678117		Funcionário desde: 13/05/2013		
		Local:00029 UT I		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:2657-3		
		Cargo:0116 Enfermeiro						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	20,03	128,22	
30	07702	Convenio de Farmácia					586,11
30	08315	Consig Banco Bradesco					839,78
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.998,45		385,69
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.423,17		143,08
						Total vencimentos	Total descontos
						3.998,45	1.954,66
						Vr. Líquido ➔	2.043,79
		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	3.998,45	3.998,45	319,88	3.423,17	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/23

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 30/09/2023		
		00317 ALANITA DA SILVA		Cód. Apont.:235		SSP SP Folha: 01		
		PIS:16147268121 CBO:4221-10 CPF:341.724.008-50		RG:421155668		Funcionário desde: 21/02/2020		
		Local:00005 RECEPÇÃO		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:6809-8		
		Cargo:0127 Recepcionista						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	8,22	8,17	
30	07702	Convenio de Farmácia					108,89
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.489,21		114,22
						Total vencimentos	Total descontos
						1.489,21	223,11
						Vr. Líquido ➔	1.266,10
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.489,21	1.489,21	119,14		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/23

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00522 ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO PIS:12804529896 CBO:5142-25 CPF:196.414.098-67 RG:264447451 Local:00014 SERVENTIA SSP SP Folha: 01 Cargos:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:15289-7 Funcionário desde: 05/06/2023	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL x MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.930,50	153,94
						Vr. Líquido ➔	1.776,56
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 05/10/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00040 ALIER CARLOS DE FREITAS PIS:12687088163 CBO:3241-15 CPF:301.551.018-54 RG:338956268 Local:00008 RADIOLOGIA SSP SP Folha: 01 Cargos:0129 Técnico de Radiologia Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60094-6 Funcionário desde: 06/06/2005	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
30	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,00	35.00%	25,86	45,26	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	49,13	2.947,80	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.153,25		827,36
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.136,30		802,52
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL x MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						7.153,25	1.629,88
						Vr. Líquido ➔	5.523,37
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		3.104,19	7.153,25	7.153,25	572,26	6.136,30	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 05/10/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

Empresa: 00003

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00552 ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA PIS:20730449216 CBO:3222-05 CPF:101.654.536-30 RG:462956593 Local:00010 ENFERMAGEM Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 CJC.:7279-6 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/08/2023	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	137,14	35.00%HN=52:30m	9,47	454,55	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.423,99		198,35
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.423,99	198,35
						Vr. Líquido ➔	2.225,64
		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
		1.705,44	2.423,99	2.423,99	193,92		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 06/10/23
 ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00106 ALINE DE MELO PIS:12707472168 CBO:2235-05 CPF:304.219.158-38 RG:455320287 Local:00010 ENFERMAGEM Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 CJC.:60100-4 Cargo:0116 Enfermeiro Cód. Apont.:192 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/03/2002	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	42,25	35.00%HN=52:30m	20,03	296,19	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	7,58	100.00%	40,06	319,14	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.485,56		453,88
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	3.842,09		212,74
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.485,56	666,62
						Vr. Líquido ➔	3.818,94
		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	4.485,56	4.485,56	358,84	3.842,09	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 05/10/2023
 ALINE DE MELO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00405 ALINE DE OLIVEIRA MARTINS PIS:16101194737 CBO:5142-25 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	Folha: 01 Funcionário desde: 24/09/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9235-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	42,25	35.00%HN=52:30m	7,79	115,19	
30	07721	Plano Odontologico					82,50
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.045,69		164,31
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.045,69	246,81
						Vr. Líquido ➔	1.798,88
		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
		1.402,50	2.045,69	2.045,69	163,66		

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00203 ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES PIS:20448393462 CBO:3222-05 CPF:369.482.128-75 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:287 RG:45743160X SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/12/2015 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2660-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00101	Salario Maternidade	30,00	dias	1.969,44	1.969,44	
30	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	59,82	119,64	
30	07702	Convenio de Farmácia					453,51
30	08315	Consig Banco Bradesco					589,74
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.089,08	1.200,69
						Vr. Líquido ➔	888,39
		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
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Aline Maciel dos Santos

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00090 ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA PIS:12758958165 CBO:2235-05 CPF:288.250.998-78 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Cód. Apont.:123 RG:306013939 ssp SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/01/2002 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2661-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	20,03	833,27	
30	07705	Convenio Seguros					52,16
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.703,50		484,39
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	3.839,93		212,25
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos
						4.703,50	748,80
						Vr. Líquido ➔	3.954,70
		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	4.703,50	4.703,50	376,28	3.839,93	

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00346 ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA PIS:20401494890 CBO:5132-20 CPF:316.869.738-96 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira	RG:490393512 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/09/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7583-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	59,82	119,64	
30	07702	Convenio de Farmácia					285,08
30	07705	Convenio Seguros					29,52
30	07721	Plano Odontologico					66,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos	Total descontos
						1.786,14	510,78
						Vr. Líquido ➔	1.275,36
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 6 / 10 / 23

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 30/09/2023		
		00409 ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA				SSP SP Folha: 01		
		PIS:13805761537 CBO:4131-15 CPF:560.337.218-45 RG:652707294				Funcionário desde: 03/01/2022		
		Local:00001 ADMINISTRATIVO				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7712-7		
		Cargo: 0150 Auxiliar de Faturamento						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
30	07721	Plano Odontologico					145,28
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,22
						Total vencimentos	Total descontos
						1.833,63	290,50
						Vr. Líquido ➔	1.543,13
		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
		1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/10/2023

Ana Laura

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 30/09/2023		
		00061 ANA LUCIA TOMAZ				Cód. Apont.: 18		
		PIS:12438254981 CBO:5163-05 CPF:133.311.508-35 RG:229311957				SSP SP Folha: 01		
		Local:00012 LAVANDERIA				Funcionário desde: 10/10/2005		
		Cargo: 0123 Lavadeira				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 13151-2		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07704	Convenio Saude					320,92
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
						Total vencimentos	Total descontos
						1.666,50	451,10
						Vr. Líquido ➔	1.215,40
		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
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/10/23

Ana Lucia Tomaz

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 30/09/2023

00377 ANA PAULA BEMFICA
 PIS:12623011186 CBO:5142-25 CPF:340.433.788-31 RG:340433788
 SSP SP Folha: 01
 Local:00014 SERVENTIA Funcionário desde: 07/04/2021
 Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8601-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					240,92
30	07705	Convenio Seguros					44,14
30	07721	Plano Odontologico					49,50
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos	Total descontos
						1.930,50	488,50
						Vr. Líquido	1.442,00
		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
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 30/09/2023

00227 ANA PAULA DE SOUZA
 PIS:21002685070 CBO:3222-05 CPF:299.317.288-33 RG:33567716
 SSP SP Folha: 01
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 01/11/2016
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3029-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	130,67	35.00%HN=52:30m	9,47	433,11	
30	07702	Convenio de Farmácia					511,76
30	07705	Convenio Seguros					99,06
30	08315	Consig Banco Bradesco					579,57
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.402,55		196,42
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.402,55	1.386,81
						Vr. Líquido	1.015,74
		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
		1.705,44	2.402,55	2.402,55	192,20		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61 00389 ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES PIS:16101496229 CBO:3222-05 CPF:322.876.728-00 RG:421160858 Local:00029 U T I SSP SP Folha: 01 Carga:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 352840-5 Funcionário desde: 01/07/2021	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
---	---

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	9,47	272,75	
30	07702	Convenio de Farmácia					750,79
30	08315	Consig Banco Bradesco					658,43
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.242,19		181,99
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
O dia 15/10 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 2.242,19	Total descontos 1.591,21
						Vr. Líquido ➡	650,98
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.242,19	2.242,19	179,38		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 30/09/2023
 Ana Paula da S.F. Mendes

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61 00236 ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA PIS:20059627381 CBO:3222-05 CPF:363.809.648-35 RG:403534811 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Carga:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 3520-3 Funcionário desde: 01/06/2017	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
--	---

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00101	Salario Maternidade	30,00	dias	1.969,44	1.969,44	
30	07702	Convenio de Farmácia					261,41
30	07721	Plano Odontologico					66,00
30	08315	Consig Banco Bradesco					590,67
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 1.969,44	Total descontos 1.075,52
						Vr. Líquido ➡	893,92
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 30/09/2023
 Anna Luiza Queiroz Barbosa

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023	
00269 ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA PIS:10421610759 CBO:3516-05 CPF:550.437.398-00 RG:7123269						SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/05/2019	
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0141 Técnico de Segurança do Trabalho						Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6442-4	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.294,00	3.294,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07704	Convenio Saude					180,03
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.558,00		330,01
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.030,00		84,10
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 3.558,00	Total descontos 594,14
						Vr. Líquido ➡	2.963,86
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		3.294,00	3.558,00	3.558,00	284,64	3.030,00	

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023	
00187 APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA PIS:12878509163 CBO:4221-10 CPF:269.587.828-10 RG:298028451						Cód. Apont.:19 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/02/2015	
Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista						Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2667-0	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
30	07705	Convenio Seguros					21,55
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 1.481,04	Total descontos 135,04
						Vr. Líquido ➡	1.346,00
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

05/10/23

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00534 ARIANE MENDES DO CARMO

PIS:20485806481 CBO:3222-05 CPF:371.044.268-09 RG:498949321

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 21/06/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BRADESCO

Ag.:0144 C/C.:353270-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.969,44	157,44	
						Vr. Líquido ➔	1.812,00	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/10/23

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00492 BARBARA KOL DE LIMA

PIS:20401497008 CBO:2236-05 CPF:413.469.858-80 RG:528704138

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 04/10/2022

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Banco: BANCO DO BRADESCO

Ag.:335-2 C/C.:11833-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23		
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,71	35.00%HN=52:30m	24,04	384,60		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	9,30	100.00%	48,08	456,76		
30	02313	Adic de Disponibilidade				120,00		
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.831,59		502,33	
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.303,59		316,58	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL</p>							<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.831,59	818,91	
						Vr. Líquido ➔	4.012,68	
		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	4.831,59	4.831,59	386,53	4.303,59		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/10/23 Barbara Kol de Lima

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00055 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES PIS:20088483031 CBO:2521-05 CPF:361.627.628-40 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0130 Administradora	Cód. Apont.:97 RG:463760979 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2008 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60102-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	6.600,00	6.600,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	48,00	100.00%	66,00	3.168,00	
30	07705	Convenio Seguros					84,81
30	07721	Plano Odontologico					82,50
30	08315	Consig Banco Bradesco					1.146,92
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	8.701,46		1.507,94
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						9.768,00	3.699,12
						Vr. Líquido ➔	6.068,88
		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
		6.600,00	7.507,49	9.768,00	781,44	8.701,46	

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

 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00395 BIANCA DAMASCENO SANTANA PIS:26891951338 CBO:5211-30 CPF:464.632.558-66 Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário	RG:528704084 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/07/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8920-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
30	07702	Convenio de Farmácia					69,34
30	07705	Convenio Seguros					26,54
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.481,04	209,37
						Vr. Líquido ➔	1.271,67
		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
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

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

 DATA
 05/10/23

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00456 BRENER RODRIGUES DA SILVA PIS:12696650154 CBO:3222-05 CPF:282.185.278-93 RG:298039692 Local:00029 UT I SSP SP Folha: 01 Carga:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:25245-0	Funcionário desde: 04/02/2022

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	9,47	303,04	
30	07702	Convenio de Farmácia					465,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.272,48		184,72
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL							
						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos 2.272,48	Total descontos 649,72
						Vr. Líquido	1.622,76
		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
		1.705,44	2.272,48	2.272,48	181,80		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 08/10/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00323 CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI PIS:12874160867 CBO:2235-05 CPF:327.973.378-24 RG:41617621 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Carga:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:25340-5	Funcionário desde: 24/03/2020

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		1.500,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					30,00
30	08315	Consig Banco Bradesco					1.053,23
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.370,23		577,74
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.413,31		341,26
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL							
						CONFERE COM ORIGINAL	
						Total vencimentos 5.370,23	Total descontos 2.002,23
						Vr. Líquido	3.368,00
		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
		3.606,23	5.370,23	5.370,23	429,62	4.413,31	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 08/10/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00321 CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE PIS:20110522340 CBO:2235-05 CPF:358.300.998-37 RG:437462195 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0116 Enfermeiro Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6961-2 Funcionário desde: 06/03/2020	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	20,03	128,22	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,00	100.00%	40,06	721,08	
30	07704	Convenio Saude					284,42
30	07721	Plano Odontologico					33,00
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.719,53		486,64
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.043,30		258,01
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.719,53	1.062,07
						Vr. Líquido ➔	3.657,46
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.606,23	4.719,53	4.719,53	377,56	4.043,30	

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 05/10/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00499 CAMILA MARTINS DOS SANTOS PIS:23864996275 CBO:4110-05 CPF:466.597.248-69 RG:608215405 Local:00001 ADMINISTRATIVO SSP SP Folha: 01 Cargo:0149 Auxiliar de Financeiro Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11188-0 Funcionário desde: 01/12/2022	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,22
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.833,63	145,22
						Vr. Líquido ➔	1.688,41
		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
		1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 05/10/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

Recibo de Pagto. de Salário

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 30/09/2023

00464 CAMILA SILVERIO ANTONIO
PIS:14272676063 CBO:3222-05

CPF:516.788.628-78

RG:602640349

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 04/02/2022

Local:00029 U T I

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 6059-3

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00			
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44		
						Total vencimentos	Total descontos		
						1.969,44	157,44		
						Vr. Líquido ➔	1.812,00		
				Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
				1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

Recibo de Pagto. de Salário

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 30/09/2023

00511 CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA
PIS:12767771161 CBO:2234-05

CPF:284.223.498-76

RG:268058723

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 01/02/2023

Local:00009 FARMACIA

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 3104-6

Cargo:0118 Farmaceutico

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.137,39	3.137,39			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00			
30	08322	Acao Judicial	30,00	s/sal.contratual			941,22		
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.401,39		311,22		
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	2.873,39		60,61		
						Total vencimentos	Total descontos		
						3.401,39	1.313,05		
						Vr. Líquido ➔	2.088,34		
				Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
				3.137,39	3.401,39	3.401,39	272,11	2.873,39	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

46

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00538 CARLOS HENRIQUE OLIVEIRA PEREIRA RIBEIRO
PIS: CBO:2237-10 CPF:459.680.178-99
Local:00001 ADMINISTRATIVO
Cargo:0140 Estagiário

RG:595762293

SSP SP Folha: 01

Estagiário desde: 26/06/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 19165-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00	
O dia 15/10 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						700,00	
Salário Base						Vr. Líquido	700,00
700,00						via do empregador	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA
05/10/2023

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00338 CAROLINE CRISTINA MALTA
PIS:20374468405 CBO:3222-05 CPF:469.853.298-10
Local:00019 CENTRO CIRURGICO
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

RG:46565485X

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 16/07/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7416-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	1,43	35.00%HN=52:30m	9,47	4,74	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	36,92	100.00%	18,94	710,88	
30	02313	Adic de Disponibilidade				263,33	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.948,39		256,86
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.420,39		23,13
Total vencimentos						2.948,39	Total descontos
						2.668,40	
Salário Base						Vr. Líquido	2.668,40
1.705,44						via do empregador	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA
09/10/2023

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 30/09/2023

00512 CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES
 PIS:12965243153 CBO:3222-05 CPF:433.569.218-86 RG:491914866 SSP SP Folha: 01
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 14/12/2022
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 5347-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,71	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	9,47	151,51		
							171,08	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						Total vencimentos		Total descontos
						2.120,95		171,08
						Vr. Líquido	1.949,87	
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		
1.705,44		2.120,95	2.120,95	169,68				

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

6/10/23 *Carolini Marques*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 30/09/2023

00392 CATIELI DE OLIVEIRA SILVA
 PIS:20489241470 CBO:5211-30 CPF:442.338.378-02 RG:43667218 SSP SP Folha: 01
 Local:00009 FARMACIA Funcionário desde: 08/07/2021
 Cargo:0105 Aux. de Dispensário Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8985-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	15,00	Dia(s)				
30	07702	Convenio de Farmácia			49,37	740,55		
30	07721	Plano Odontologico					230,02	
30	08315	Consig Banco Bradesco					33,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.727,95		400,07	
							61,66	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						Total vencimentos		Total descontos
						740,55		724,75
						Vr. Líquido	15,80	
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		
1.481,04		1.727,95	740,55	59,24				

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/10/2023 *Cateli de O.S.L.*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023			
00319 CINTIA VIEIRA DE SOUSA PIS:16530130714 CBO:5211-30 CPF:339.006.698-56 RG:365078207				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/02/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 5066-0			
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	15,00				
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	Dia(s) base INSS	49,37 1.727,95	740,55	61,66
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
Funcionário de férias no mês de 01/09/2023 à 15/09/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						740,55	61,66
						Vr. Líquido ➡	678,89
		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
		1.481,04	1.727,95	740,55	59,24		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 09/10/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Cintia V. Souza*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023			
00483 CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA PIS:12709223246 CBO:2235-05 CPF:224.557.068-50 RG:406220207				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/08/2022 Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 353357-3			
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	08315	Consig Banco Bradesco					
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.870,23		1.128,89
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.342,23		367,74
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.870,23	1.627,56
						Vr. Líquido ➡	2.242,67
		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	3.870,23	3.870,23	309,62	3.342,23	

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 06.10.23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Claudineia Marques de Souza*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00065 CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO

Cód. Apont.: 134

PIS:12640379153

CBO:1422-05

CPF:302.774.968-45

RG:29804156X

SSP SP Folha: 01

Local:00002 RECURSOS HUMANOS

Funcionário desde: 03/08/1998

Cargo:0114 Enc. Recursos Humanos

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60105-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
30	07705	Convenio Seguros			3.030,52	3.030,52		
30	07721	Plano Odontologico					25,34	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		33,00	
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.502,52		266,71	
								29,29
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>						Total vencimentos		Total descontos
						3.030,52		354,34
						Vr. Líquido	2.676,18	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
3.030,52		3.030,52	3.030,52	242,44	2.502,52			

CONFERE COM ORIGINAL

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00344 DAIANA APARECIDA DA SILVA

SSP SP Folha: 01

PIS:16147285883

CBO:3222-05

CPF:303.063.038-25

RG:451492821

Funcionário desde: 18/08/2020

Local:00010 ENFERMAGEM

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:7454-3

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	94,27	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
30	08315	Consig Banco Bradesco			9,47	312,46		
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.281,90		376,48	
							185,57	
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>						Total vencimentos		Total descontos
						2.281,90		562,05
						Vr. Líquido	1.719,85	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador		
1.705,44		2.281,90	2.281,90	182,55				

CONFERE COM ORIGINAL

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DAIANA APARECIDA DA SILVA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00550 DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO PIS:16002073605 CBO:3222-05 CPF:367.865.818-03 RG:413189892 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 03/08/2023	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9731-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	55,03	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	9,47	182,40	
						173,86	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.151,84	173,86
						Vr. Líquido ➔	1.977,98
		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
		1.705,44	2.151,84	2.151,84	172,15		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 06/10/23
 DATA
 DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00498 DANIELA EVANGELISTA DA SILVA PIS:16757077567 CBO:5142-25 CPF:405.795.178-45 RG:431635821 Local:00014 SERVENTIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0120 Faxineira Funcionário desde: 24/11/2022	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11985-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
30	07721	Plano Odontologico			1.320,00	528,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		
						49,50	
						153,94	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.930,50	203,44
						Vr. Líquido ➔	1.727,06
		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
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 03/10/23
 DATA
 DANIELA EVANGELISTA DA SILVA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00207 DANUBIA MARQUES DA SILVA PIS:12767551188 CBO:5142-25 Local:00029 UTI Cargo:0120 Faxineira	Cód. Apont.:292 Folha: 01 Funcionário desde: 04/01/2016 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2668-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	7,79	299,12	
30	08315	Consig Banco Bradesco					167,37
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.229,62		180,86
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.229,62	348,23
						Vr. Líquido ➔	1.881,39
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.402,50	2.229,62	2.229,62	178,37		

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00562 DARA GARCIA VILELA PIS:20059533336 CBO:3222-05 CPF:445.111.418-78 RG:454250034 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/09/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22246-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	23,00	Dia(s)	56,85	1.307,55	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.012,00	202,40	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	26,86	35.00%HN=52:30m	9,47	89,03	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.598,98		124,10
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.598,98	124,10
						Vr. Líquido ➔	1.474,88
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.598,98	1.598,98	127,92		

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00504 DENISE MADALOSI DIAS CUNHA
 PIS:12755927188 CBO:3222-05 CPF:217.185.968-71
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

RG:416736208

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 04/01/2023

Banco: BRADESCO

Ag.:0144

C/C.: 353427-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	9,47	30,29	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.999,73		160,17
						Total vencimentos	Total descontos
						1.999,73	160,17
						Vr. Líquido ➔	1.839,56
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.705,44	1.999,73	1.999,73	159,98		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/10/23 Denise M. Dias Cunha

ASSINATURA DO FUNCIONARIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00028 DINAMAR TUISSI
PIS:12142272314 CBO:4131-15 CPF:098.079.918-03
Local:00001 ADMINISTRATIVO
Cargo:0119 Faturista

Cód. Apont.:131

RG:17279237

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 02/03/2001

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60107-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.665,02	2.665,02	25,34
30	07705	Convenio Seguros					222,85
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.665,02		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.665,02	248,19
						Vr. Líquido ➔	2.416,83
		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
		2.665,02	2.665,02	2.665,02	213,20		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
x "MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

05/10/23

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00354 EDER GIROLAMO
PIS:12736841184 CBO:3222-05 CPF:304.253.198-81
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

RG:35182356

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 23/03/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8517-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	9,47	393,96	
30	07702	Convenio de Farmácia					443,66
30	08315	Consig Banco Bradesco					545,50
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.363,40		192,90
						Total vencimentos	Total descontos
						2.363,40	1.182,06
						Vr. Líquido ➔	1.181,34
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.363,40	2.363,40	189,07		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
x "MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

06/10/23 Eder Girolamo

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<h3 style="margin:0;">Recibo de Pagto. de Salário</h3> <p style="text-align: right; margin:0;">Mensal 30/09/2023</p>	00172 EDINEA APARECIDA DOS SANTOS PIS:21213954993 CBO:5142-25 CPF:159.911.128-43 RG:265534215 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/08/2014 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2671-9
---	--	--

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
30	07702	Convênio de Farmácia					194,91
30	08315	Consig Banco Bradesco					196,01
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.930,50	544,86
						Vr. Líquido ➔	1.385,64
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

/ Edineia ap. dos Santos

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	<h3 style="margin:0;">Recibo de Pagto. de Salário</h3> <p style="text-align: right; margin:0;">Mensal 30/09/2023</p>	00407 EDIVANIA ANTONIA DE BARROS PIS:21210563756 CBO:5132-20 CPF:080.105.616-06 RG:608108479 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/10/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11637-8
---	--	--

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	02401	Salário Família	1,00	dependente	59,82	59,82	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.726,32	130,18
						Vr. Líquido ➔	1.596,14
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/10/23 Edivania A de Barros

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00194 EDMARA CANDIDA TAVARES

Cód. Apont.:279

PIS:12632522155 CBO:2235-05 CPF:284.588.538-50

RG:28218210X

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 01/09/2015

Cargo:0110 Chefe de Enfermagem

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60109-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		893,63	
30	07704	Convenio Saude					1.003,45
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.763,86		492,84
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.081,43		266,59
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.763,86	1.762,88
						Vr. Líquido ➔	3.000,98
		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	4.763,86	4.763,86	381,11	4.081,43	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/09/23

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00403 EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO

PIS:16147296095 CBO:5142-25 CPF:336.731.868-09

RG:416180115

SSP SP Folha: 01

Local:00014 SERVENTIA

Funcionário desde: 01/09/2021

Cargo:0120 Faxineira

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9129-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	7,79	7,74	
30	07702	Convenio de Farmácia					310,61
30	08315	Consig Banco Bradesco					48,59
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.938,24		154,64
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.938,24	513,84
						Vr. Líquido ➔	1.424,40
		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
		1.402,50	1.938,24	1.938,24	155,06		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/10/23

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00013 ELAINE CRISTINA ARQUIMAN PIS:12800781140 CBO:3222-05 CPF:264.279.338-92 RG:33.567.701-0	Cód. Apont.:28 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 13/02/2006
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60112-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	137,14	35.00%HN=52:30m	9,47	454,55	
30	07702	Convenio de Farmácia					393,28
30	08315	Consig Banco Bradesco					621,49
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.423,99		198,35
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.423,99	1.213,12
						Vr. Líquido ➔	1.210,87
		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
		1.705,44	2.423,99	2.423,99	193,92		

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

 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00519 ELAINE CRISTINA MENDES PIS:12472317494 CBO:5142-25 CPF:195.062.258-42 RG:285064319	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/06/2023
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:19973-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.930,50	153,94
						Vr. Líquido ➔	1.776,56
		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
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

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

 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00030 ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS PIS:12944357176 CBO:5163-05 CPF:172.140.138-51 Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira	Cód. Apont.:84 RG:290976996 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/02/2010 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60114-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					25,30
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
						Total vencimentos	Total descontos
						1.666,50	155,48
						Vr. Líquido ➔	1.511,02
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

EN

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 05/10/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Eliana C.S.B. matos

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00551 ELIDA MAURA DA SILVA PIS:21238169106 CBO:3222-05 CPF:310.597.558-66 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	RG:416180449 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/08/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7646-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	157,44
						Vr. Líquido ➔	1.812,00
		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
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

EN

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 04/10/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Elida maura da Silva

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00282 ELIEZER MAGALHAES CASTRO PIS:20110522804 CBO:1427-05 CPF:425.868.658-12 RG:574630776 SSP SP Folha: 01 Local:00015 MANUTENÇÃO Funcionário desde: 05/08/2019 Cargo: 0145 Encarregado de Manutencao Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6496-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.783,00	2.783,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	40,00	100.00%	27,82	1.112,80	
30	07705	Convenio Seguros					22,09
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.159,80		408,28
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.631,80		174,37
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
O dia 26/10 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						4.159,80	604,74
						Vr. Líquido ➔	3.555,06
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		2.783,00	4.159,80	4.159,80	332,78	3.631,80	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00337 ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS PIS:26747236201 CBO:3222-05 CPF:064.762.155-07 RG:16476233 SSP SP Folha: 01 Local:00029 U T I Funcionário desde: 01/07/2020 Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7380-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	9,47	393,96	
30	08315	Consig Banco Bradesco					595,70
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.363,40		192,90
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL					CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.363,40	788,60
						Vr. Líquido ➔	1.574,80
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.363,40	2.363,40	189,07		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023	
	00325 ELVIS MARTINS PEREZ PIS:12674686156 CBO:5174-10 CPF:294.245.438-59 RG:341346305 Local:00006 PORTARIA CARGO:0126 Porteiro	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 25/03/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 17749-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	9,57	428,74	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.151,78		173,86
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.151,78	173,86
						Vr. Líquido ➔	1.977,92
						via do empregador	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	
		1.723,04	2.151,78	2.151,78	172,14		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023	
	00433 ERICA APARECIDA GONCALVES PIS:12908497141 CBO:3222-05 CPF:346.263.238-80 RG:455165257 Local:00010 ENFERMAGEM CARGO:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9721-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	157,44
						Vr. Líquido ➔	1.812,00
						via do empregador	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

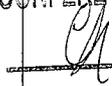
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00260 ERIKA PEREIRA DE SOUZA Cód. Apont.:347
 PIS:20149847232 CBO:5132-20 CPF:230.737.358-60 RG:490134919 SSP SP Folha: 01
 Local:00011 NUTRIÇÃO Funcionário desde: 08/03/2019
 Cargo:0113 Cozinha Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:28868-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	59,82	119,64	
30	07702	Convenio de Farmácia					111,07
30	07705	Convenio Seguros					57,10
30	07721	Plano Odontologico					72,64
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.786,14	370,99
						Vr. Líquido ➡	1.415,15
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado	
1.402,50		1.666,50	1.666,50	133,32			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 05/10/23 Erika Pereira de Souza
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00509 ERLANE GUERATO COELHO Cód. Apont.:
 PIS:12800067146 CBO:3222-05 CPF:341.624.818-06 RG:401541587 SSP SP Folha: 01
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 01/02/2023
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:30077-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	52,95	35.00%HN=52:30m	9,47	175,50	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.144,94		173,24
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.144,94	173,24
						Vr. Líquido ➡	1.971,70
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.705,44		2.144,94	2.144,94	171,60			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 05/10/23 Erlane Guerato Coelho
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00120 ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA

Cód. Apont.:125

PIS:12281562435 CBO:5132-20 CPF:553.468.716-91

RG:592967219

SSP SP Folha: 01

Local:00011 NUTRIÇÃO

Funcionário desde: 08/03/2010

Cargo: 0113 Cozinheira

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60116-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	6,00	Dia(s)	46,75	280,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	264,00	52,80	
30	07702	Convenio de Farmácia					44,18
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.110,90		30,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						333,30	74,18
						Vr. Líquido ➔	259,12
		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
		1.402,50	2.110,90	333,30	26,66		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

15/09/23 *[Assinatura]*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00420 ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA

PIS:20401494831 CBO:2235-05 CPF:464.028.128-54

RG:542970481

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 14/01/2022

Cargo: 0116 Enfermeiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8300-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07704	Convenio Saude					284,42
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.870,23		367,74
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.342,23		130,93
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.870,23	783,09
						Vr. Líquido ➔	3.087,14
		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	3.870,23	3.870,23	309,62	3.342,23	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/10/23 *[Assinatura]*

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 30/09/2023

00384 EVERTON DOS SANTOS DA COSTA

PIS:12888483175 CBO:3241-15 CPF:371.361.408-38

RG:46294976X

SSP SP Folha: 01

Local:00008 RADIOLOGIA

Funcionário desde: 07/06/2021

Cargo: 0129 Técnico de Radiologia

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8751-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	49,13	2.947,80	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.107,99		821,02
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.097,38		791,82
						Total vencimentos	Total descontos
						7.107,99	1.612,84
						Vr. Líquido ➔	5.495,15
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		3.104,19	7.107,99	7.107,99	568,64	6.097,38	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Recibo de Pagto. de Salário

RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Mensal 30/09/2023

00014 FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES

Cód. Apont.:183

PIS:12722641145 CBO:3222-05 CPF:217.144.638-26

RG:324731474

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 03/10/2011

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60119-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	9,47	393,96	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.363,40		192,90
						Total vencimentos	Total descontos
						2.363,40	192,90
						Vr. Líquido ➔	2.170,50
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.363,40	2.363,40	189,07		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00516 FABIO DOS SANTOS RIBEIRO PIS:13447763611 CBO:5211-30 CPF:502.653.028-11 RG:601032950 SSP SP Folha: 01 Local:00009 FARMACIA Funcionário desde: 03/04/2023 Cargo:0105 Aux. de Dispensário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12486-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	7,07	35.00%HN=52:30m	8,22	20,34	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.501,38		115,32
						Total vencimentos	Total descontos
						1.501,38	115,32
						Vr. Líquido ➔	1.386,06
		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
		1.481,04	1.501,38	1.501,38	120,11		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 06/10/2023
 Fábio Santos
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00209 FABRICIA MISAEL DE SOUZA PIS:21206646901 CBO:5142-25 Cód. Apont.:293 Folha: 01 Local:00014 SERVENTIA Funcionário desde: 13/01/2016 Cargo:0120 Faxineira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60120-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	71,24	35.00%HN=52:30m	7,79	194,24	
30	07702	Convenio de Farmácia					35,00
30	08315	Consig Banco Bradesco					607,73
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.124,74		171,42
						Total vencimentos	Total descontos
						2.124,74	814,15
						Vr. Líquido ➔	1.310,59
		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
		1.402,50	2.124,74	2.124,74	169,98		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00394 FATIMA GALANTI SILVA

PIS:20374467158 CBO:5211-30 CPF:488.248.358-05 RG:590759413
 Local:00009 FARMACIA
 Cargo:0105 Aux. de Dispensário

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 20/07/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8884-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.481,04	113,49
						Vr. Líquido ➔	1.367,55
		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
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Fátima G. Silveira

DATA
 05/10/23

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00129 FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA

PIS:12738113151 CBO:4221-10 CPF:300.411.578-69 RG:293078646
 Local:00005 RECEPÇÃO
 Cargo:0127 Recepcionista

Cód. Apont.:74

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 18/02/2008

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60121-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	77,43	35.00%HN=52:30m	8,22	222,77	
30	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
30	07702	Convenio de Farmácia					263,69
30	07705	Convenio Seguros					76,87
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.703,81		133,54
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.763,63	474,10
						Vr. Líquido ➔	1.289,53
		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
		1.481,04	1.703,81	1.703,81	136,30		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00452 FERNANDA JABUR

PIS:12885155169

CBO:2236-05

CPF:302.315.658-10

RG:32746352

SSP SP Folha: 01

Local:00029 U T I

Funcionário desde: 11/02/2022

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Banco: BRADESCO

Ag.:0144

C/C.:352919-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.370,23		437,74
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.842,23		212,77

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Total vencimentos 4.370,23
Total descontos 650,51

Vr. Líquido 3.719,72

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	4.370,23	4.370,23	349,62	3.842,23	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00043 FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES

Cód. Apont.:127

PIS:12701833169

CBO:3241-15

CPF:288.727.888-62

RG:335676935

SSP SP Folha: 01

Local:00008 RADIOLOGIA

Funcionário desde: 19/02/2001

Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:60122-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	15,00	Dia(s)	103,47	1.552,05	
30	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	49,13	2.947,80	
30	07705	Convenio Seguros					52,16
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		641,09
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.386,76		335,29

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Funcionário de férias no mês de 01/09/2023 à 15/09/2023.

Total vencimentos 5.027,85
Total descontos 1.028,54

Vr. Líquido 3.999,31

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
3.104,19	7.507,49	5.027,85	402,23	4.386,76	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 30/09/2023		
		00358 FRANCIELE CONTI DA SILVA				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ Franciele Conti da Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
		PIS:20059533298 CBO:4131-15		CPF:337.861.758-61	RG:421159455	Funcionário desde: 01/04/2021		
		Local:00001 ADMINISTRATIVO				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8494-8		
		Cargo:0150 Auxiliar de Faturamento						DATA _____
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	36,00	100.00%	18,32	659,52		
30	07705	Convenio Seguros					43,68	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.493,15		204,58	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2012 CONVÊNIO Nº 01/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL _____ [Assinatura]		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ Franciele Conti da Silva ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	
						2.493,15	248,26	
						Vr. Líquido ➔	2.244,89	
		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	
		1.833,63	2.493,15	2.493,15	199,45			

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 30/09/2023		
		00393 FRANCIELE RODRIGUES DIAS				SSP SP Folha: 01		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ Franciele R. Dias ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
		PIS:12588030612 CBO:5211-30		CPF:338.982.408-19	RG:401542683	Funcionário desde: 20/07/2021		
		Local:00029 U T I				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8912-5		
		Cargo:0105 Aux. de Dispensário						DATA _____
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	8,22	52,62		
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.533,66		118,22	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 01/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL				CONFERE COM ORIGINAL _____ [Assinatura]		DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ Franciele R. Dias ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.533,66	118,22	
						Vr. Líquido ➔	1.415,44	
		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	
		1.481,04	1.533,66	1.533,66	122,69			

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00324 GABRIELI BENTO DA SILVA PIS:20794330317 CBO:2212-05 CPF:424.390.208-93 RG:498002287 Local:00025 BANCO DE SANGUE SSP SP Folha: 01 Cargo:0109 Biomédica Funcionário desde: 23/03/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6925-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.566,67	2.566,67	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	8,00	100.00%	28,50	228,00	
30	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		297,50	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.356,17		305,79
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.828,17		53,83
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.356,17	359,62
						Vr. Líquido ➔	2.996,55
		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
		2.566,67	3.356,17	3.356,17	268,49	2.828,17	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00351 GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO PIS:16324016499 CBO:4110-05 CPF:479.264.198-50 RG:598947917 Local:00001 ADMINISTRATIVO SSP SP Folha: 01 Cargo:0117 Escriturário Funcionário desde: 04/01/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:4909-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,22
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.833,63	145,22
						Vr. Líquido ➔	1.688,41
		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
		1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00360 GABRIELY APARECIDA DA SILVA PIS:15576969190 CBO:5211-30 CPF:479.310.848-29 RG:581897973	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2021
	Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8571-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	8,22	289,34	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.770,38		139,53
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.770,38	139,53
						Vr. Líquido ➔	1.630,85
		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
		1.481,04	1.770,38	1.770,38	141,63		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 09/10/2023
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00343 GEIZE APARECIDA DOS SANTOS PIS:16176994536 CBO:3222-05 CPF:343.191.178-16 RG:42115472X	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/08/2020
	Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7443-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	34,26	100.00%	18,94	652,17	
30	02313	Adic de Disponibilidade				263,33	
30	08315	Consig Banco Bradesco					592,33
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.884,94		249,24
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.356,94		18,37
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.884,94	859,94
						Vr. Líquido ➔	2.025,00
		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
		1.705,44	2.884,94	2.884,94	230,80	2.356,94	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 69
 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00161 GILVANIA CRISTINA MOREIRA PIS:12721332181 CBO:3222-05 CPF:263.512.148-66 RG:32659615X Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:246 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 26/06/2013 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2656-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					83,50
30	07705	Convenio Seguros					59,53
30	08315	Consig Banco Bradesco					354,29
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	654,76
						Vr. Líquido ➔	1.314,68
		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
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/10/23 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00094 GISLENE CRISTINA XAVIER PIS:12699469167 CBO:3222-05 CPF:304.264.638-62 RG:416736233 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:103 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/07/2008 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60124-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					159,56
30	07705	Convenio Seguros					36,69
30	08315	Consig Banco Bradesco					550,67
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	904,36
						Vr. Líquido ➔	1.065,08
		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
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00050 GLEISON DA SILVEIRA SILVA PIS:12598821140 CBO:2235-05 CPF:272.337.028-37 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Cód. Apont.:44 RG:30988647 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 15/05/2007 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60126-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.781,28	3.781,28	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	21,00	873,62	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.918,90		514,55
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.025,17		253,93
						Total vencimentos	Total descontos
						4.918,90	768,48
						Vr. Líquido ➔	4.150,42
		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
		3.781,28	4.918,90	4.918,90	393,51	4.025,17	

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 06/10/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *[Assinatura]*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00347 GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA PIS:20110526036 CBO:4110-05 CPF:471.441.728-24 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0117 Escriturário	RG:602540495 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/09/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7601-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
30	07702	Convenio de Farmácia					137,06
30	08315	Consig Banco Bradesco					401,66
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,22
						Total vencimentos	Total descontos
						1.833,63	683,94
						Vr. Líquido ➔	1.149,69
		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
		1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 05/10/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *[Assinatura]*

Empresa: 00003

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00458 HELEN ARZAO MAGNANI PIS:20110521565 CBO:3222-05 CPF:435.193.468-93 RG:453675840 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022 Ag.:0144 C/C.:353595-9
	Banco: BRADESCO	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	157,44
						Vr. Líquido ➔	1.812,00
		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
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/10/2023
 Helena Arzao Magnani
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00497 HETIRLHENE ADRIANO SILVA PIS:12861373158 CBO:5142-25 CPF:321.277.128-38 RG:416736877 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/11/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:0011986-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
30	07702	Convênio de Farmácia					143,22
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.930,50	297,16
						Vr. Líquido ➔	1.633,34
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/10/2023
 Heturhene Adriano Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00060 HILDA JOEBER GARCIA LUCAS PIS:12132077179 CBO:4110-05 CPF:043.715.088-71 RG:158693966 Local:00004 INTERNAÇÃO Funcionário desde: 01/08/1982 Cargo:0117 Escriturário Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60127-6	Cód. Apont.:23 SSP SP Folha: 01

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
30	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	30,00	s/sal.contratual	1.833,63	550,09	
30	07705	Convenio Seguros					76,01
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.383,72		194,73
						Total vencimentos	Total descontos
						2.383,72	270,74
						Vr. Líquido ➔	2.112,98
		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
		1.833,63	2.383,72	2.383,72	190,70		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
 eu

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/10/23 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00544 IANCA FERREIRA DOS SANTOS PIS:15238919534 CBO:5132-20 CPF:367.137.158-77 RG:442771393 Local:00011 NUTRIÇÃO Funcionário desde: 01/08/2023 Cargo:0113 Cozinheira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21894-4	SSP SP Folha: 01

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
						Total vencimentos	Total descontos
						1.666,50	130,18
						Vr. Líquido ➔	1.536,32
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
 eu

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/10/23 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
		Mensal 30/09/2023					
00008 IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA PIS:12278794371 CBO:5142-25 CPF:199.553.838-51 RG:16599944		Cód. Apont.:189		SSP SP Folha: 01			
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 60128-4		Funcionário desde: 07/06/2000	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.567,50	1.567,50	
30	07702	Convenio de Farmácia			1.320,00	528,00	
30	08315	Consig Banco Bradesco					72,20
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.095,50		376,01
							168,79
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.095,50	617,00
						Vr. Líquido ➡	1.478,50
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.567,50	2.095,50	2.095,50	167,64		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
		Mensal 30/09/2023					
00558 ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO PIS:11997960081 CBO:2236-05 CPF:388.836.428-05 RG:486611991		SSP SP Folha: 01					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0121 Fisioterapeuta		Banco: BRADESCO		Ag.:0144 C/C.: 352624-0		Funcionário desde: 01/09/2023	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	24,04	153,89	
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	4.024,12		389,28
							154,02
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.024,12	543,30
						Vr. Líquido ➡	3.480,82
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		3.606,23	4.024,12	4.024,12	321,93		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ISABELA C.F. COLOMBINO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 05/10/2023

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00418 ISAMARA FERREIRA DE BARROS

Mensal 30/09/2023

PIS:16275129779

CBO:2235-05

CPF:360.056.128-67

RG:497978432

SSP SP Folha: 01

Local: 00029 U T I

Cargo: 0116 Enfermeiro

Funcionário desde: 17/01/2022

Banco: BRADESCO

Ag.: 0144

C/C.: 21222-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	20,03	705,05	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.575,28		466,44
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.047,28		258,91
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 03/2022 FONTE FEDERAL MUNICIPAL</p>					<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>[Assinatura]</i></p>		
						Total vencimentos	Total descontos
						4.575,28	725,35
						Vr. Líquido ➔	3.849,93
		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	4.575,28	4.575,28	366,02	4.047,28	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Assinatura]
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 30/09/2023		
		00461 JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO		PIS:11958255917 CBO:3222-05 CPF:264.742.068-88 RG:295665440		SSP SP Folha: 01		
		Local:00029 U T I		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Funcionário desde: 04/02/2022		
				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 9923-6		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	27,00	Dia(s)	56,85	1.534,95	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.188,00	237,60	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	8,00	100.00%	18,94	151,52	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.924,07		153,36
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.924,07	153,36
						Vr. Líquido ➔	1.770,71
		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
		1.705,44	1.924,07	1.924,07	153,93		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

06/10/23 Janaina da Silva

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 30/09/2023		
		00342 JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS		PIS:12683565188 CBO:2235-05 CPF:287.537.418-46 RG:330428597		SSP SP Folha: 01		
		Local:00019 CENTRO CIRURGICO		Cargo:0116 Enfermeiro		Funcionário desde: 11/08/2020		
				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 7422-5		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	1,30	100.00%	40,06	60,09	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
30	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		395,00	
30	07705	Convenio Seguros					62,35
30	08315	Consig Banco Bradesco					1.141,67
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.825,32		501,45
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base inf mês	4.297,32		315,17
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.825,32	2.020,64
						Vr. Líquido ➔	2.804,68
		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	4.825,32	4.825,32	386,03	4.297,32	

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Janaina Beraldo

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00408 JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI PIS:12883697142 CBO:4110-05 CPF:365.908.888-85 RG:475241332 Local:00004 INTERNAÇÃO Cargo:0117 Escriturário	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9380-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	7,00	100.00%	16,66	116,62	
30	07702	Convenio de Farmácia					266,64
30	07704	Convenio Saude					177,21
30	07721	Plano Odontologico					72,64
30	08315	Consig Banco Bradesco					510,75
30	08320	Permanente Festa do Peao					75,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.950,25		155,72
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL							
						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 1.950,25	Total descontos 1.257,96
						Vr. Líquido ➡	692,29
		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
		1.833,63	1.950,25	1.950,25	156,02		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/10/2023 *Jaqueline Andrade* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00528 JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA PIS:20653915785 CBO:3222-05 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Folha: 01 Funcionário desde: 21/06/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 19144-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,09	35.00%HN=52:30m	9,47	361,58	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.331,02		189,99
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL							
						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 2.331,02	Total descontos 189,99
						Vr. Líquido ➡	2.141,03
		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
		1.705,44	2.331,02	2.331,02	186,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00379 JAQUELINE VIEIRA DA SILVA PIS:16181084763 CBO:3222-05 CPF:386.586.618-22 RG:481313473	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/04/2021
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 1003529-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	9,47	18,83	
30	07702	Convenio de Farmácia					32,30
30	07721	Plano Odontologico					72,64
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.988,27		159,14
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL							
						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 1.988,27	Total descontos 264,08
						Vr. Líquido ➔	1.724,19
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.988,27	1.988,27	159,06		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 06/10/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00221 JEFALLE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS PIS:16230277825 CBO:4110-30 CPF:386.586.608-50 RG:490348762	Cód. Apont.:306 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/09/2016
Local:00002 RECURSOS HUMANOS Cargo:0101 Auxiliar de Pessoal	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2917-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	2.333,63	2.333,63	
30	07705	Convenio Seguros					19,20
30	07721	Plano Odontologico					33,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,63		190,22
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL							
						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 2.333,63	Total descontos 242,42
						Vr. Líquido ➔	2.091,21
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		2.333,63	2.333,63	2.333,63	186,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 05/10/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00122 JOANA D ARC DA COSTA PIS:16183154645 CBO:5142-25 CPF:286.311.098-51 RG:172788523	Cód. Aport.:66 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 16/01/2008 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60136-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					424,96
30	08315	Consig Banco Bradesco					337,15
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.930,50	916,05
						Vr. Líquido ➔	1.014,45
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

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

Joana Darc da Costa

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00542 JOANA DARC MORANDINI DA SILVA PIS:12695930161 CBO:3222-05 CPF:291.808.948-60 RG:290958714	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/07/2023 Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353669-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	73,31	35.00%HN=52:30m	9,47	242,99	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.212,43		179,31
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.212,43	179,31
						Vr. Líquido ➔	2.033,12
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.212,43	2.212,43	176,99		

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

Joana Darc Morandini da Silva

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2022
00300 JOAO JOSE DE OLIVEIRA PIS:12279565805 CBO:2235-05 CPF:104.343.128-43 RG:188074776	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/02/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 23668-3
Local:00027 PRONTO SOCORRO Carga:0116 Enfermeiro	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.212,00	242,40	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.848,63		374,98
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.473,65		166,25
						Total vencimentos	Total descontos
						3.848,63	541,23
						Vr. Líquido →	3.307,40
		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	3.848,63	3.848,63	307,89	3.473,65	

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA 10/10/22

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00536 JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA PIS:12671707152 CBO:3222-05 CPF:300.891.138-29 RG:101543559	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/06/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 18582-5
Local:00010 ENFERMAGEM Carga:0128 Técnico de Enfermagem	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	9,47	424,26	
30	07702	Convenio de Farmácia					510,72
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.393,70		195,63
						Total vencimentos	Total descontos
						2.393,70	706,35
						Vr. Líquido →	1.687,35
		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
		1.705,44	2.393,70	2.393,70	191,50		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00437 JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO

PIS:15706721045

CBO:3222-05

CPF:416.846.668-05

RG:534511351

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 13/01/2022

Local:00019 CENTRO CIRURGICO

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:9724-1

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	1,43	35.00%HN=52:30m	9,47	4,74	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	18,50	100.00%	18,94	356,70	
30	02313	Adic de Disponibilidade				395,00	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.725,88		230,16
						Total vencimentos	Total descontos
						2.725,88	230,16
						Vr. Líquido →	2.495,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.725,88	2.725,88	218,07		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Juan Inácio E. Ribeiro
 COREN-SP 184527/E
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/10/23
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00275 JULIA SANTOS DE OLIVEIRA

PIS:14213995220

CBO:2236-05

CPF:451.006.258-30

RG:39813957X

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 14/06/2019

Local:00010 ENFERMAGEM

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.:6409-2

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	20,03	64,08	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.934,31		376,71
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.406,31		140,55
						Total vencimentos	Total descontos
						3.934,31	517,26
						Vr. Líquido →	3.417,05
		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	3.934,31	3.934,31	314,74	3.406,31	

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Júlia Santos

05/10/23
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00316 JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA PIS:20104956636 CBO:4221-10 CPF:398.002.148-36 RG:477468051	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/02/2020
	Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6816-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
30	02401	Salario Familia	3,00	dependentes	59,82	179,46	
30	07705	Convenio Seguros					61,92
30	07721	Plano Odontologico					66,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.660,50	241,41
						Vr. Líquido ➔	1.419,09
		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
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA
 30/09/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00380 JULIANA GARCIA CIRILO PIS:12732789161 CBO:3222-05 CPF:332.011.218-00 RG:356253442	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 19/04/2021
	Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8515-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	54,86	35.00%HN=52:30m	9,47	181,83	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.151,27		173,81
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE <input checked="" type="checkbox"/> FEDERAL <input checked="" type="checkbox"/> MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.151,27	173,81
						Vr. Líquido ➔	1.977,46
		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
		1.705,44	2.151,27	2.151,27	172,10		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA
 30/09/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00368 KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA
 PIS:16463510190 CBO:4221-10 CPF:464.011.048-05
 Local:00005 RECEPÇÃO
 Cargo:0127 Recepcionista

RG:533009212

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 05/04/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7107-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL <i>[Assinatura]</i>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.481,04	113,49
						Vr. Líquido ➔	1.367,55
		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
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/10/23 Kassandra V. Alves Vilela

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00137 KELI CRISTINA AVELINO ALVES
 PIS:16183114260 CBO:3222-05 CPF:349.085.268-00
 Local:00029 UT I
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Cód. Apont.:219

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 03/01/2013

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2690-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00101	Salario Maternidade	30,00	dias	1.969,44	1.969,44	
30	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
30	07702	Convenio de Farmácia					136,50
30	07721	Plano Odontologico					16,50
30	08315	Consig Banco Bradesco					790,32
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL <i>[Assinatura]</i>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.029,26	1.100,76
						Vr. Líquido ➔	928,50
		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
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

02/10/23 Keli Cristina A. Alves

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00376 KEROLAINE APARECIDA ALVES PIS:23633932980 CBO:3222-05 CPF:431.021.898-90 RG:497835162 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6466-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					458,88
30	07721	Plano Odontologico					49,50
30	08315	Consig Banco Bradesco					528,53
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL <i>eh</i>			
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	1.194,35
						Vr. Líquido ➔	775,09
		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
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 06/10/23 *Kerolaine Alves*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00352 LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO PIS:16452285476 CBO:2522-10 CPF:476.400.248-54 RG:56422750X Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0112 Contador	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8037-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	5.390,00	5.390,00	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.390,00		580,50
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	4.809,50		437,65
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL <i>eh</i>			
						Total vencimentos	Total descontos
						5.390,00	1.018,15
						Vr. Líquido ➔	4.371,85
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		5.390,00	5.390,00	5.390,00	431,20	4.809,50	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Laion Bruno Evangelista de Brito
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00266 LAIS MARQUES CAETANO PIS:16403677889 CBO:3222-05 CPF:438.036.038-54 RG:43309000	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/05/2019
	Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6917-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	9,47	424,26	
30	07721	Plano Odontologico					33,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.393,70		195,63
						Total vencimentos	Total descontos
						2.393,70	228,63
						Vr. Líquido ➔	2.165,07
		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
		1.705,44	2.393,70	2.393,70	191,50		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/10/23 Laís Marques
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00164 LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS PIS:20489241292 CBO:2235-05 CPF:407.831.758-84 RG:434992793	Cód. Aport.:252 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2014
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60138-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	20,03	833,27	
30	07702	Convenio de Farmácia					766,39
30	07704	Convenio Saude					284,42
30	08315	Consig Banco Bradesco					1.147,56
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.703,50		484,39
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.029,52		254,91
						Total vencimentos	Total descontos
						4.703,50	2.937,67
						Vr. Líquido ➔	1.765,83
		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	4.703,50	4.703,50	376,28	4.029,52	

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/10/23 Laís Staque
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00155 LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO PIS:12804132147 CBO:2235-05 CPF:332.200.958-01 RG:307521886	Cód. Apont.:240 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 22/05/2013
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60140-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07705	Convenio Seguros					91,52
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.870,23		367,74
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.312,90		126,54
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
O dia 30/10 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 3.870,23	Total descontos 585,80
						Vr. Líquido ➡	3.284,43
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.606,23	3.870,23	3.870,23	309,62	3.312,90	

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/10/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00486 LARISSA GEISE AVELINO ALVES PIS:16452802330 CBO:5142-25 CPF:445.314.188-24 RG:440194726	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11163-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 1.930,50	Total descontos 153,94
						Vr. Líquido ➡	1.776,56
		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
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/10/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO:

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00463 LARYSSA SILVA PEREIRA

PIS:26869797690

CBO:2235-05

CPF:468.008.488-08

RG:558320910

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 04/02/2022

Local:00029 U T I

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 10327-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uniã/Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	20,03	192,30	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.062,53		394,66
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.534,53		159,78
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>En</i></p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						4.062,53	554,44
						Vr. Líquido ➔	3.508,09
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálç.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálç. IRRF	via do empregado	
3.606,23		4.062,53	4.062,53	325,00	3.534,53		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Laryssa S. Pereira
06/10/2023
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00383 LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO

PIS:12733222173

CBO:3241-15

CPF:225.053.848-43

RG:412188624

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 11/05/2021

Local:00008 RADIOLOGIA

Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 8860-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uniã/Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	47,41	90.00%	49,13	2.342,68	
30	07702	Convenio de Farmácia					777,21
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.502,87		736,31
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.766,56		700,84
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p>						<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>En</i></p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						6.502,87	2.214,36
						Vr. Líquido ➔	4.288,51
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálç.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálç. IRRF	via do empregador	
3.104,19		6.502,87	6.502,87	520,23	5.766,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Lea F. D. C. Camargo
05/10/23
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00453 LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA PIS:12752687178 CBO:2235-05 CPF:301.473.508-67 Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro	RG:338962839 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/02/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 23798-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	20,03	833,27	
30	08315	Consig Banco Bradesco					392,64
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.703,50		484,39
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.175,50		287,76
						Total vencimentos	Total descontos
						4.703,50	1.164,79
						Vr. Líquido ➔	3.538,71
		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	4.703,50	4.703,50	376,28	4.175,50	

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

En

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

En

09/11/23

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00345 LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA PIS:20387416026 CBO:3222-05 CPF:448.536.228-02 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	RG:454255172 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 19/08/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7718-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07702	Convênio de Farmácia					131,60
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	289,04
						Vr. Líquido ➔	1.680,40
		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
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

En

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Leticia Teixeira Costa

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00397 LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA

PIS:12988713180

CBO:5211-30

CPF:486.847.378-65

RG:59009001X

SSP SP Folha: 01

Local:00009 FARMACIA

Funcionário desde: 20/07/2021

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 1002223-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49
						Total vencimentos	Total descontos
						1.481,04	113,49
						Vr. Líquido ➔	1.367,55
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Leticia Oliveira

06/10/2023

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

RUA 24, 872 Guaira SP

48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00561 LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO

PIS:16463586065

CBO:3222-05

CPF:464.158.728-00

RG:551087821

SSP SP Folha: 01

Local:00010 ENFERMAGEM

Funcionário desde: 08/09/2023

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BRADESCO

Ag.:0144

C/C.: 38230-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	23,00	Dia(s)	56,85	1.307,55	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.012,00	202,40	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.509,95		116,09
						Total vencimentos	Total descontos
						1.509,95	116,09
						Vr. Líquido ➔	1.393,86
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.509,95	1.509,95	120,80		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Letieli de S. Nascimento

05/10/2023

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

88

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00304 LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA

PIS:20736318520

CBO:5132-20

CPF:051.836.535-26

RG:822042373

SSP SP Folha: 01

Local:00011 NUTRIÇÃO

Funcionário desde: 12/02/2020

Cargo:0113 Cozinha

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6441-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
30	07702	Convenio de Farmácia					168,22
30	07705	Convenio Seguros					34,85
30	07721	Plano Odontologico					33,00
30	08315	Consig Banco Bradesco					500,43
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
						Total vencimentos	Total descontos
						1.726,32	866,68
						Vr. Líquido ➔	859,64
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO



ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

05/10/23

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00298 LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO PIS:12657983172 CBO:2235-05 CPF:298.635.718-06 RG:30930104x SSP SP Folha: 01 Local:00029 U T I Funcionário desde: 27/01/2020 Cargo:0116 Enfermeiro Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6840-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	40,06	240,36	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.610,59		471,39
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.082,59		266,85
						Total vencimentos	Total descontos
						4.610,59	738,24
						Vr. Líquido ➔	3.872,35
		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	4.610,59	4.610,59	368,85	4.082,59	

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 30/10/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Lidiane Carvalho*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00382 LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES PIS:12885062144 CBO:4221-10 CPF:346.969.058-88 RG:457221987 SSP SP Folha: 01 Local:00005 RECEPÇÃO Funcionário desde: 23/04/2021 Cargo:0127 Recepcionista Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8464-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	42,36	35.00%HN=52:30m	8,22	121,87	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	38,00	100.00%	16,44	624,72	
30	07702	Convenio de Farmácia					384,54
30	07721	Plano Odontologico					49,50
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.227,63		180,68
						Total vencimentos	Total descontos
						2.227,63	614,72
						Vr. Líquido ➔	1.612,91
		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
		1.481,04	2.227,63	2.227,63	178,21		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: / /
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Lindici Maria de Paula Rodrigues*

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00250 LIVIA MARQUES DOS SANTOS PIS:21004186667 CBO:5152-05 Local:00025 BANCO DE SANGUE Cargo:0142 Auxiliar de Banco de Sangue	Cód. Aport.:335 Folha: 01 Funcionário desde: 06/11/2017 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22198-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.183,56	2.183,56	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	08315	Consig Banco Bradesco					712,67
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.447,56		200,48
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
O dia 07/10 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 2.447,56	Total descontos 913,15
						Vr. Líquido ➡	1.534,41
		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
		2.183,56	2.447,56	2.447,56	195,80		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00539 LUCAS LEITE DOS SANTOS PIS:21028388413 CBO:4110-10 CPF:497.300.098-13 RG:599024914 Local:00004 INTERNAÇÃO Cargo:0144 Auxiliar Administrativo	Folha: 01 Funcionário desde: 03/07/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12895-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL							
CONFERE COM ORIGINAL 							
						Total vencimentos 1.481,04	Total descontos 113,49
						Vr. Líquido ➡	1.367,55
		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
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA **05/10/2023**
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO **Lucas Leite dos Santos**

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00192 LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA PIS:20802039082 CBO:4110-05 CPF:275.176.068-67 RG:259044829	Cód. Aport.:276 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/03/2015
	Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0138 Auxiliar Administrativo	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 80148-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
30	07702	Convenio de Farmácia					334,55
30	07705	Convenio Seguros					61,18
30	07721	Plano Odontologico					33,00
30	08315	Consig Banco Bradesco					546,71
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,22
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.833,63	1.120,86
						Vr. Líquido ➔	712,97
		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
		1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 09/10/23 *Luciana C. Oliveira*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00016 LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS PIS:12362760598 CBO:5163-05 CPF:272.521.428-92 RG:MG6544771	Cód. Aport.:7 SSP MG Folha: 01 Funcionário desde: 01/04/2003
	Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0111 Chefe de Lavanderia	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60147-0

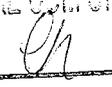
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.567,50	1.567,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07705	Convenio Seguros					76,01
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.831,50		145,03
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.831,50	221,04
						Vr. Líquido ➔	1.610,46
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.567,50	1.831,50	1.831,50	146,52		

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00556 LUCIENE FELICIANO PIS:16353442824 CBO:5163-05 CPF:364.560.728-59 RG:44733377X Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/08/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21896-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.320,00	264,00	
							130,18
O dia 28/10 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 1.666,50	Total descontos 130,18
						Vr. Líquido ➡	1.536,32
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/10/2023 *Luciene Feliciano*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00531 LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA PIS:27079901737 CBO:5174-10 CPF:485.302.158-26 RG:609381891 Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/08/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:12738-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	50,00	35.00%HN=52:30m	1.481,04	1.481,04	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	8,22	143,85	
							126,44
O dia 28/10 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 1.624,89	Total descontos 126,44
						Vr. Líquido ➡	1.498,45
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregado
		1.481,04	1.624,89	1.624,89	129,99		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/10/23 *Luiz Fernando de Souza Silva*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 30/09/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/01/2023 Ag.:0144 C/C.: 353853-2	
		00507 MARAISA APARECIDA DOS SANTOS PIS:12581886945 CBO:3222-05 CPF:409.729.018-50 RG:489862585					
Carga:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BRADESCO					

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	157,44
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	157,44
						Vr. Líquido ➔	1.812,00
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 05/10/2023
 DATA

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 30/09/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/06/2023 Ag.:335-2 C/C.: 19138-8	
		00525 MARA FERREIRA CUSTODIO PIS:16404126096 CBO:3222-05 CPF:369.473.818-51 RG:41617426					
Carga:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BANCO DO BRADESCO					

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	157,44
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	157,44
						Vr. Líquido ➔	1.812,00
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 05/10/2023
 DATA

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023			
00547 MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO PIS:11998505728 CBO:2237-10 CPF:443.148.658-57 RG:45366341 Local:00011 NUTRIÇÃO CARGO:0124 Nutricionista				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/08/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22143-0			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.238,42	3.238,42	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.502,42		323,34
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.974,42		75,76
PAGO COM RECURSO DESPESAS Nº 14/2022 MOVIMENTO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.502,42	399,10
						Vr. Líquido ➡	3.103,32
		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
		3.238,42	3.502,42	3.502,42	280,19	2.974,42	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/10/2023 *Marcela B.S. Hamamoto*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023			
00545 MARCIA CRISTINA PEREIRA PIS:16356097826 CBO:3222-05 CPF:316.187.988-04 RG:362174283 Local:00010 ENFERMAGEM CARGO:0128 Técnico de Enfermagem				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 21253-9			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	13,43	35.00%HN=52:30m	9,47	44,51	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.013,95		161,45
PAGO COM RECURSO DESPESAS Nº 14/2022 MOVIMENTO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.013,95	161,45
						Vr. Líquido ➡	1.852,50
		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
		1.705,44	2.013,95	2.013,95	161,12		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/10/23 *Marcia Cristina Pereira*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00494 MARIA APARECIDA ALVES TEODORO PIS:20401496095 CBO:5132-20 CPF:300.909.498-11 RG:301543707 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/10/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11864-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07721	Plano Odontologico					49,50
30	08315	Consig Banco Bradesco					653,10
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL							
						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 1.666,50	Total descontos 832,78
						Vr. Líquido ➡	833,72
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 05/10/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Maria AP A Teodoro

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00543 MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA PIS:13439895369 CBO:5163-05 CPF:357.338.778-04 RG:455188294 Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/07/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 20468-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL							
						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 1.666,50	Total descontos 130,18
						Vr. Líquido ➡	1.536,32
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 05/10/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Maria APARECIDA DA SILVA FERREIRA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023				
00046 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA PIS:16490517559 CBO:5132-20 CPF:430.497.291-04 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira				Cód. Apont.:42 RG:59223261261X SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/10/2009 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60149-7				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50		
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
30	07702	Convenio de Farmácia					65,25	
30	07704	Convenio Saude					271,94	
30	08315	Consig Banco Bradesco					227,52	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 9/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL								
						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos 1.666,50	Total descontos 694,89	
						Vr. Líquido ➔	971,61	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023				
00493 MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA PIS:20367353088 CBO:5163-05 CPF:334.724.338-25 Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira				RG:421155425 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/10/2022 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11678-5				
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50		
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
30	07702	Convenio de Farmácia					266,88	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 9/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL								
						CONFERE COM ORIGINAL 		
						Total vencimentos 1.666,50	Total descontos 397,06	
						Vr. Líquido ➔	1.269,44	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 30/09/2023		
		00262 MARIA DA CONCEICAO SORATI		PIS:12793847145 CBO:3222-05 CPF:052.225.467-56 RG:229312391		SSP SP Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Cargos:0128 Técnico de Enfermagem		Funcionário desde: 15/03/2019		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2				C/C.: 60059-8		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	9,47	363,63	
30	08315	Consig Banco Bradesco					797,00
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.333,07		190,17
						Total vencimentos	Total descontos
						2.333,07	987,17
						Vr. Líquido ➔	1.345,90
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.333,07	2.333,07	186,65		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1412/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 30/09/2023		
		00517 MARIA EDILENE ROCHA		PIS:12472588633 CBO:2516-05		Folha: 01		
		Local:00010 ENFERMAGEM		Cargos:0147 Assistente Social		Funcionário desde: 22/05/2023		
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2				C/C.: 13186-5		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.190,00	3.190,00	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.454,00		317,53
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.926,00		68,50
						Total vencimentos	Total descontos
						3.454,00	386,03
						Vr. Líquido ➔	3.067,97
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		3.190,00	3.454,00	3.454,00	276,32	2.926,00	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1410/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.3 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00557 MARIA EDUARDA DAS GRACAS SANTOS PIS:16454751199 CBO:3222-05 CPF:473.179.928-79 RG:465898373 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 15854-2 Funcionário desde: 22/08/2023	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	9,47	424,26	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.393,70		195,63
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.393,70	195,63
						Vr. Líquido ➔	2.198,07
		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
		1.705,44	2.393,70	2.393,70	191,50		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/10/23 *Maria Eduarda* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00500 MARIA GABRIELE SILVA PINTO PIS: CBO:2237-10 CPF:535.898.938-26 RG:58461678X Local:00001 ADMINISTRATIVO SSP SP Folha: 01 Cargo:0140 Estagiário Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12093-6 Estagiário desde: 05/12/2022	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						700,00	
						Vr. Líquido ➔	700,00
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		700,00					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/10/2023 *Maria Gabriela S. Pinto* ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00378 MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS PIS:20389162102 CBO:2235-05 CPF:379.270.998-84 RG:398139180	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/04/2021
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8502-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.870,23		367,74
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	3.342,23		130,93
						Total vencimentos	Total descontos
						3.870,23	498,67
						Vr. Líquido ➔	3.371,56
		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	3.870,23	3.870,23	309,62	3.342,23	

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFETE COM ORIGINAL

 [Assinatura]

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 05/10/23 Maria Karoline S. Toloi
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00273 MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO PIS:20110525927 CBO:3222-05 CPF:848.178.103-78 RG:58901391	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/05/2019
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6511-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	128,00	35.00%HN=52:30m	9,47	424,26	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.393,70		195,63
						Total vencimentos	Total descontos
						2.393,70	195,63
						Vr. Líquido ➔	2.198,07
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.705,44	2.393,70	2.393,70	191,50		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFETE COM ORIGINAL

 [Assinatura]

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023		
00039 MARLI ALVES FERREIRA PIS:10876941754 CBO:3222-30 CPF:026.457.258-05 RG:13239795					SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/03/1979		
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0106 Aux. de Enfermagem					Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60160-8		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	01501	Adic. Tempo Serv. Anuênio	36,00	s/sal.contratual	1.705,44	613,96	
30	07705	Convenio Seguros					76,01
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.583,40		213,06
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.583,40	289,07
						Vr. Líquido	2.294,33
		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
		1.705,44	2.583,40	2.583,40	206,67		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 05/10/23

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61					Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023		
00199 MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO PIS:12706455162 CBO:3222-05 CPF:302.686.438-22 RG:353033789					Cód. Apont.:284 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/11/2015		
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem					Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60161-6		
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo		395,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.364,44		192,99
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.364,44	192,99
						Vr. Líquido	2.171,45
		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
		1.705,44	2.364,44	2.364,44	189,16		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00537 MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO PIS:22800859899 CBO:5211-30 CPF:467.185.378-70 RG:607748679	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 22/06/2023
	Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 19143-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	60,65	35.00%HN=52:30m	8,22	174,49	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.655,53		129,19
						Total vencimentos	Total descontos
						1.655,53	129,19
						Vr. Líquido ➔	1.526,34
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.655,53	1.655,53	132,44		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 142022
 CONVÊNIO Nº 01/2022
 FONTE () FEDERAL
 X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/10/23 Mateus Ricardo PB Furlanetto
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00349 MICHELE CRISTINA FERREIRA PIS:11999103941 CBO:3222-05 CPF:344.407.268-60 RG:421160494	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/11/2020
	Local:00029 U.T.I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8004-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	9,47	333,34	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.302,78		187,45
						Total vencimentos	Total descontos
						2.302,78	187,45
						Vr. Líquido ➔	2.115,33
		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
		1.705,44	2.302,78	2.302,78	184,22		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 142022
 CONVÊNIO Nº 01/2022
 FONTE () FEDERAL
 X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

7/10/23 Michele
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00237 MICHELE GONCALVES PIS:16528317500 CBO:3222-05 CPF:335.258.428-13 RG:455188762	Cód. Apont.:322 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/06/2017
	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3521-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	157,44
						Vr. Líquido ➔	1.812,00
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 06/10/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Michele Gonçalves

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00443 MICHELE VENANCIO GONCALVES PIS:14585875391 CBO:5163-05 CPF:472.671.118-07 RG:332391425	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/04/2021
	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8576-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
30	07705	Convenio Seguros					40,57
30	08315	Consig Banco Bradesco					408,97
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
						Total vencimentos	Total descontos
						1.726,32	579,72
						Vr. Líquido ➔	1.146,60
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 05/10/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Michele Venancio Gonçalves

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023				
		00357 MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR PIS:20667287897 CBO:3222-05 CPF:313.951.998-25 RG:436879657 Local:00010 ENFERMAGEM Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8518-9 Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/03/2021								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____ DATA		
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	157,44			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00				
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44					
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 01/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORÇAMENTO _____ DATA				
						Total vencimentos	Total descontos			
						1.969,44	157,44			
						Vr. Líquido ➡	1.812,00			
		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			
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56					

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023				
		00406 MILEIDE MARQUES DA SILVA PIS:12727929163 CBO:5142-25 CPF:304.404.668-81 RG:416178996 Local:00014 SERVENTIA Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9280-0 Cargo: 0120 Faxineira SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/10/2021								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO _____ MILEIDE MARQUES DA SILVA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO _____ DATA		
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	33,00 151,18 153,94			
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00				
30	08315	Consig Banco Bradesco	9,00	base INSS	1.930,50					
30	09101	INSS s/ Salários								
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 01/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL						CONFERE COM ORÇAMENTO _____ DATA				
						Total vencimentos	Total descontos			
						1.930,50	338,12			
						Vr. Líquido ➡	1.592,38			
		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			
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44					

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00069 MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA PIS:20353913698 CBO:2235-05 CPF:384.076.088-74 RG:457197638 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0116 Enfermeiro Funcionário desde: 10/11/2010 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60163-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.870,23		367,74
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.342,23		130,93
						Total vencimentos	Total descontos
						3.870,23	498,67
						Vr. Líquido ➔	3.371,56
		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	3.870,23	3.870,23	309,62	3.342,23	

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 05/10/23
 Monise C. Bento
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00417 NADIA ABDALA IBRAHIM PIS:12885362180 CBO:2235-05 CPF:323.585.968-33 RG:40954373 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0116 Enfermeiro Funcionário desde: 14/01/2022 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9728-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.870,23		367,74
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 2	3.123,31		98,10
						Total vencimentos	Total descontos
						3.870,23	465,84
						Vr. Líquido ➔	3.404,39
		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	3.870,23	3.870,23	309,62	3.123,31	

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 05/10/23
 Nadia Abdala
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00248 NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS PIS:12832579169 CBO:2516-05 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0147 Assistente Social	Cód. Apon.:333 Folha: 01 Funcionário desde: 06/11/2017 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:236-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00101	Salario Maternidade	30,00	dias	3.454,00	3.454,00	317,53
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.454,00		
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.926,00		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2012 CONVENIO Nº 04/2012 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFETE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						3.454,00	386,03
						Vr. Líquido ➔	3.067,97
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		3.190,00	3.454,00	3.454,00	276,32	2.926,00	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00294 NAIARA FIRMINO TOMAZ PIS:16532556824 CBO:3222-05 CPF:399.884.638-71 RG:490594724 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6671-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	286,10
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00		
30	07702	Convenio de Farmácia					29,52
30	07705	Convenio Seguros					157,44
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2012 CONVENIO Nº 04/2012 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFETE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	473,06
						Vr. Líquido ➔	1.496,38
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 NAIARA FIRMINO
 DATA
 10/10/23

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00157 NAIARA FURINI DE SOUZA

PIS:20389161688

CBO:2236-05

CPF:409.814.768-80

RG:474145888

Cód. Apont.:248

SSP SP Folha: 01

Local:00029 UT I

Funcionário desde: 03/06/2013

Cargo:0121 Fisioterapeuta

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60165-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid/Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,35	100.00%	1.320,00	264,00		
30	02313	Adic de Disponibilidade			40,06	263,73		
30	07704	Convenio Saude				120,00		
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.253,96		142,21	
30	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.725,96		421,46	
								188,49
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 01/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL <i>Ch</i>		
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.253,96	752,16	
						Vr. Líquido ➔	3.501,80	
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		4.253,96	4.253,96	340,32	3.725,96			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Naiara Furini de Souza
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaíra SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00272 NAIARA SOARES DE SOUSA

PIS:20059533247

CBO:3222-05

CPF:355.881.998-55

RG:

Folha: 01

Local:00019 CENTRO CIRURGICO

Funcionário desde: 13/05/2019

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6514-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unid/Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	16,50	100.00%	1.320,00	264,00	
30	02313	Adic de Disponibilidade			18,94	318,82	
30	08315	Consig Banco Bradesco				395,00	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.683,26		794,08
							225,04
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 01/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL <i>Ch</i>	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.683,26	1.019,12
						Vr. Líquido ➔	1.664,14
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	
1.705,44		2.683,26	2.683,26	214,66			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Naiara Soares de Souza
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

05/10/23

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00359 NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANÇO PIS:16646818224 CBO:5142-25 CPF:335.714.848-00 RG:40984072 Local:00014 SERVENTIA SSP SP Folha: 01 Cargos:0120 Faxineira Funcionário desde: 01/04/2021	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 10482-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50		
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	17,66	35.00%HN=52:30m	7,79	48,15		
30	07702	Convenio de Farmácia						
30	08315	Consig Banco Bradesco					237,06	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.978,65		566,19	
							158,27	
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.978,65	961,52	
						Vr. Líquido ➔	1.017,13	
		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	
		1.402,50	1.978,65	1.978,65	158,29			

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 01/2022
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

COMPETE CONSTATAR

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 06/10/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Natalia Davanco*

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00473 PAMELA ALVES EVANGELISTA PIS:16692204500 CBO:3222-05 CPF:389.095.078-70 RG:465709187 Local:00029 UT I SSP SP Folha: 01 Cargos:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 06/05/2022	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 11666-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44		
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	8,00	100.00%	18,94	151,52		
30	08315	Consig Banco Bradesco					576,20	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.120,96		171,08	
							Total vencimentos	Total descontos
							2.120,96	747,28
							Vr. Líquido ➔	1.373,68
		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	
		1.705,44	2.120,96	2.120,96	169,68			

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 01/2022
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

COMPETE CONSTATAR

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 06/10/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Pamella Alves*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00225 PAMELA CRISTINA DOS ANJOS PIS:20489240075 CBO:3222-05 CPF:410.247.798-58 RG:481774944 Local:00019 CENTRO CIRURGICO SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 20/10/2016 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2973-4	Cód. Apont.:308

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	22,30	100.00%	18,94	426,15	
30	02313	Adic de Disponibilidade				263,33	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.658,92		222,12
						Total vencimentos	Total descontos
						2.658,92	222,12
						Vr. Líquido ➔	2.436,80
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.658,92	2.658,92	212,71		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 01/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00054 PATRICK FERREIRA LIMA PIS:12908652155 CBO:3241-15 CPF:214.564.728-79 RG:416214824 Local:00008 RADIOLOGIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0129 Técnico de Radiologia Funcionário desde: 10/03/2008 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60096-2	Cód. Apont.:96

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
30	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,00	35.00%	25,86	45,26	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	49,13	2.947,80	
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.153,25		827,36
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.136,30		802,52
						Total vencimentos	Total descontos
						7.153,25	1.629,88
						Vr. Líquido ➔	5.523,37
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado
		3.104,19	7.153,25	7.153,25	572,26	6.136,30	

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 01/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00506 PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA PIS:26703064464 CBO:5211-30 Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário	Folha: 01 Funcionário desde: 12/01/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12206-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00101	Salario Maternidade	30,00	dias	1.481,04	1.481,04	
30	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 01/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
O dia 27/10 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos 1.540,86	Total descontos 113,49
						Vr. Líquido ➡	1.427,37
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00390 RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA PIS:16688879631 CBO:3222-05 CPF:043.295.273-08 RG:656205088 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/07/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8964-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 01/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 1.969,44	Total descontos 157,44
						Vr. Líquido ➡	1.812,00
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 DATA

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 06/30/23 Raquel de S.L. Holanda

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00057 REGIANE BARBOSA DOS SANTOS PIS:12683472171 CBO:4131-15 CPF:129.955.078-90 RG:226231197 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0119 Faturista	Cód. Apont.:142 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 13/10/2004 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60167-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	10,00	Dia(s)	88,83	888,30	
10	01828	HORAS EXTRAS 100%	17,00	100.00%	26,64	452,88	
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.709,98		154,86
Funcionário de férias no mês de 11/09/2023 à 30/09/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						1.341,18	154,86
						Vr. Líquido ➔	1.186,32
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		2.665,02	3.709,98	1.341,18	107,29		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 142022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
00048 REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA PIS:12124676689 CBO:4110-05 CPF:090.904.498-84 RG:19959489 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0117 Escriturário	Cód. Apont.:172 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/05/1994 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60168-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
30	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	6,00	s/sal.contratual	1.833,63	110,02	
30	07705	Convenio Seguros					101,34
30	07721	Plano Odontologico					49,50
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.943,65		155,12
Funcionário de férias no mês de 11/09/2023 à 30/09/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						1.943,65	305,96
						Vr. Líquido ➔	1.637,69
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.833,63	1.943,65	1.943,65	155,49		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 142022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA
 05/10/2023

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00093 REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS PIS:12606003189 CBO:5142-25 CPF:299.756.158-21 RG:353047351 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	Cód. Apont.:41 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/09/2009 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60169-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
30	07705	Convenio Seguros					59,25
30	08315	Consig Banco Bradesco					809,40
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94
						Total vencimentos	Total descontos
						1.930,50	1.022,59
						Vr. Líquido ➔	907,91
		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
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 01/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
CA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 05/10/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00555 RENATA DE JESUS CIRIACO PIS:12605570187 CBO:5132-20 CPF:260.393.678-65 RG:270109274 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/08/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22109-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
						Total vencimentos	Total descontos
						1.666,50	130,18
						Vr. Líquido ➔	1.536,32
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 01/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
CA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 05/10/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 30/09/2023

00020 RENATA MAIARA FERREIRA
 PIS:12813286177 CBO:3241-15 CPF:335.111.198-39 RG:421159571 Cód. Apont.:168
 SSP SP Folha: 01
 Local:00008 RADIOLOGIA
 Funcionário desde: 21/01/2009
 Cargo:0129 Técnico de Radiologia Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60171-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
30	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	34,00	90.00%	49,13	1.670,42	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					359,76
30	07705	Convenio Seguros					50,67
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.330,61		712,19
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.428,83		607,97
						Total vencimentos	Total descontos
						6.330,61	1.730,59
						Vr. Líquido ➔	4.600,02
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.104,19	6.330,61	6.330,61	506,45	5.428,83	

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 142022
 CONVÊNIO Nº 01/2022
 FONTE () FEDERAL
 X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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

 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 RUA 24, 872 Guaira SP
 48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 30/09/2023

00361 RENATA MARTINS DE LIMA
 PIS:13216878812 CBO:3222-05 CPF:196.409.748-70 RG:29307888
 SSP SP Folha: 01
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Funcionário desde: 01/04/2021
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:1003425-6

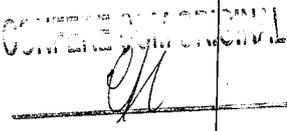
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=62:30m	9,47	393,96	
30	07702	Convenio de Farmácia					37,80
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.363,40		192,90
						Total vencimentos	Total descontos
						2.363,40	230,70
						Vr. Líquido ➔	2.132,70
		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
		1.705,44	2.363,40	2.363,40	189,07		

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 142022
 CONVÊNIO Nº 01/2022
 FONTE () FEDERAL
 X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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

 DATA
 05/10/2023

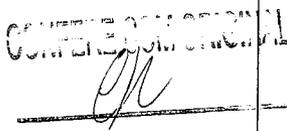
00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 30/09/2023 Cód. Apont.:298 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/03/2016	
		00215 RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES PIS:12520860830 CBO:4221-10 CPF:255.664.138-03		RG:252264071			
Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	148,95	35.00%HN=52:30m	1.723,04	1.723,04	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	9,57	498,91	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.421,95	200,00	198,17
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 01/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.421,95	198,17
						Vr. Líquido ➔	2.223,78
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF		via do empregador
1.723,04		2.421,95	2.421,95	193,76			

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 30/09/2023 Cód. Apont.:298 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/01/2023	
		00508 RICKELMI MACHADO DA SILVA PIS:13734923572 CBO:5211-30 CPF:567.609.408-73		RG:620307742			
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	63,43	35.00%HN=52:30m	1.481,04	1.481,04	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.663,53	182,49	129,91
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 01/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.663,53	129,91
						Vr. Líquido ➔	1.533,62
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
1.481,04		1.663,53	1.663,53	133,08			

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

05/10/2023 Rickelmi Machado da Silva

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 30/09/2023			
		00364 RODRIGO DE SOUZA FERREIRA		PIS:12708183186 CBO:3222-05 CPF:308.362.448-90 RG:342324469		SSP SP Folha: 01		Funcionário desde: 01/04/2021	
		Local:00010 ENFERMAGEM		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 8507-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	78,99	35.00%HN=52:30m	20,03	553,76	
30	07801	Pensao Alimenticia	30,00	s/salário liquido	3.978,73		1.193,62
30	08315	Consig Banco Bradesco					1.094,90
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.423,99		445,26
						Total vencimentos	Total descontos
						4.423,99	2.733,78
						Vr. Líquido ➔	1.690,21
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		3.606,23	4.423,99	4.423,99	353,92		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 172022
CONVENIO Nº 01/2022
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 30/09/2023			
		00103 ROSELI GONCALVES LELLIS		PIS:12450748875 CBO:4110-10 CPF:134.542.978-93 RG:202982324		Cód. Apont.:1		SSP SP Folha: 01	
		Local:00017 COMPRAS		Cargo:0099 Assistente Administrativo		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 09/09/2005 C/C.: 60174-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.030,52	3.030,52	
30	07704	Convenio Saude					508,24
30	07705	Convenio Seguros					126,68
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		266,71
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.502,52		29,29
						Total vencimentos	Total descontos
						3.030,52	930,92
						Vr. Líquido ➔	2.099,60
		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
		3.030,52	3.030,52	3.030,52	242,44	2.502,52	

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 172022
CONVENIO Nº 01/2022
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00449 ROSELI MEIRE DE SENA PIS:19021325961 CBO:2236-05 CPF:218.207.968-84 RG:301142506	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/02/2022
	Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta	Banco: Banco de Bradesco Ag.:2082 C/C.:1519-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
30	02313	Adic de Disponibilidade			20,03	640,97		
30	07704	Convenio Saude				120,00		
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.631,20		142,21	
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.103,20		474,27	
								271,49
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.631,20	887,97	
						Vr. Líquido ➔	3.743,23	
		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	4.631,20	4.631,20	370,50	4.103,20		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Assinatura]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00006 SABRINA NICOLAU DA SILVA PIS:16528375721 CBO:3222-05 CPF:364.652.038-80 RG:457464938	Cód. Apont.:169 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/04/2011
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60176-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
30	08315	Consig Banco Bradesco			1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		456,05
							157,44
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	613,49
						Vr. Líquido ➔	1.355,95
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Assinatura Sabrina N. da S.]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00515 SILVERIA NUNES MOREIRA PIS:21003583115 CBO:3222-05 CPF:354.105.228-77 RG:453442249		Mensal 30/09/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 15/03/2023 C/C.: 12671-3	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	157,44
						Vr. Líquido ➔	1.812,00
		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
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

PAGO COM RECURSO
PROFESSOR Nº 102122
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

05/10/2023
Silvia Nunes Moreira
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00112 SILVIO ROMAO DA SILVA PIS:12191031414 CBO:5174-10 CPF:748.502.458-20 RG:7452183		Mensal 30/09/2023	
Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro		Cód. Apont.:20 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/06/2003 C/C.: 60179-9	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.864,56	1.864,56	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	2,00	100.00%	20,70	41,40	
30	07702	Convenio de Farmácia					47,90
30	07705	Convenio Seguros					101,34
30	07721	Plano Odontologico					16,50
30	08315	Consig Banco Bradesco					573,88
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.905,96		151,73
						Total vencimentos	Total descontos
						1.905,96	891,35
						Vr. Líquido ➔	1.014,61
		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
		1.864,56	1.905,96	1.905,96	152,48		

PAGO COM RECURSO
PROFESSOR Nº 102122
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

117

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 30/09/2023		
		00052 SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA				Cód. Apont.: 82		
		PIS:12622468158 CBO:3222-05		CPF:301.076.278-09		RG:347670568		SSP SP Folha: 01
		Local:00029 U T I				Funcionário desde: 26/02/2008		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60180-2		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	9,47	393,96	
30	07702	Convenio de Farmácia					230,74
30	07705	Convenio Seguros					118,16
30	08315	Consig Banco Bradesco					558,37
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.363,40		192,90
		<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 1422012 CONVENIO Nº 01/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>				<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
O dia 04/10 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						2.363,40	1.100,17
						Vr. Líquido ➡	1.263,23
		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
		1.705,44	2.363,40	2.363,40	189,07		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 30/09/2023		
		00485 SONIA DONISETI DE SOUSA				Cód. Apont.: 82		
		PIS:12689277184 CBO:3222-05		CPF:201.643.038-98		RG:295664939		SSP SP Folha: 01
		Local:00010 ENFERMAGEM				Funcionário desde: 01/08/2022		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11176-7		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					484,26
30	07721	Plano Odontologico					145,28
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
		<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 1422012 CONVENIO Nº 01/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>				<p>CONFERE COM ORIGINAL</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	786,98
						Vr. Líquido ➡	1.182,46
		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
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 30/09/2023		
		00034 SONIA PEREIRA DE SOUZA		Cód. Apont.:35				
		PIS:12485445909 CBO:3222-05 CPF:260.468.608-22 RG:293066140		SSP SP Folha: 01				
		Local:00010 ENFERMAGEM		Funcionário desde: 02/01/2003				
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60182-9				

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	163,71	35.00%HN=52:30m	9,47	542,62	
30	07705	Convenio Seguros					76,21
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.512,06		206,28
						Total vencimentos	Total descontos
						2.512,06	282,49
						Vr. Líquido ➔	2.229,57
		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
		1.705,44	2.512,06	2.512,06	200,96		

PAGO COM RECURSO
 PROFESSOR Nº 1422022
 CONVÊNIO Nº 0102022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 30/09/2023		
		00374 SONIELI VIEIRA MANSO		Folha: 01				
		PIS:16527149566 CBO:5142-25		Funcionário desde: 07/04/2021				
		Local:00014 SERVENTIA		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8578-2				
		Cargo:0120 Faxineira						

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	7,79	299,12	
30	07702	Convenio de Farmácia					141,29
30	07721	Plano Odontologico					49,50
30	08315	Consig Banco Bradesco					595,35
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.229,62		180,86
						Total vencimentos	Total descontos
						2.229,62	967,00
						Vr. Líquido ➔	1.262,62
		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
		1.402,50	2.229,62	2.229,62	178,37		

PAGO COM RECURSO
 PROFESSOR Nº 1422022
 CONVÊNIO Nº 0102022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 30/09/2023		
		00496 STHEFANY FIGUEIRA DINIZ		CPF:459.960.898-07		RG:568278604		SSP SP Folha: 01
		PIS:16230064031 CBO:3222-05		Local:00010 ENFERMAGEM		Funcionário desde: 25/11/2022		Ag.:0144 C/C.: 353122-8
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BRADESCO				

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	56,30	35.00%HN=52:30m	9,47	186,61	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.269,69		184,47
						Total vencimentos	Total descontos
						2.269,69	184,47
						Vr. Líquido ➔	2.085,22
		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
		1.705,44	2.269,69	2.269,69	181,58		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 17/2022
CONVENIO Nº 01/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Or

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/10/2023 *Sthefany Figueira Diniz*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 30/09/2023		
		00548 TAIARA BENEDITA MENDES		CPF:370.192.388-40		RG:40676611		SSP SP Folha: 01
		PIS:12931257186 CBO:3222-05		Local:00010 ENFERMAGEM		Funcionário desde: 04/08/2023		Ag.:0144 C/C.: 354166-5
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BRADESCO				

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	9,47	393,96	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.363,40		192,90
						Total vencimentos	Total descontos
						2.363,40	192,90
						Vr. Líquido ➔	2.170,50
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.705,44	2.363,40	2.363,40	189,07		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 17/2022
CONVENIO Nº 01/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

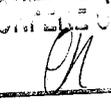
CONFERE COM ORIGINAL

Or

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/10/2023 *Taiara B. Mendes*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023				Cód. Apont.: 320 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 10/05/2017 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2 C/C.: 3487-8	
		00235 TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN PIS: 16653377327 CBO: 3222-05 CPF: 408.588.358-51 RG: 488339340		Cód. Apont.: 320 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 10/05/2017 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2 C/C.: 3487-8			
Local: 00010 ENFERMAGEM Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.: 335-2 C/C.: 3487-8					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,05	100.00%	18,94	228,86	
30	07702	Convenio de Farmácia					
30	07705	Convenio Seguros					337,10
30	07721	Plano Odontologico					76,45
30	08315	Consig Banco Bradesco					72,64
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.198,30		380,06
							178,04
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 10701/2 CONVÊNIO Nº 000022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos 2.198,30	Total descontos 1.044,29
						Vr. Líquido ➔	1.154,01
		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
		1.705,44	2.198,30	2.198,30	175,86		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 05/10/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Taimara C. V. E.

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023				Cód. Apont.: 014 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022 Banco: BRADESCO Ag.: 0144 C/C.: 17360-6	
		00460 TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA PIS: 20059532690 CBO: 3222-05 CPF: 356.655.018-32 RG: 409540262		Cód. Apont.: 014 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022 Banco: BRADESCO Ag.: 0144 C/C.: 17360-6			
Local: 00029 UT I Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		Banco: BRADESCO Ag.: 0144 C/C.: 17360-6					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	07721	Plano Odontologico					
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		16,50
							157,44
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 10701/2 CONVÊNIO Nº 000022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL		CONFERE COM ORIGINAL 			
						Total vencimentos 1.969,44	Total descontos 173,94
						Vr. Líquido ➔	1.795,50
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			Mensal 30/09/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/08/2023 Ag.:0144 C/C.: 354173-8		
		00553 TAIS EVANGELISTA MAGNO PIS:20489240091 CBO:3222-30 CPF:377.609.358-70 RG:479205681					Banco: BRADESCO
Local: 00010 ENFERMAGEM Carga: 0106 Aux. de Enfermagem							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	18,94	227,28	
						177,90	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 01/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 2.196,72	
		Salário Base 1.705,44		Sal.Contr.INSS 2.196,72		Base Cál.c.F.G.T.S. 2.196,72	
		F.G.T.S. do Mês 175,74		Vr. Líquido ➔ 2.018,82		Base Cál.c. IRRF	
						via do empregador	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA
 06/10/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Tais Evangelista Magno

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			Mensal 30/09/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/08/2023 Ag.:0144 C/C.: 354179-7		
		00546 TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS PIS:16624444860 CBO:3252-05 CPF:436.935.508-75 RG:443122647					Banco: BRADESCO
Local: 00011 NUTRIÇÃO Carga: 0151 Técnico em Nutrição							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.633,00	1.633,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.320,00	264,00	
						150,93	
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 01/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos 1.897,00	
		Salário Base 1.633,00		Sal.Contr.INSS 1.897,00		Base Cál.c.F.G.T.S. 1.897,00	
		F.G.T.S. do Mês 151,76		Vr. Líquido ➔ 1.746,07		Base Cál.c. IRRF	
						via do empregador	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA
 05/10/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 Taiza Mendus

22

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00521 TALITA SILVEIRA SANTANA

PIS:16676956528

CBO:5142-25

CPF:317.611.038-30

RG:416179058

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 05/06/2023

Local:00014 SERVENTIA

Cargo:0120 Faxineira

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 18436-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	33,16	35.00%HN=52:30m	7,79	90,41	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.020,91		162,08
						Total vencimentos	Total descontos
						2.020,91	162,08
						Vr. Líquido	1.858,83
		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
		1.402,50	2.020,91	2.020,91	161,67		

PAGO COM RECURSO
PROFESSOR Nº 102112
CONVENIO Nº 017022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

COMPTE CONSIGNAÇÃO

EN

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/10/23 *Talita Silveira Santana*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaíra SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

Mensal 30/09/2023

00267 TATIANE MARQUES DA SILVA

PIS:12804937188

CBO:3222-05

CPF:330.485.608-07

RG:416734522

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 02/05/2019

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 6544-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	157,44
						Vr. Líquido	1.812,00
		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
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

PAGO COM RECURSO
PROFESSOR Nº 102112
CONVENIO Nº 017022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

COMPTE CONSIGNAÇÃO

EN

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

06/10/23 *Tatiane m. Mds*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023			
00410 TED DENER PEREIRA DA SILVA PIS:16528816337 CBO:5174-10 CPF:414.273.968-92 RG:43081955				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/01/2022			
Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9779-9			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	114,00	35.00%HN=52:30m	9,57	381,84	
30	07721	Plano Odontologico					72,64
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.104,88		169,63
						Total vencimentos	Total descontos
						2.104,88	242,27
						Vr. Líquido ➔	1.862,61
		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
		1.723,04	2.104,88	2.104,88	168,39		

PAGO COM RECURSO PROFISSIONAL 10/2022 CONVENIO Nº 012022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

OK

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Ted Dener

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023			
00315 THAYENE SOUSA COSTA PIS:16632926119 CBO:5211-30 CPF:465.015.998-90 RG:573886040				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/02/2020			
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário				Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6742-3			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	35.00%HN=52:30m	8,22	16,34	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.497,38		114,96
						Total vencimentos	Total descontos
						1.497,38	114,96
						Vr. Líquido ➔	1.382,42
		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
		1.481,04	1.497,38	1.497,38	119,79		

PAGO COM RECURSO PROFISSIONAL 10/2022 CONVENIO Nº 012022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

OK

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Thayene Sousa

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00526 THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA PIS:12961797162 CBO:3222-05 CPF:427.275.738-55 RG:50896542 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:4978-6 Funcionário desde: 21/06/2023	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.969,44		157,44
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 127112 CONVÊNIO Nº 01/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.969,44	157,44
						Vr. Líquido ➔	1.812,00
		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
		1.705,44	1.969,44	1.969,44	157,56		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA 05/10/23

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00411 ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS PIS:20387416174 CBO:5174-10 CPF:465.292.198-54 RG:584639272 Local:00027 PRONTO SOCORRO SSP SP Folha: 01 Cargo:0126 Porteiro Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9839-6 Funcionário desde: 17/01/2022	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	2,00	100.00%	19,14	38,28	
30	08315	Consig Banco Bradesco					348,09
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.761,32		138,71
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 127112 CONVÊNIO Nº 01/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL						CONFERE COM ORIGINAL 	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.761,32	486,80
						Vr. Líquido ➔	1.274,52
		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
		1.723,04	1.761,32	1.761,32	140,91		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023		
00503 VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA PIS:20617849557 CBO:4221-10 CPF:439.800.698-26 RG:552406314 Local:00005 RECEPÇÃO Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 10039-0 Cargo:0127 Recepcionista SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 03/01/2023								
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 10039-0								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês				
25	01002	Adicional Jornada Noturna	80,21	35.00%HN=52:30m	1.481,04	1.481,04		
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	8,22	230,76		
							134,26	DATA 07/10/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO <i>Vinicius</i>
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.711,80	134,26	
						Vr. Líquido →	1.577,54	
		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	
		1.481,04	1.711,80	1.711,80	136,94			

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61						Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023		
00451 VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA PIS:16625611353 CBO:2236-05 CPF:426.075.608-70 RG:469195940 Local:00029 U T I Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 19766-1 Cargo:0121 Fisioterapeuta SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 11/02/2022								
Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 19766-1								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
30	00001	Salário do mês	1,00	Mês				
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
30	02313	Adic de Disponibilidade			20,03	769,12		
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.759,35	120,00		
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.231,35			
							492,21	DATA 10/10/23 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO <i>Antônio</i>
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.759,35	792,53	
						Vr. Líquido →	3.966,82	
		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	4.759,35	4.759,35	380,75	4.231,35		

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00419 VITOR MASCARENHAS DE SOUZA
PIS:13065903260 CBO:2235-05 CPF:464.320.828-70
Local:00010 ENFERMAGEM CARGO:0116 Enfermeiro

Mensal 30/09/2023

RG:399101081

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 17/01/2022

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 3686-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	48,55	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	16,00	100.00%	20,03	340,36		
30	08315	Consig Banco Bradesco			40,06	640,96		
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.851,55		1.210,90	
30	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.323,55		505,12	
							321,07	
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.851,55	2.037,09	
						Vr. Líquido ➔	2.814,46	
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		
3.606,23		4.851,55	4.851,55	388,12	4.323,55			

PAGO COM RECURSO
FUNTE FEDERAL
FUNTE MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Ch

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Vitor M.

05/10/23
DATA

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 Guaira SP
48.341.283/0001-61

Recibo de Pagto. de Salário

00158 VIVIANE ISaura TOSTA
PIS:12799248154 CBO:3241-15 CPF:340.870.358-24
Local:00008 RADIOLOGIA CARGO:0129 Técnico de Radiologia

Mensal 30/09/2023

Cód. Apont.:247

RG:413189090

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 03/06/2013

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2689-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
30	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	3.104,19	3.104,19	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	42,00	90.00%	2.640,00	1.056,00	
30	07702	Convenio de Farmácia			49,13	2.063,46	
30	07705	Convenio Seguros					722,23
30	08315	Consig Banco Bradesco					64,40
30	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.223,65		1.519,04
30	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	5.526,44		697,21
							634,81
						Total vencimentos	Total descontos
						6.223,65	3.637,69
						Vr. Líquido ➔	2.585,96
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	
3.104,19		6.223,65	6.223,65	497,89	5.526,44		

PAGO COM RECURSO
FUNTE FEDERAL
FUNTE MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Ch

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.1 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 30/09/2023 SSP SP Folha: 01 Estagiário desde: 01/09/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7644-9	
		00563 WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA SILVA PIS: CBO:2237-10 CPF:461.003.398-46 RG:527199291					
Local:00009 FARMACIA Cargo:0140 Estagiario		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7644-9					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00	
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14221/2 CONVÊNIO Nº 0420012 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL					
		CONFERE COM ORIGINAL 					
						Total vencimentos	Total descontos
						700,00	
						Vr. Líquido ➔	700,00
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		700,00					

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 09/10/23 Wallker Dener M.P. da Silva
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 30/09/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 25/03/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7139-0	
		00327 WESLEI MARQUES PIS:13191905773 CBO:4141-05 CPF:335.646.588-07 RG:306014932					
Local:00030 ALMOXARIFADO Cargo:0148 Auxiliar de Almojarife		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7139-0					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.660,02	2.660,02	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	5,00	100.00%	26,60	133,00	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		250,00	
30	07705	Convenio Seguros					
30	07721	Plano Odontologico					40,57
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.043,02		49,50
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.515,02		268,21
		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14221/2 CONVÊNIO Nº 0420012 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL					
		CONFERE COM ORIGINAL 					
						Total vencimentos	Total descontos
						3.043,02	388,51
						Vr. Líquido ➔	2.654,51
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		2.660,02	3.043,02	3.043,02	243,44		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 09/10/23 Wesley Marques
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 30/09/2023
	00334 WILIAM MARQUES PIS:12754949161 CBO:5143-10 CPF:305.874.158-86 RG:41288359 Local:00015 MANUTENÇÃO SSP SP Folha: 01 Cargo:0108 Aux. de Manutenção Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7227-3 Funcionário desde: 01/06/2020	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
30	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.003,10	2.003,10	
30	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	20,00	100.00%	20,02	400,40	
30	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		250,00	
30	07702	Convenio de Farmácia					85,32
30	07705	Convenio Seguros					19,37
30	08315	Consig Banco Bradesco					671,41
30	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.917,50		253,15
30	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.389,50		20,81
						Total vencimentos	Total descontos
						2.917,50	1.050,06
						Vr. Líquido ➔	1.867,44
		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
		2.003,10	2.917,50	2.917,50	233,40	2.389,50	

PAGO COM RECURSO
 FUNDOS Nº 1/2022
 CONVENIO Nº 01/2022
 FONTE () FEDERAL
 & MUNICIPAL

CONFERE COM O EMPREGADO


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

05/10/23 *Wendell*

Solha - Sta Lara

Pagamento através de banco

03/10/2023 10:25:44

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Setembr

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000357

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	928.358.566-68	335-2	6546-3	1.812,00
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	258.942.798-01	335-2	12619-5	1.812,00
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	309.015.318-12	335-2	60097-0	1.653,54
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	800.477.931-04	335-2	2655-7	2.187,45
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	451.409.848-57	335-2	8534-0	3.430,22
ALANA GARCIA LEAL LELIS	319.735.468-09	335-2	2657-3	2.043,79
ALANITA DA SILVA	341.724.008-50	335-2	6809-8	1.266,10
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	196.414.098-67	335-2	15289-7	1.776,56
ALIER CARLOS DE FREITAS	301.551.018-54	335-2	60094-6	5.523,37
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	101.654.536-30	335-2	7279-6	2.225,64
ALINE DE MELO	304.219.158-38	335-2	60100-4	3.818,94
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	416.031.718-94	335-2	9235-5	1.798,88
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	369.482.128-75	335-2	2660-3	888,39
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	288.250.998-78	335-2	2661-1	3.954,70
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	316.869.738-96	335-2	7583-3	1.275,36
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	560.337.218-45	335-2	7712-7	1.543,13
ANA LUCIA TOMAZ	133.311.508-35	335-2	13151-2	1.215,40
ANA PAULA BEMFICA	340.433.788-31	335-2	8601-0	1.442,00
ANA PAULA DE SOUZA	299.317.288-33	335-2	3029-5	1.015,74
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	363.809.648-35	335-2	3520-3	893,92
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	550.437.398-00	335-2	6442-4	2.963,86
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	269.587.828-10	335-2	2667-0	1.346,00
BARBARA KOL DE LIMA	413.469.858-80	335-2	11833-8	4.012,68
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	361.627.628-40	335-2	60102-0	6.068,88
BIANCA DAMASCENO SANTANA	464.632.558-66	335-2	8920-6	1.271,67
BRENER RODRIGUES DA SILVA	282.185.278-93	335-2	25245-0	1.622,76
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	327.973.378-24	335-2	25340-5	3.368,00
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	358.300.998-37	335-2	6961-2	3.657,46
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	466.597.248-69	335-2	11188-0	1.688,41
CAMILA SILVERIO ANTONIO	516.788.628-78	335-2	6059-3	1.812,00
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	284.223.498-76	335-2	3104-6	2.088,34
CARLOS HENRIQUE OLIVEIRA PEREIRA RIBEIRO	459.680.178-99	335-2	19165-5	700,00
CAROLINE CRISTINA MALTA	469.853.298-10	335-2	7416-0	2.668,40
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	433.569.218-86	335-2	5347-3	1.949,87
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	442.338.378-02	335-2	8985-0	15,80
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	339.006.698-56	335-2	5066-0	678,89
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	302.774.968-45	335-2	60105-5	2.676,18
DAIANA APARECIDA DA SILVA	303.063.038-25	335-2	7454-3	1.719,85
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	367.865.818-03	335-2	9731-4	1.977,98
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	405.795.178-45	335-2	11985-7	1.727,06
DANUBIA MARQUES DA SILVA	308.231.078-84	335-2	2668-9	1.881,39
DARA GARCIA VILELA	445.111.418-78	335-2	22246-1	1.474,88
DINAMAR TUISSI	098.079.918-03	335-2	60107-1	2.416,83

Transporte: 91.364,32

930

Pagamento através de banco

03/10/2023 10:25:44

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Setembr

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
EDER GIROLAMO	304.253.198-81	335-2	8517-0	1.181,34
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	159.911.128-43	335-2	2671-9	1.385,64
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	080.105.616-06	335-2	11637-8	1.596,14
EDMARA CANDIDA TAVARES	284.588.538-50	335-2	60109-8	3.000,98
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	336.731.868-09	335-2	9129-4	1.424,40
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	264.279.338-92	335-2	60112-8	1.210,87
ELAINE CRISTINA MENDES	195.062.258-42	335-2	19973-7	1.776,56
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	172.140.138-51	335-2	60114-4	1.511,02
ELIDA MAURA DA SILVA	310.597.558-66	335-2	7646-5	1.812,00
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	425.868.658-12	335-2	6496-3	3.555,06
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	064.762.155-07	335-2	7380-6	1.574,80
ELVIS MARTINS PEREZ	294.245.438-59	335-2	17749-0	1.977,92
ERICA APARECIDA GONCALVES	346.263.238-80	335-2	9721-7	1.812,00
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	230.737.358-60	335-2	28868-3	1.415,15
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	553.468.716-91	335-2	60116-0	259,12
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	464.028.128-54	335-2	8300-3	3.087,14
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	371.361.408-38	335-2	8751-3	5.495,15
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	217.144.638-26	335-2	60119-5	2.170,50
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	502.653.028-11	335-2	12486-9	1.386,06
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	337.567.448-17	335-2	60120-9	1.310,59
FATIMA GALANTI SILVA	488.248.358-05	335-2	8884-6	1.367,55
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	300.411.578-69	335-2	60121-7	1.289,53
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	288.727.888-62	335-2	60122-5	3.999,31
FRANCIELE CONTI DA SILVA	337.861.758-61	335-2	8494-8	2.244,89
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	338.982.408-19	335-2	8912-5	1.415,44
GABRIELI BENTO DA SILVA	424.390.208-93	335-2	6925-6	2.996,55
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	479.264.198-50	335-2	4909-3	1.688,41
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	479.310.848-29	335-2	8571-5	1.630,85
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	343.191.178-16	335-2	7443-8	2.025,00
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	263.512.148-66	335-2	2656-5	1.314,68
GISLENE CRISTINA XAVIER	304.264.638-62	335-2	60124-1	1.065,08
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	272.337.028-37	335-2	60126-8	4.150,42
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	471.441.728-24	335-2	7601-5	1.149,69
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	321.277.128-38	335-2	0011986-5	1.633,34
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	043.715.088-71	335-2	60127-6	2.112,98
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	367.137.158-77	335-2	21894-4	1.536,32
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	199.553.638-51	335-2	60128-4	1.478,50
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	264.742.068-88	335-2	9923-6	1.770,71
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	287.537.418-46	335-2	7422-5	2.804,68
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	365.906.888-85	335-2	9380-7	692,29
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	354.443.428-80	335-2	19144-2	2.141,03
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	386.586.618-22	335-2	1003529-5	1.724,19
JEFALÉ GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	386.586.608-50	335-2	2917-3	2.091,21
JOANA D ARC DA COSTA	286.311.098-51	335-2	60136-5	1.014,45
			Transporte:	175.643,86

Pagamento através de banco

03/10/2023 10:25:44

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Setembr

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	104.343.128-43	335-2	23668-3	3.849,93
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	300.891.138-29	335-2	18582-5	1.687,35
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	416.846.668-05	335-2	9724-1	2.495,72
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	451.006.258-30	335-2	6409-2	3.417,05
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	398.002.148-36	335-2	6816-0	1.419,09
JULIANA GARCIA CIRILO	332.011.218-00	335-2	8515-4	1.977,46
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA	464.011.048-05	335-2	7107-2	1.367,55
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	349.085.268-00	335-2	2690-5	928,50
KEROLAINE APARECIDA ALVES	431.021.898-90	335-2	6466-1	775,09
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO	476.400.248-54	335-2	8037-3	4.371,85
LAIS MARQUES CAETANO	438.036.038-54	335-2	6917-5	2.165,07
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS	407.831.758-84	335-2	60138-1	1.765,83
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	332.200.958-01	335-2	60140-3	3.284,43
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	445.314.188-24	335-2	11163-5	1.776,56
LARYSSA SILVA PEREIRA	468.008.488-08	335-2	10327-6	3.508,09
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	225.053.848-43	335-2	8660-6	4.288,51
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	301.473.508-67	335-2	23798-1	3.538,71
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	448.536.228-02	335-2	7718-6	1.680,40
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	486.847.378-65	335-2	1002223-1	1.367,55
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	051.836.535-26	335-2	6441-6	859,64
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	298.635.718-06	335-2	6840-3	3.872,35
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	346.969.058-88	335-2	8464-6	1.612,91
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	379.813.258-54	335-2	22198-8	1.534,41
LUCAS LEITE DOS SANTOS	497.300.098-13	335-2	12695-0	1.367,55
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	275.176.068-67	335-2	60146-2	712,97
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	272.521.428-92	335-2	60147-0	1.610,46
LUCIENE FELICIANO	364.560.728-59	335-2	21896-0	1.536,32
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	485.302.158-26	335-2	12738-8	1.498,45
MARA FERREIRA CUSTODIO	369.473.818-51	335-2	19138-8	1.812,00
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	443.148.658-57	335-2	22143-0	3.103,32
MARCIA CRISTINA PEREIRA	316.187.988-04	335-2	21253-9	1.852,50
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	300.909.498-11	335-2	11864-8	833,72
MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	357.338.778-04	335-2	20468-4	1.536,32
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	430.497.291-04	335-2	60149-7	971,61
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	334.724.338-25	335-2	11678-5	1.269,44
MARIA DA CONCEICAO SORATI	052.225.467-56	335-2	60059-8	1.345,90
MARIA EDILENE ROCHA	416.770.303-30	335-2	13186-5	3.067,97
MARIA GABRIELE SILVA PINTO	535.898.938-26	335-2	12093-6	700,00
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	379.270.998-84	335-2	8502-2	3.371,56
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	848.178.103-78	335-2	6511-0	2.198,07
MARLI ALVES FERREIRA	026.457.258-05	335-2	60160-8	2.294,33
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	302.686.438-22	335-2	60161-6	2.171,45
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	467.185.378-70	335-2	19143-4	1.526,34
MICHELE CRISTINA FERREIRA	344.407.268-60	335-2	8004-7	2.115,33
Transporte:				266.083,52

Pagamento através de banco

03/10/2023 10:25:44

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Setembr

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
MICHELE GONCALVES	335.258.428-13	335-2	3521-1	1.812,00
MICHELE VENANCIO GONCALVES	472.671.118-07	335-2	8576-6	1.146,60
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	313.951.998-25	335-2	8518-9	1.812,00
MILEIDE MARQUES DA SILVA	304.404.668-81	335-2	9280-0	1.592,38
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	384.076.088-74	335-2	60163-2	3.371,56
NADIA ABDALA IBRAHIM	323.585.968-33	335-2	9728-4	3.404,39
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	358.254.198-37	335-2	236-4	3.067,97
NAIARA FIRMINO TOMAZ	399.884.638-71	335-2	6671-0	1.496,38
NAIARA FURINI DE SOUZA	409.814.768-80	335-2	60165-9	3.501,80
NAIARA SOARES DE SOUSA	355.881.998-55	335-2	6514-5	1.664,14
NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO	335.714.848-00	335-2	10482-5	1.017,13
PAMELA ALVES EVANGELISTA	389.095.078-70	335-2	11666-1	1.373,68
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	410.247.798-58	335-2	2973-4	2.436,80
PATRICK FERREIRA LIMA	214.564.728-79	335-2	60096-2	5.523,37
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	403.854.738-85	335-2	12208-8	1.427,37
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	043.295.273-08	335-2	8964-8	1.812,00
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	129.955.078-90	335-2	60167-5	1.186,32
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	090.904.498-84	335-2	60168-3	1.637,69
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	299.756.158-21	335-2	60169-1	907,91
RENATA DE JESUS CIRIACO	260.393.678-65	335-2	22109-0	1.536,32
RENATA MAIARA FERREIRA	335.111.198-39	335-2	60171-3	4.600,02
RENATA MARTINS DE LIMA	196.409.748-70	335-2	1003425-6	2.132,70
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2	2686-7	2.223,78
RICKELMI MACHADO DA SILVA	567.609.408-73	335-2	8750-5	1.533,62
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	306.362.448-90	335-2	8507-3	1.690,21
ROSELI GONCALVES LELLIS	134.542.978-93	335-2	60174-8	2.099,60
SABRINA NICOLAU DA SILVA	364.652.038-80	335-2	60176-4	1.355,95
SILVERIA NUNES MOREIRA	354.105.228-77	335-2	12671-3	1.812,00
SILVIO ROMAO DA SILVA	748.502.458-20	335-2	60179-9	1.014,61
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	301.076.278-09	335-2	60180-2	1.263,23
SONIA DONISETI DE SOUSA	201.643.038-98	335-2	11176-7	1.182,46
SONIA PEREIRA DE SOUZA	260.468.608-22	335-2	60182-9	2.229,57
SONIELI VIEIRA MANSO	380.003.358-59	335-2	8578-2	1.262,62
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	408.588.358-51	335-2	3487-8	1.154,01
TALITA SILVEIRA SANTANA	317.611.038-30	335-2	18436-5	1.858,83
TATIANE MARQUES DA SILVA	330.485.608-07	335-2	6544-7	1.812,00
TED DENER PEREIRA DA SILVA	414.273.968-92	335-2	9779-9	1.862,61
THAYENE SOUSA COSTA	465.015.998-90	335-2	6742-3	1.382,42
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	427.275.738-55	335-2	4978-6	1.812,00
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	465.292.198-54	335-2	9839-6	1.274,52
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	439.800.698-26	335-2	10039-0	1.577,54
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	464.320.828-70	335-2	3686-2	2.814,46
VIVIANE ISAURA TOSTA	340.870.358-24	335-2	2689-1	2.585,96
WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA SILVA	461.003.398-46	335-2	7644-9	700,00
			Transporte:	351.046,05

Pagamento através de banco

03/10/2023 10:25:44

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Setembr

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
WESLEI MARQUES	335.646.588-07	335-2	7139-0	2.654,51
WILIAM MARQUES	305.874.158-86	335-2	7227-3	1.867,44
Total:				355.568,00
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				48.154,59
Total geral:				403.722,59

Pagamento através de banco

03/10/2023 10:25:44

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Setembr

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

Nome do banco	Agência	Conta	Convênio	Número da remessa (N.S.A.)
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000357

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO				
ADRIELE MENDES FERREIRA	415.498.048-39	0144	37534-9	1.812,00
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	322.876.728-00	0144	352840-5	650,98
ARIANE MENDES DO CARMO	371.044.268-09	0144	353270-4	1.812,00
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	224.557.068-50	0144	353357-3	2.242,67
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	217.185.968-71	0144	353427-8	1.839,56
ERLANE GUERATO COELHO	341.624.818-06	0144	30077-2	1.971,70
FERNANDA JABUR	302.315.658-10	0144	352919-3	3.719,72
HELEN ARZAO MAGNANI	435.193.468-93	0144	353595-9	1.812,00
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	388.836.428-05	0144	352624-0	3.480,82
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	360.056.128-67	0144	21222-9	3.849,93
JOANA DARCI MORANDINI DA SILVA	291.808.948-60	0144	353669-6	2.033,12
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	464.158.728-00	0144	38230-2	1.393,86
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	409.729.018-50	0144	353853-2	1.812,00
MARIA EDUARDA DAS GRACAS SANTOS	473.179.928-79	0144	15854-2	2.198,07
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	459.960.898-07	0144	353122-8	2.085,22
TAIARA BENEDITA MENDES	370.192.388-40	0144	354166-5	2.170,50
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	356.655.018-32	0144	17360-6	1.795,50
TAIS EVANGELISTA MAGNO	377.609.358-70	0144	354173-8	2.018,82
TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	436.935.508-75	0144	354179-7	1.746,07
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	426.075.608-70	0144	19766-1	3.966,82

Total: 44.411,36

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 359.311,23

Total geral: 403.722,59

03/10/2023 10:25:44

Pagamento através de banco

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra

SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Setembr

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000357

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco de Bradesco ROSELI MEIRE DE SENA	218.207.968-84	2082	1519-9	3.743,23

Total: 3.743,23

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 399.979,36

Total geral: 403.722,59



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380507591101171
05/10/2023 08:17:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.07
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231004124206316781663
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 403.722,59
TARIFA: 10,00
DATA: 04/10/2023 - 10:50:29

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 04/10/2023 - 10:50:30

=====

DOCUMENTO: 100401
AUTENTICACAO SISBB: F.1EE.8D7.467.C4A.F34

=====

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.

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: 30/11/2023 - 10h00

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	925,89	925,89

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/10/2023 e 31/10/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/09/2023	SALDO ANTERIOR				1.575,45
02/10/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	203,15		1.778,60
03/10/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	294,21		2.072,81
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	93,46		2.166,27
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,96	2.163,31
04/10/2023	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/10	1050302	403.722,59		405.885,90
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/10	1050393	28.060,32		433.946,22
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/10	1050516	1.336,97		435.283,19
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/10	1051047	58.047,91		493.331,10
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/10	1051142	2.407,76		495.738,86
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	443		-2.407,76	493.331,10
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	444		-28.060,32	465.270,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	445		-58.047,91	407.222,87
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	446		-403.722,59	3.500,28
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	447		-1.336,97	2.163,31
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	231004		-2.031,34	131,97
05/10/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	173,63		305,60
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/10	1537392	200,00		505,60
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	448		-454,45	51,15
09/10/2023	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-30.101,92	-30.050,77
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-7.540,49	-37.591,26
10/10/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	382,48		-37.208,78
11/10/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	93,46		-37.115,32
16/10/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	93,46		-37.021,86
	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	117,68		-36.904,18
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	264,79		-36.639,39
	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO SA	9397237	96,03		-36.543,36
18/10/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	102,81		-36.440,55
23/10/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	340,92		-36.099,63
24/10/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	521,18		-35.578,45
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 24/10	1610207	36.000,00		421,55
25/10/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	2.476,02		2.897,57
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Everaldo Alves Cipria 25/10	1819156	550,00		3.447,57
27/10/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,07		3.545,64
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-7,70	3.537,94
30/10/2023	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	142		-2.611,02	926,92
31/10/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,88		1.034,80
Total			535.784,78	-536.325,43	1.034,80

138

Os dados acima têm como base 30/11/2023 às 10h00 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/11/2023	SALDO ANTERIOR				807,39
29/11/2023	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 29/11	1345375	35.109,98		35.917,37
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE GUAIRA 29/11	1348370	121.072,20		156.989,57
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 29/11	1349505	96.300,00		253.289,57
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	461		-35.109,98	218.179,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	462		-217.341,96	837,63
30/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237430	88,26		925,89
Total			252.570,44	-252.451,94	925,89

Saldos Invest Fácil / Plus

Não há lançamentos/operações para o período selecionado. (SMC.WSI.0666)

Os dados acima têm como base 30/11/2023 às 10h00 e estão sujeitos a alterações.



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

**PROCESSO Nº 14/2022 - CONTRATUALIZAÇÃO
RELAÇÃO DE FÉRIAS PAGAS EM OUTUBRO/2023**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	2.625,92	218,16	2.407,76	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	2.626,00	798,40	1.827,60	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	2.222,00	237,28	1.984,72	COZINHEIRA
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	2.626,00	871,89	1.754,11	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
FRANCIELE CONTI DA SILVA	2.444,80	170,56	2.274,24	AUXILIAR DE FATURAMENTO
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	2.444,80	126,88	2.317,92	ESCRITUÁRIA
JOÃO JOSE DE OLIVEIRA	5.160,31	934,31	4.226,00	ENFERMEIRO
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	5.160,31	1.326,95	3.833,36	ENFERMEIRA
RENATA MAIARA FERREIRA	5.546,80	519,95	5.026,85	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	2.625,92	218,16	2.407,76	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
TOTAL DAS FÉRIAS			28.060,32	

GUAÍRA-SP, 16 DE NOVEMBRO DE 2023.

LAION BRUNO E. DE BRITO
CONTADOR
CRC-SP 339356/O-6

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
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	034791	00279		

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 07/12/2021

A: 06/12/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 26/10/2023

A: 24/11/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.705,44	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	6,00	gozadas neste mês	65,65	393,90	
4204	Férias	24,00	gozadas mês seguinte	65,65	1.575,60	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	393,90	131,30	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	1.575,60	525,20	
5901	F.G.T.S.	8,00	525.2 mês atual	42,01		
5901	F.G.T.S.		2100.8 mês seguint	168,06		
8315	Consig Banco Bradesco					589,74
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas neste mês	525,20		39,39
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas mês seguinte	2.100,80		169,27
					2.626,00	798,40
					Valor Líquido	1.827,60

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\$ 1.827,60 (HUM MIL, OITOCENTOS E VINTE E SETE REAIS E SESENTA CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 23 de Setembro de 2023

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES

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\$ 1.827,60

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(HUM MIL, OITOCENTOS E VINTE E SETE REAIS E SESENTA 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.

Guaira, 24 de Outubro de 2023
Local e data

ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	081611	00279	017	25

Cargo: 0113 Cozinheira

Setor: 00011 NUTRIÇÃO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 21/09/2022

A: 20/09/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 10/10/2023

A: 08/11/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS		
	1.402,50	264,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	22,00	gozadas neste mês	55,55	1.222,10	
4204	Férias	8,00	gozadas mês seguinte	55,55	444,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.222,10	407,37	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	444,40	148,13	
5901	F.G.T.S.	8,00	1629.47 mês atual	130,35		
5901	F.G.T.S.		592.53 mês seguint	47,40		
7721	Plano Odontologico					66,00
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.629,47		126,85
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	592,53		44,43
Local de Trabalho: NUTRIÇÃO					2.222,00	237,28
					Valor Líquido	1.984,72

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\$ 1.984,72 (HUM MIL, NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E SETENTA E DOIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guairá, 08 de Setembro de 2023

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

ANA ELIZA RODRIGUES 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

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61

estabelecida à RUA 24, 872

JARDIM PAULISTA

em Guairá

SP

a importância de R\$

1.984,72

(HUM MIL, NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E SETENTA 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.

Guairá, 08 de Outubro de 2023

Local e data

ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

DEC. - LEI Nº 5462 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
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	00036803	00279	017	

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Sector: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/06/2022

A: 31/05/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 03/10/2023

A: 01/11/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.705,44	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	29,00	gozadas neste mês	65,65	1.903,85	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	65,65	65,65	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.903,85	634,62	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	65,65	21,88	
5901	F.G.T.S.	8,00	2538.47 mês atual	203,07		
5901	F.G.T.S.		87.53 mês seguint	7,00		
7721	Plano Odontologico					66,00
8315	Consig Banco Bradesco					590,67
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.538,47		208,66
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	87,53		6,56

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

2.626,00

871,89

Valor Líquido

1.754,11

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\$ 1.754,11 (HUM MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E ONZE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 01 de Setembro de 2023

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA

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\$ 1.754,11

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(HUM MIL, SETECENTOS E CINQUENTA E QUATRO REAIS E ONZE 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.

Guaira, 01 de Outubro de 2023

Local e data

ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

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
FRANCIELE CONTI DA SILVA	27080	00279	017	38

Cargo: 0150 Auxiliar de Faturamento

Setor: 00001 ADMINISTRATIVO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/04/2022

A: 31/03/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 11/10/2023

A: 30/10/2023

PERÍODO DE ABONO

DE: 31/10/2023

A: 09/11/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.833,63	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	61,12	1.222,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.222,40	407,47	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 31/10 a 09/11	61,12	611,20	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 31/10 a 09/11	611,20	203,73	
5901	F.G.T.S.	8,00	1629.87 mês atual	130,38		
7705	Convenio Seguros					43,68
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.629,87		126,88
Local de Trabalho: ADMINISTRATIVO					2.444,80	170,56
					Valor Líquido	2.274,24

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\$ 2.274,24 (DOIS MIL, DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E VINTE E QUATRO CENTAVOS*) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 09 de Setembro de 2023

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

FRANCIELE CONTI DA SILVA

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\$ 2.274,24

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(DOIS MIL, DUZENTOS E SETENTA E QUATRO REAIS E VINTE 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.

Guaira, 09 de Outubro de 2023

Local e data

FRANCIELE CONTI DA SILVA

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

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
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	55464	00456	017	32

Cargo: 0117 Escriturário

Setor: 00001 ADMINISTRATIVO

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 04/01/2022

A: 03/01/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 11/10/2023

A: 30/10/2023

PERÍODO DE ABONO

DE: 31/10/2023

A: 09/11/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.833,63	0,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	61,12	1.222,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.222,40	407,47	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 31/10 a 09/11	61,12	611,20	
4217	1/3 Abono Pecun.Ferías		De 31/10 a 09/11	611,20	203,73	
5901	F.G.T.S.	8,00	1629.87 mês atual	130,38		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.629,87		126,88
					2.444,80	126,88
					Valor Líquido	2.317,92

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\$ 2.317,92 (DOIS MIL, TREZENTOS E DEZESSETE REAIS E NOVENTA E DOIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 09 de Setembro de 2023

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO

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\$ 2.317,92 (DOIS MIL, TREZENTOS E DEZESSETE REAIS E NOVENTA 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.

Guaira, 09 de Outubro de 2023

Local e data

GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	00848	00083		

Cargo: 0116 Enfermeiro

Sector: 00010 ENFERMAGEM

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 17/02/2022

A: 16/02/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/10/2023

A: 31/10/2023

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	264,00	0,00	1-Mensal		
Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	129,01	3.870,23	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.870,23	1.290,08	
5901	F.G.T.S.	8,00	5160.31 mês atual	412,82		
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.160,31		548,35
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.611,96		385,96
Local de Trabalho: ENFERMAGEM					5.160,31	934,31
					Valor Líquido	4.226,00

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\$ 4.226,00 (QUATRO MIL E DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 01 de Setembro de 2023

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

JOAO JOSE 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 em Guaira SP a importância de R\$ 4.226,00

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(QUATRO MIL E DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS) 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.

Guaira, 01 de Outubro de 2023

Local e data

JOAO JOSE DE OLIVEIRA

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
CN

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
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	001023	00279	019	

Cargo: 0116 Enfermeiro

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/02/2022

A: 31/01/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/10/2023

A: 31/10/2023

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	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	129,01	3.870,23	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	3.870,23	1.290,08	
5901	F.G.T.S.	8,00	5160.31 mês atual	412,82		
8315	Consig Banco Bradesco					392,64
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.160,31		548,35
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.611,96		385,96
					5.160,31	1.326,95
					Valor Líquido	3.833,36

Local de Trabalho: UTI

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 3.833,36 (TRES MIL, OITOCENTOS E TRINTA E TRES REAIS E TRINTA E SEIS CENTAVOS***) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 01 de Setembro de 2023

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA

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\$ 3.833,36

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(TRES MIL, OITOCENTOS E TRINTA 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.

Guaira, 01 de Outubro de 2023
Local e data

LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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
RENATA MAIARA FERREIRA	00013332	00279	013	35

Cargo: 0129 Técnico de Radiologia

Sector: 00008 RADIOLOGIA

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 21/01/2022

A: 20/01/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 11/10/2023

A: 30/10/2023

PERÍODO DE ABONO

DE: 31/10/2023

A: 09/11/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.104,19	1.056,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	20,00	gozadas neste mês	138,67	2.773,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.773,40	924,47	
4206	Abono Pecuniário Férias	10,00	De 31/10 a 09/11	138,67	1.386,70	
4217	1/3 Abono Pecun.Férias		De 31/10 a 09/11	1.386,70	462,23	
5901	F.G.T.S.	8,00	3697.87 mês atual	295,82		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.697,87		346,79
9203	IRF s/ Férias	15,00	IRRF/qtde depend = 1	3.623,72		173,16

Local de Trabalho: RADIOLOGIA

5.546,80

519,95

Valor Líquido

5.026,85

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\$ 5.026,85 (CINCO MIL, VINTE E SEIS REAIS E OITENTA E CINCO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 09 de Setembro de 2023

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

RENATA MAIARA FERREIRA

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\$ 5.026,85

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

(CINCO MIL, VINTE E SEIS 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.

Guaira, 09 de Outubro de 2023

Local e data

Renata Maiara Ferreira
RENATA MAIARA FERREIRA

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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	
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	054857	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			019	

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 04/02/2022

A: 03/02/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 02/10/2023

A: 31/10/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	1.705,44	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	65,65	1.969,44	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.969,44	656,48	
5901	F.G.T.S.	8,00	2625.92 mês atual	210,07		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.625,92		218,16
					2.625,92	218,16
					Valor Líquido	2.407,76

Local de Trabalho: UTI

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\$ 2.407,76 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E SETE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 01 de Setembro de 2023

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA

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\$ 2.407,76 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E SETE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS)

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

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

Guaira, 01 de Outubro de 2023

Local e data

TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Férias - 1º Gozo

Pagamento através de banco

02/10/2023 16:55:52

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo/Outubr

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000357

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	928.358.566-68	335-2	6546-3	2.407,76
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	369.482.128-75	335-2	2660-3	1.827,60
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	316.869.738-96	335-2	7583-3	1.984,72
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	363.809.648-35	335-2	3520-3	1.754,11
FRANCIELE CONTI DA SILVA	337.861.758-61	335-2	8494-8	2.274,24
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	479.264.198-50	335-2	4909-3	2.317,92
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	104.343.128-43	335-2	23668-3	4.226,00
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	301.473.508-67	335-2	23798-1	3.833,36
RENATA MAIARA FERREIRA	335.111.198-39	335-2	60171-3	5.026,85

Total: 25.652,56

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 2.407,76

Total geral: 28.060,32

Pagamento através de banco

02/10/2023 16:55:52

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Férias 1º Gozo/Outubrc

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000357

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BRADESCO TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	356.655.018-32	0144	17360-6	2.407,76

Total: 2.407,76

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 25.652,56

Total geral: 28.060,32

152

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231004124301810152394
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 28.060,32
TARIFA: 10,00
DATA: 04/10/2023 - 10:50:38

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 04/10/2023 - 10:50:39
=====

DOCUMENTO: 100402
AUTENTICACAO SISBB: 5.5CD.D74.74C.D2A.E5E
=====

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.

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: 30/11/2023 - 10h00

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	925,89	925,89

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/10/2023 e 31/10/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/09/2023	SALDO ANTERIOR				1.575,45
02/10/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	203,15		1.778,60
03/10/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	294,21		2.072,81
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	93,46		2.166,27
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-2,96	2.163,31
04/10/2023	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/10	1050302	403.722,59		405.885,90
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/10	1050393	✖ 28.060,32		433.946,22
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/10	1050516	1.336,97		435.283,19
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/10	1051047	58.047,91		493.331,10
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/10	1051142	2.407,76		495.738,86
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	443		-2.407,76	493.331,10
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	444		✖ -28.060,32	465.270,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	445		-58.047,91	407.222,87
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	446		-403.722,59	3.500,28
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	447		-1.336,97	2.163,31
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	231004		-2.031,34	131,97
05/10/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	173,63		305,60
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/10	1537392	200,00		505,60
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	448		-454,45	51,15
09/10/2023	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-30.101,92	-30.050,77
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-7.540,49	-37.591,26
10/10/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	382,48		-37.208,78
11/10/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	93,46		-37.115,32
16/10/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	93,46		-37.021,86
	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	117,68		-36.904,18
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	264,79		-36.639,39
	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO SA	9397237	96,03		-36.543,36
18/10/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	102,81		-36.440,55
23/10/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	340,92		-36.099,63
24/10/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	521,18		-35.578,45
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 24/10	1610207	36.000,00		421,55
25/10/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	2.476,02		2.897,57
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Everaldo Alves Cipria 25/10	1819156	550,00		3.447,57
27/10/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,07		3.545,64
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-7,70	3.537,94
30/10/2023	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	142		-2.611,02	926,92
31/10/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,88		1.034,80
Total			535.784,78	-536.325,43	1.034,80

754

Os dados acima têm como base 30/11/2023 às 10h00 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/11/2023	SALDO ANTERIOR				807,39
29/11/2023	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 29/11	1345375	35.109,98		35.917,37
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE GUAIRA 29/11	1348370	121.072,20		156.989,57
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 29/11	1349505	96.300,00		253.289,57
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	461		-35.109,98	218.179,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	462		-217.341,96	837,63
30/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237430	88,26		925,89
Total			252.570,44	-252.451,94	925,89

Saldos Invest Fácil / Plus

Não há lançamentos/operações para o período selecionado. (SMC.WSI.0666)

Os dados acima têm como base 30/11/2023 às 10h00 e estão sujeitos a alterações.

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR					
01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872				04 Bairro JARDIM PAULISTA	
05 Município Guaira		06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR					
10 PIS - PASEP 21202732404		11 Nome BRUNA GABRIEL			
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 26B, NUMERO 1392				13 Bairro RESIDENCIAL TAIS II	
14 Município Guaira		15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 054867 00279 SP	18 CPF 331.134.448-02
19 Data de Nascimento 21/04/1990		20 Nome da Mãe MARIA DO CARMO GABRIEL			
DADOS DO CONTRATO					
21 Tipo de Contrato 1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.					
22 Causa do Afastamento Rescisão contratual a pedido do empregado					
23 Remuneração Mês Ant. 1.481,04		24 Data de Admissão 19/06/2013	25 Data do Aviso Prévio 02/10/2023	26 Data do Afastamento 02/10/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00		29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00		30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado	
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7		32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			
DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS					
VERBAS RESCISÓRIAS					
Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 02 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 98,74	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade %	R\$ 0,00	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 3,86
63 13º Salário Proporcional 9/12 avos	R\$ 1.110,78	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 03/12 avos	R\$ 370,28
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 123,43	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 1.707,09
DEDUÇÕES					
Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado Dias	R\$ 0,00	112.1 Previdência Social	R\$ 7,40	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 83,30
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Convenio de Farmácia	R\$ 279,42
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 370,12
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 1.336,97

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14
CONVÊNIO Nº 04
FUNTE FEDERAL
FUNTE MUNICIPAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FUNTE FEDERAL
FUNTE MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

Rescisão do mês

Pagamento através de banco

02/10/2023 16:56:54

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaíra SP 14790-000
Fone: (17)3332-7000
Fax:

Rescisão/Outubro

Informações da empresa sobre pagamento através de banco

<u>Nome do banco</u>	<u>Agência</u>	<u>Conta</u>	<u>Convênio</u>	<u>Número da remessa (N.S.A.)</u>
BANCO DO BRADESCO	335-2	1580-6	75315	000357

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO BRUNA GABRIEL	331.134.448-02	335-2	60103-9	1.336,97
Total:				1.336,97
Total de pagamentos diretos / Outros bancos:				0,00
Total geral:				1.336,97

157

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231004124339760698744
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.336,97
TARIFA: 10,00
DATA: 04/10/2023 - 10:50:50

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 04/10/2023 - 10:50:51

=====

DOCUMENTO: 100403
AUTENTICACAO SISBB: 3.D6B.7BA.D76.368.E35

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.

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: 30/11/2023 - 10h00

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	925,89	925,89

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/10/2023 e 31/10/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
29/09/2023	SALDO ANTERIOR				1.575,45
02/10/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	203,15		1.778,60
03/10/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	294,21		2.072,81
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	93,46		2.166,27
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	1		-2,96	2.163,31
04/10/2023	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/10	1050302	403.722,59		405.885,90
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/10	1050393	28.060,32		433.946,22
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 04/10	1050516	1.336,97		435.283,19
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/10	1051047	58.047,91		493.331,10
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 04/10	1051142	2.407,76		495.738,86
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	443		-2.407,76	493.331,10
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	444		-28.060,32	465.270,78
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	445		-58.047,91	407.222,87
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	446		-403.722,59	3.500,28
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	447		-1.336,97	2.163,31
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	231004		-2.031,34	131,97
05/10/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO SA	9397237	173,63		305,60
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 05/10	1537392	200,00		505,60
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	448		-454,45	51,15
09/10/2023	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-30.101,92	-30.050,77
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-7.540,49	-37.591,26
10/10/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	382,48		-37.208,78
11/10/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	93,46		-37.115,32
16/10/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	93,46		-37.021,86
	CARTAO VISA ELECTRON CIELO SA	9397237	117,68		-36.904,18
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO SA	9397237	264,79		-36.639,39
	CIELO VDA CREDITO ELO CIELO SA	9397237	96,03		-36.543,36
18/10/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	102,81		-36.440,55
23/10/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	340,92		-36.099,63
24/10/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	521,18		-35.578,45
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 24/10	1610207	36.000,00		421,55
25/10/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	2.476,02		2.897,57
	PIX QR CODE DINAMIC REM: Everaldo Alves Cipria 25/10	1819156	550,00		3.447,57
27/10/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,07		3.545,64
	TARIFA BANCARIA LIQUIDACAO QRCODE PIX	1		-7,70	3.537,94
30/10/2023	PAGTO ELETRON COBRANCA ODONTOPREV S/A	142		-2.611,02	926,92
31/10/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,88		1.034,80
Total			535.784,78	-536.325,43	1.034,80

159

Os dados acima têm como base 30/11/2023 às 10h00 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
28/11/2023	SALDO ANTERIOR				807,39
29/11/2023	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 29/11	1345375	35.109,98		35.917,37
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE GUAIRA 29/11	1348370	121.072,20		156.989,57
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 29/11	1349505	96.300,00		253.289,57
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	461		-35.109,98	218.179,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	462		-217.341,96	837,63
30/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	237430	88,26		925,89
Total			252.570,44	-252.451,94	925,89

Saldos Invest Fácil / Plus

Não há lançamentos/operações para o período selecionado. (SMC.WSI.0666)

Os dados acima têm como base 30/11/2023 às 10h00 e estão sujeitos a alterações.



DEMONSTRATIVO DE LOCAÇÃO DE BENS MÓVEIS

Número: **DL206**

Data de Emissão: **02/10/2023**

A empresa pH7 Comércio e Representações de Produtos para Diagnósticos Ltda, CNPJ: 59.920.132/0001-84, estabelecida à Rua Carlos Gomes, 166/172, Centro, São Bernardo do Campo/SP, declara que cedeu ao cliente:

CNPJ 48.341.283/0001-61

Santa Casa de Guáira

A locação de bens móveis conforme descrito abaixo:

Item	Descrição	Valor em R\$
01	PRESTACAO DE SERVICO DE LOCAÇÃO Recibo de locação de equipamentos ref. ao mês Setembro/2023.	800,00
Valor Total:		R\$ 800,00

Vencimento:

Data de Vencimento: 05/10/2023

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02753.491006 01010.942173 5 94940000080000

Local de Pagamento:

ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Cedente

PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84

Data do Documento:

No. do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data Processamento

Vencimento

05/10/2023

Agência/Código Cedente

3131-3/2753491

Nosso Número

2753491 0001010942

(-) Valor do Documento

800,00

Uso do Banco

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

(x) Valor

800,00

17

R\$

DM

NÃO

02/10/2023

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções:

VALORES EM REAIS

COBRAR MORA DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO

Sacado :

Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, n 872

Guairá Jardim Paulista SP

14790-000

48.341.283/0001-61

BANCO DO BRASIL 001-9

00190.00009 02753.491006 01010.942173 5 94940000080000

Local de Pagamento:

ATÉ O VENCIMENTO, PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Cedente

PH7 COM E REPRES. DE PROD. PARA DIAG LTDA 59.920.132/0001-84

Data do Documento:

No. do Documento

Espécie Doc.

Aceite

Data Processamento

Vencimento

05/10/2023

Agência/Código Cedente

3131-3/2753491

Nosso Número

2753491 0001010942

(-) Valor do Documento

800,00

Uso do Banco

Carteira

Espécie Moeda

Quantidade

(x) Valor

800,00

17

R\$

DM

NÃO

10/02/2023

(-) Descontos/Abatimentos

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

Instruções:

VALORES EM REAIS

COBRAR MORA DE R\$ 0,80 POR DIA DE ATRASO

Sacado :

Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, n 872

Guairá Jardim Paulista SP

14790-000

48.341.283/0001-61



Ficha de Compensação

162

05/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:17:08
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090275349100601010942173594940000080000

BENEFICIARIO:

PH 7 COMERCIO E REPRESENTACOES

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	100.404
NOSSO NUMERO	27534910001010942
CONVENIO	02753491
DATA DE VENCIMENTO	05/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	04/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	800,00
VALOR COBRADO	800,00

=====

NR. AUTENTICACAO 7.A7B.2D2.8E6.189.AE9
=====

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**URGENCIA HOSPITAL CRUZ
DISTR.MEDIC. E MAT.
CIRURGICO - LTDA**

RUA MANUEL VITORINO, 155
ENCANTADO
RIO DE JANEIRO - RJ
20740280

Fone:
financeiro@urgenciahospitalacruz.com.br

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº: 5216
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3323.1037.7994.6400.0110.5500.1000.0052.1610.1740.1873

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230222189718 / 10/10/2023 - 17:55:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11757421

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

37.799.464/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/10/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

10/10/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R 24

NÚMERO

872

COMPLEMENTO

CEP

14790-000

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

FATURA / DUPLICATA

001 10/10/2023 4.995,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.995,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.995,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES PAJUCARA LTDA

FRETE POR CONTA

EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA VEICULO

UF

RJ

CNPJ / CPF

53237962003140

ENDEREÇO

RUA EMBAU N 2207 LOTE 1

MUNICÍPIO

RIO DE JANEIRO

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86994178

QUANTIDADE

45

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
160	LUVA DE PROCEDIMENTO C PO M UNIGLOVES Lt: Z26014023C Val.: 28/02/2023 Qtd.: 230	29339999	0400	6102	CT	230	11,100000	0,00	2553,00	0,00	0,00	0,00	0	0
242	LUVA DE PROCEDIMENTO C PO F UNIGLOVES Lt: Z26026023F Val.: 28/05/2028 Qtd.: 220	29339999	0400	6102	CT	220	11,100000	0,00	2442,00	0,00	0,00	0,00	0	0

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Phl

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 2% Pedido No: 34780 LC. 123, de 2006, Art. 26 e 57. - a) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e - b) NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. - PEDIDO 833177

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 19/10/23
Nome: Paula

www.jdsystem.com.br

270

3618

289,15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.08
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231004181534313298443
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.995,00
TARIFA: 10,00
DATA: 04/10/2023 - 16:59:04

PAGO PARA: Edus Medicamentos
CNPJ: 37.799.464/0001-10
CHAVE PIX: 37799464000110
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3844 - CONTA: 0000000000130029857
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 04/10/2023 - 16:59:05

=====

DOCUMENTO: 100405
AUTENTICACAO SISBB: B.5C9.440.BE4.71E.486

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.



RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
14095260
Ribeirão Preto / SP
CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR

DOCUMENTO AUXILIAR DANOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3709
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



Chave de acesso
35231042125513000179550010000037091188617068
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> ou no site da Sefaz autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de Autorização de Uso

135231669314744 - 2023-10-04 12:51:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.740.696.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 04/10/2023	
ENDEREÇO RUA 24, 872,		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790000	
MUNICÍPIO Guaira		FONE / FAX (17)3332-7000		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento		DATA DA ENTRADA / SAÍDA 04/10/2023	
				HORA DA SAÍDA 12:51:5	

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 11/10/2023 VALOR: 439,82

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 371,14	VALOR DO ICMS 66,81	VALOR DO PIS 5,03	VALOR DO COFINS 23,13	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 439,82
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 439,82	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT 0	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE		MUNICÍPIO Cravinhos		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 11,000 Kg	PESO LÍQUIDO	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000206	ATADURA GESSADA BRANCO 10CM X 3M C/20 POLAR FIX F00233 - POLAR FIX Lot: 89496 Qtd: 2 Venc: 28-05-27	0,00	90211020	040	5102	UN	40,00	1,7170	68,68	0,00	0,00	0,00
0000759	FITA MICROPOROSA 5,0CM X 10M BRANCA HIPOALERGICO ADPELE - MISSNER Lot: RAM12701 Qtd: 77 Venc: 01-06-25 FCI: 534C03A6-28BF-46F2-A737-8092F23572B2	0,00	30051090	500	5102	UN	77,00	3,9990	307,92	307,92	55,43	18,00
0000776	FITA MICROPOROSA 1,2CM X 10M BRANCA HIPOALERGICO ADPELE - MISSNER Lot: EAM18201 Qtd: 36 Venc: 02-08-24 FCI: 7A8B2EAA-DE3E-46C8-856E-9774C454AF03	0,00	30051090	500	5102	UN	36,00	1,7561	63,22	63,22	11,38	18,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / Isenção de ICMS conforme art 16 do anexo I do RICMS/2000-SP - Deficientes - Cadeira de rodas e próteses. REF PEDIDO 833177- LOCAL DE ENTREGA-RUA 24 n. 872- JARDIM PAULISTA- Guaira - SP- CEP: 14790- 000 -dados bancarios- Bco do Brasil AG 3370-7 C/C 6266-9 Número Pedido: COT#833177#3773	Código interno: 3.615	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 06/10/2023 Nome: Fabio Sarte
---	------------------------------	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.17.08
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231004181320651312174
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 439,82
DATA: 04/10/2023 - 16:59:20

PAGO PARA: B.r. Hosp Distribuidora Ltda
CNPJ: 42.125.513/0001-79
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000062669
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/10/2023 - 16:59:20

=====

DOCUMENTO: 100406
AUTENTICACAO SISBB: F.89A.81F.852.BCF.A20

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 MIRA RODRIGUES.



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL
HOSPITALAR LTDA

Rua Sao Paulo, 13
Bairro: Vila Belmiro
11075-330 Santos - SP

Fone: (13)3228-2305

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 301.808
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.1004.1928.7600.0138.5500.1000.3018.0810.0892.9397

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

DADOS DA NF-e

135231671884394 - 04/10/2023 16:41:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

04/10/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

04/10/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:40:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

301808/1 - 04/10/23 - 664,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

664,88

VALOR DO ICMS

107,89

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

664,88

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

664,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0001-50

ENDEREÇO

R SAO PAULO. 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.751.854.115

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

9,6400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	IPI	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
11447 30051090	FITA MICROPORE 25MM X 10M Marca: CIEX Modelo: RL Lote: FP273/23-GC - 11/07/2025 Qtde: 40.00 / CEST: 13.009.00	000 5102	RL	40,0000	2,1900	0,0000	87,60	87,60	15,77	0,00	18,00	0,00
21566 90183999	LANCETA DE SEGURANCA 28G PROFUND 1,8MM UNIQUMED SKA Marca: SG TECNOLOGIA Modelo: CX C/100 UN Lote: CQC211202C - 30/05/2027 Qtde: 34.00	000 5102	CX	34,0000	11,2000	0,0000	380,80	380,80	68,54	0,00	18,00	0,00
19607 90183119	SERINGA DESC 05ML S/AG BICO SLIP Marca: INEX Modelo: CX C/800 UN Lote: 5017/23 - 30/07/2028 Qtde: 2.00	000 5102	CX	2,0000	98,2400	0,0000	196,48	196,48	23,58	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO: 7628 // Local Entrega: N - - - - / Obs: Cot 833177 - BANCO DO BRASIL
AG 3359-6 C/C. 25002-3 pagamento a vista - confirmar pagamento / Regime Especial
conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 55,07 Federal R\$: 92,12
Estadual Fonte: IBPT /

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
& () MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 09/10/2023

Nome: Bianca

**RECLAMAÇÕES SOMENTE
NO ATO DA ENTREGA**

CONFERE COM ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380614186873711
06/10/2023 14:37:03

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.04
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231006165432361905323
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 664,88
DATA: 06/10/2023 - 13:54:54

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
CHAVE PIX: 04192876000138
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 0000000000000250023
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/10/2023 - 13:54:55
=====

DOCUMENTO: 100601
AUTENTICACAO SISBB: 3.DB7.6E3.8C3.4C5.E73
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

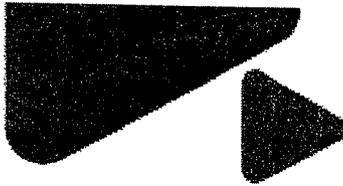
SAC BB
0800 729 0722

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 MIRA RODRIGUES.



Algar
telecom

101022-1

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
24 872 R
CENTRO
14790-000 GUAIRA SP

TELECOM

PAGUE COM PIX



Nº da fatura
436432989

Valor total da conta
R\$ 421,77

Data de vencimento
03 / out / 2023

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

FALE COM A ALGAR TELECOM

www.algartelecom.com.br
@algartelecom
facebook.com/algartelecom
Ou ligue 103 12

HISTÓRICO VALOR DA CONTA

(R\$)				
1092	1087	1057	637	400
ABR	MAI	JUN	JUL	AGO

EMIÇÃO DESTA CONTA: 21/09/2023

CONTA SIMPLIFICADA

TELEFONE FIXO

SEU NÚMERO	VALOR (R\$)	PLANO	PLANO INTERURBANO	PLANO INTERNACIONAL
17-3332-7000	404,50	PA033/2005 PA034/2005 PA088/2016 - VOZ TOTAL	Basico	Basico
TOTAL	R\$ 404,50			

SERVIÇOS DA CONTA

SERVIÇO	VALOR (R\$)	SERVIÇOS
100002990830	17,27	Serviços Da Conta
TOTAL	R\$ 17,27	

FIQUE ATENTO A FRAUDES!

NUNCA RESPONDA PEDIDOS DE DINHEIRO PESSOAIS, SENHAS E PAGAMENTOS DE TAXAS EXTRAS PELO CARTÃO DE CRÉDITO.

DÚVIDAS, FALE NA **10312**
ALGAR TELECOM



UTILIZE ESTA VIA PARA PAGAMENTO

Em caso de pagamento com cheque, a quitação se dará após a compensação do mesmo.

Nome do Cliente: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

Nº da Fatura	Banco / Agência	Identificação	Data de Vencimento	Valor Total da Conta
436432989		100002990830	03/10/2023	421,77

8466000004-2 21770004010-8 00029908300-6 43643298900-8



AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

190

DETALHAMENTO DE CONTA ALGAR TELECOM S/A

Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP

ALGAR TELECOM S/A
01h26m30s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
09.2023		01h26m30s	Local					0,00	0
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP								R\$ 0,00	

TOTAL TELEFONE: 16-3515-7999**R\$ 0,00****TELEFONE FIXO : 17-3332-7000**

Plano LOCAL: PA033/2005 PA034/2005 PA068/2016 - VOZ TOTAL Plano INTERURBANO: Basico Plano INTERNACIONAL: Basico

SERVIÇOS

ALGAR TELECOM S/A

PERIODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
21.08.2023 13.09.2023	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		308,90	18
14.09.2023 20.09.2023	ASSINATURA VOZ TOTAL EXECUTIVO		90,10	18
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS				R\$ 399,00

LIGAÇÕES NACIONAIS

02h19m00s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
09.2023		02h19m00s	DDD					0,00	0
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS								R\$ 0,00	

LIGAÇÕES PARA CELULAR

00h01m30s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
09.2023		00h01m30s	VC					0,00	0
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES PARA CELULAR								R\$ 0,00	

LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP

08h43m30s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
09.2023		08h43m30s	Local					0,00	0
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES LOCAIS - VOIP								R\$ 0,00	

LIGAÇÕES NACIONAIS

TELEFONICA BRASIL S.A. - Dívidas 103 15
00h07m06s

DATA	HORA	DURAÇÃO	TIPO	ORIGEM	DESTINO	TELEFONE	TARIFA	VALOR (R\$)	ALIQ%
23.08.2023	07h34m24s	00h02m30s	DDD		VISTA ALEGRE DO ALTO	1632778303		1,94	18
30.08.2023	07h40m24s	00h02m06s	DDD		VISTA ALEGRE DO ALTO	1632778303		1,62	18
30.08.2023	07h43m24s	00h02m30s	DDD		VISTA ALEGRE DO ALTO	1632778303		1,94	18
SUB-TOTAL FATURA LIGAÇÕES NACIONAIS								R\$ 5,50	

TOTAL TELEFONE: 17-3332-7000**R\$ 404,50****SERVIÇOS DA CONTA****SERVIÇOS**

ALGAR TELECOM S/A

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



Algar Telecom

TELECOM

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Pág: 3 de 4

PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
23.08.2023	Correcao Monetaria Telecom - Venc.:03/08/2023 paga em 22/08/2023		0,50	0
23.08.2023	Juros - CTBC TELECOM - Venc.:03/08/2023 paga em 22/08/2023		3,97	0
23.08.2023	Multa - CTBC TELECOM - Venc.:03/08/2023 paga em 22/08/2023		12,55	0
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 17,02	

SERVIÇOS TELEFONICA BRASIL S.A. - Dívidas 103 15				
PERÍODO	DESCRIÇÃO	DESCONTO	VALOR (R\$)	ALIQ%
23.08.2023	Juros - TELEFONICA - Venc.:03/08/2023 paga em 22/08/2023		0,06	0
23.08.2023	Multa - TELEFONICA - Venc.:03/08/2023 paga em 22/08/2023		0,19	0
SUB-TOTAL FATURA SERVIÇOS			R\$ 0,25	

TOTAL TELEFONE: R\$ 17,27

SUB-TOTAL FATURA R\$ 421,77

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A R\$ 421,77

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
24 872 R Nº telefone: 1733327000
CENTRO 14790-000 GUAIRA SP

Emissão: 21 de Setembro de 2023
Código do cliente: 100002990830
Fatura: 436432989

NOTA FISCAL
SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES
Nat. Operação: PREST. SERV. COMUNIC. PARA ESTABELECIMENTO COMERCIAL

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Inscrição Estadual:
CFOP: 5303

ALGAR TELECOM S/A
NOTA FISCAL FATURA Nº 012648082 SERIE U SUBSERIE - SP
Rua Monsenhor Rosa, 1989 - Centro - Franca - SP / CEP : 14400-670
CNPJ 71.208.516/0119-66 - Insc. Est. 310.075.186.111

RESERVADO AO FISCO
2828.7a4b.7a83.69ec.b2cb.9546.6990.7258

Assinatura de Serviços de Telefonia **399,00**
TOTAL ALGAR TELECOM S/A **399,00**
Base de Cálculo (R\$) 399,00 Valor ICMS (R\$) 71,82

TELEFONICA BRASIL S.A.
NOTA FISCAL FATURA Nº 000159849 SERIE F SUBSERIE - SP
Avenida Eng. Luiz Carlos Berrini, 1376 - Cidade Monções - São Paulo - SP / CEP : 04571-936
CNPJ 02.558.157/0001-62 - Insc. Est. 108.383.949.112

RESERVADO AO FISCO
31ae.346d.8854.cc4b.75d6.bc32.4800.c677

Chamadas Interurbanas no Estado **5,50**
TOTAL TELEFONICA BRASIL S.A. **5,50**
Base de Cálculo (R\$) 5,50 Valor ICMS (R\$) 0,99

TOTAL SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES **404,50**

Base de Cálculo (R\$) 404,50 Valor ICMS (R\$) 72,81

Contribuições para o FUST(1%) e FUNTTEL (0,5%) do valor dos serviços, não repassadas as tarifas. Cada operadora é responsável pelo recolhimento referente a seus serviços.

OUTROS VALORES

COBRANCA DE ENCARGOS 17,27

SUB-TOTAL DA FATURA 421,77

TOTAL DA FATURA ALGAR TELECOM S/A **421,77**

Está precisando da segunda via da sua conta? Então anote aí essa dica: no APP ou no site, você acessa quando quiser e sem custos. Bem simples. Do jeito que você precisa.
Lembrando que o envio da Segunda via pelo correio e loja é cobrado o valor de R\$ 3,59.

Central de atendimento da Anatel: 1331. Atendimento a pessoas com deficiência auditiva: 1332. Ao ligar, informe o nº da reclamação registrada na operadora.

Atualização de Cadastro: confira suas informações cadastrais na nota fiscal e se necessitar atualizá-las, acesse o Portal Algar Telecom (algartelecom.com.br) ou ligue 103 12 e fale "Outros Serviços".

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

172

Locais de pagamento: bancos credenciados, casas lotéricas, Agências de Correios e agentes autorizados. Pagando sua conta em dia, você evita multa de 2% , juros de 1% pro rata dia e correção monetária IPCA pro rata dia por atraso. Caso o pagamento não seja efetuado, após 19 dias do vencimento, seus serviços de telefonia, internet e TV poderão ser parcialmente bloqueados (internet terá a velocidade reduzida e TV será disponibilizado somente canais obrigatórios), após 30 dias desse bloqueio podem ser totalmente bloqueados e após mais 30 dias do bloqueio total o contrato poderá ser rescindido e seus dados registrados nos órgãos de proteção de crédito. Os débitos ora apresentados podem ser contestados pelo Assinante na forma da Regulamentação. Conforme determinado na Resolução nº 424 de dezembro de 2005 art. 11 É obrigatório o truncamento da fração do centavo na apresentação do valor final de qualquer registro individual constante da fatura. Em cumprimento ao artigo 64, do Regulamento do Serviço de Comunicação Multimídia, aprovado pela Resolução nº 614/2013 da ANATEL, a Algar Telecom oferece gratuitamente serviço de conexão à internet por meio do provedor NETSITE (Algar Multimídia S/A).

Fique atento ao vencimento de sua fatura, e continue desfrutando do mundo Internet. O serviço de Auxílio a Lista é gratuito, a menos que você tenha solicitado e recebido da sua prestadora a lista telefônica de assinantes oficial. "A partir de 01/09/2012, o serviço NetSuper será bloqueado após 19 (dezenove) dias do vencimento da fatura sem o efetivo pagamento. Quando precisar consultar sobre os tributos incidentes em seus produtos e serviços, acesse: algartelecom.com.br/tributos



Consultas - Emissão de comprovantes

G3380916534048641
09/10/2023 16:57:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.57.23
0475800475 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio CTBC TELECOM
Codigo de Barras 8466000004-2 21770004010-8
00029908300-6 43643298900-8
Data do pagamento 09/10/2023
Valor em Dinheiro 421,77
Valor em Cheque 0,00
Valor Total 421,77
=====

DOCUMENTO: 100901
AUTENTICACAO SISBB: 9.E51.187.775.3AD.A91

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

174

RECEBEMOS DE 1000Medio Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 20.078 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <p>1000Medio Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda</p> <p>RODOVIA ANHANGUERA KM114, S/N</p> <p>JARDIM DALL ORTO Sumaré SP 13177-901 (46) 3224-7700</p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">394</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 20.078 SÉRIE 1 Folha 1 de 1</p>	
	<p>CHAVE DE ACESSO 3523 1005 9936 9800 0379 5500 1000 0200 7816 2366 7704</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e: www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizadora</p>	

NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231724985049 11/10/23 13:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671349456110	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.993.698/0003-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE	<p>NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</p> <p>ENDEREÇO R 24 872</p> <p>MUNICÍPIO Guairá</p>	<p>C.N.P.J. 48.341.283/0001-61</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO</p> <p>CEP 14790-000</p>	<p>DATA DA EMISSÃO 11/10/2023</p> <p>DATA DA SAÍDA/ENTRA 11/10/2023</p> <p>HORA DA SAÍDA 13:33</p>
	<p>FONE/FAX (17) 3332-7000</p> <p>U.F. SP</p> <p>BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA</p>		

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
20078/1	11/10/23	11.640,00												

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
11.640,00	2.095,20	0,00	0,00	0,00	11.640,00
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	11.640,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CODIGO ANT	PLACA DO VEIC.	U.F.	C.N.P.J./C.F.F.
NOME/RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD		0-EMITENTE				SP	44.914.992/0001-38
ENDEREÇO RUA GAL. AUGUSTO DOS SANTOS 550		MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP				SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.249.216.111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO
1,00	CAIXAS			12,24			12,24

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
20	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16396830 x60 Val:30/04/2025 GE	3006.30.11	700	5.102	FRS	60,00	194,00	11.640,00	11.640,00	2.095,20	0,00	18,00	0,00
	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16396830 x60 Val:30/04/2025												

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
& () MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES :: Parcela 1:1/1 de R\$ 11.640,00 p/ 11/10/23 :: Tipo de Cobrança:Boleto :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT :: Pedido:14685 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guairá - SP - CEP: 14790000 Obs:PAGAMENTO REALIZADO VIA TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 13/10/2023</p> <p>Nome: Reticia</p>
---	--



Consultas - Emissão de comprovantes

G3381108563153271
11/10/2023 09:26:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231010192539272418788
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 11.640,00
DATA: 10/10/2023 - 16:59:28

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora
CNPJ: 5.993.698/0001-07
CHAVE PIX: 05993698000107
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0495 - CONTA: 000000000000302082
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 16:59:29

DOCUMENTO: 101001
AUTENTICACAO SISBB: 5.DD6.8C6.9B8.C7C.9E1

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.

Acácia
Medicamentos e Material
Médico-Hospitalar

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Acácia Comercio de Medicamentos Ltda
Rua Citlog, 333
Bairro: Aeroporto
37031-090 Varginha - MG
Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 259.376
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3123.0903.9450.3500.0191.5500.1000.2593.7610.0892.0850

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

DADOS DA NF-e

131235571109774 - 13/09/2023 10:53:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.088.401.0016 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813028857113 CNPJ 03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 13/09/2023

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 13/09/2023

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:53:45

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
259376/1 - 11/10/23 - 3700,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.700,40	444,05	0,00	0,00	3.700,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				3.700,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 7 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0001 PESO LÍQUIDO 0,0001

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

611	(+) CEFEPIMA 1GR PO SOL. INI CX 50FA CLOCEF	000	FA	300,0000	7,1875	0,0000	2.156,25	2.156,25	258,75	0,00	12,00	0,00
30042052	Lote: 3226446 - 01/09/2024 Qtde: 300.00 / CEST: 13.003.01	6108										
12509	(-) ESCOPOLAMINA+DIPIRONA 10/250MG CX 20CPR BELSPAN	000	CPR	100,0000	0,3157	0,0000	31,57	31,57	3,79	0,00	12,00	0,00
30049099	Lote: 043153 - 01/04/2025 Qtde: 100.00 / CEST: 13.003.01	6108										
13736	(+) MEROPENEM 1G CX 10FA Genérico	000	FA	100,0000	15,0305	0,0000	1.503,05	1.503,05	180,37	0,00	12,00	0,00
30042099	Lote: 23051010 - 01/05/2025 Qtde: 100.00 / CEST: 13.002.00	6108										
9711	(+) NIMESULIDA 100MG CX 12CPR Genérico	000	CPR	108,0000	0,0882	0,0000	9,53	9,53	1,14	0,00	12,00	0,00
30049079	Lote: A288-117/23 - 01/05/2025 Qtde: 108.00 / CEST: 13.002.00	6108										

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , Nro.: 0 APOIO ID 820218 // Nro Pedido: 62782/ Nro Pedido Porto: 891352/1 / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020/ O remetente e inscrito como Substituto no Estado do SP e recolhe o ICMS devido a este Estado, por apuracao mensal / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2187,82/ ICMS Destino: R\$ 131,27 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 15/09/2023
Nome: Leticia

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
Ch

777

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231010192633917076821
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.700,40
TARIFA: 10,00
DATA: 10/10/2023 - 16:59:46

PAGO PARA: Acacia Comercio de Medicamentos Ltda
CNPJ: 3.945.035/0001-91
CHAVE PIX: 03945035000191
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1137 - CONTA: 0000000000000070106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 16:59:47

=====

DOCUMENTO: 101002
AUTENTICACAO SISBB: 4.9A9.582.99F.22F.C4F

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.

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 00005742 (01)000-CARTEIRA	48.341.283/0001-61 Valor do documento: 605,90
Ass.:		
DATA EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LTDA RUA DR RAUL DA ROCHA MEDEIROS, 2015, PAVMTO SUPERIOR CENTRO MONTE ALTO - SP CEP: 15910-000 Fone: (16)3242-4261		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 51.161 SÉRIE 001 FOLHA 1/1
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE		CHAVE DE ACESSO 3523 0912 9048 7000 0174 5500 1000 0511 6112 4076 3344 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
INSCRIÇÃO ESTADUAL 461040121113		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231527542383 13/09/2023 14:14:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO		CNPJ 12.904.870/0001-74

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 00005742	CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 13/09/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO PARANOIA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	DATA DA SAÍDA 13/09/2023
	TELEFONE / FAX (17)3332-7000	HORA DA SAÍDA 14:14:48

LOCAL ENTREGA	
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	ENDEREÇO RUA 24 872 - PARANOIA - GUAIRA - SP
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL & MUNICIPAL	
CONFERE COM ORIGINAL <i>Ch</i>	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
	0,00	0,00	0,00	605,90	
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	605,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL PAC CORREIOS			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
ENDEREÇO NHONHO DO LIVRAMENTO			MUNICÍPIO MONTE ALTO	UF SP	CNPJ / CPF 34.028.316/0007-07
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,000	PESO LÍQUIDO 5,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
00300	FITA ZEBRADA 200X0,70 PRETO/AMARELO MARCA: PLASTCOR	39189000	040	5102	RL	3,00	8,7000	26,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37319	LUVA NITRILICA COM FORRO VERDE 33CM TAM G CA40084 MARCA: LEAL	40151900	040	5102	PR	30,00	5,5000	165,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37317	LUVA NITRILICA COM FORRO VERDE 33CM TAM M CA40084 MARCA: LEAL	40151900	040	5102	PR	40,00	5,5000	220,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37322	LUVA NITRILICA COM FORRO VERDE 33CM TAM P CA40084 MARCA: LEAL	40151900	040	5102	PR	10,00	5,5000	55,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38801	OCULOS VISITA SOBREPOR S/T 900490 INCOLOR CA35763 MARCA: LIBUS	90049020	040	5102	UN	20,00	6,9900	139,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Vendedor: 027 - DATA PUBLICAS Digitador: 050 - KEMILY PRISCILA SGOTTI Cond.Pag: 01030 - FATURADO PEDIDO(S) DE VENDA: 000000016053 END.ENTREGA: RUA 24, 872-PARANOIA--GUAIRA-SP-14790000 COTAÇÃO 821321 IR RETIDO CONFORME LEI FEDERAL N.9430/1996,ARTIGO 720 DO DECRETO FEDERAL N.9.580/2018 E DA INTRUÇÃO NORMATIVA N.1234/2012. VALOR DO DESCONTO: R\$ 7,27 Vlr Aprox dos Tributos: R\$ 58,85 Federal / R\$ 109,06 Estadual - Fonte: IBPT 740L	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LANÇADO Data: 18/10/2023 Nome: Roseli </div> 17360
--	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.05
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231010192856213297486
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 605,90
DATA: 10/10/2023 - 16:59:58

PAGO PARA: Data Equipamentos de Seguranca Ltda
CNPJ: 12.904.870/0001-74
CHAVE PIX: 12904870000174
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0950 - CONTA: 0000000000000276626
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 16:59:58

=====

DOCUMENTO: 101003
AUTENTICACAO SISBB: E.9D5.DD9.0AA.8E5.A7A

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.



ELPACKING EMBALAGENS E PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA

ELPACKING EMBALAGEM
AV RAPOSO TAVARES, Nº1652, -
JD GLORIA
PIRACICABA, SP
Fone: 1934324792
CEP: 13401457

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DE NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 7730
Série 1
Pág 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 1033 3991 9600 0198 5500 1000 0077 3010 0051 4117

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135231711613188 10/10/2023 08:37:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
535741660112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ/CPF

33.399.196/0001-98

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

10/10/2023 08:37:16

ENDEREÇO

R 24, Nº 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

DATA SAÍDA / ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

UF

SP

CEP

14.790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURAS / DUPLICATAS

NÚMERO

7730

VALOR ORIGINAL

3791.82

VALOR DESCONTO

0.00

VALOR LÍQUIDO

3791.82

001 3.791,82 10/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.791,82

VALOR DO ICMS

682,53

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.791,82

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR APROX. DOS TRIBUTOS

574,13

VALOR TOTAL DA NOTA

3.791,82

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

0

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM/SH	CBT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. TRIBUTOS	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
274	BOBINA PLASTICA PICOTADA 30X40 1KG KAIROS	39234000	000	5102	UN	18,0000	14,7900	266,22	35,38	266,22	47,92	0,00	18,00	0,00
1799	COPO DESCARTAVEL BRANCO 180ML CX 25X100 COPOSUL	39241000	000	5102	CX	12,0000	72,1750	866,10	115,10	866,10	155,90	0,00	18,00	0,00
493	COPO EPS 177ML 06OZ C/50PCX20UN DARNEL REFD690601N	39241000	000	5102	CX	2,0000	148,4500	296,90	39,46	296,90	53,44	0,00	18,00	0,00
602883090071	PAPEL HIGIENICO GOLD LUXO REF 270 8X300 ROMA	48181000	000	5102	PC	10,0000	32,8600	328,60	13,80	328,60	59,15	0,00	18,00	0,00
859	PAPEL INTERFOLHA 20X21 BRANCO FD C/6PC ROMA JS	48189090	000	5102	FD	50,0000	40,6800	2.034,00	370,39	2.034,00	366,12	0,00	18,00	0,00

PAGO COM RECURSOS
PROCESSO Nº 14/202
CONVÊNIO Nº 04/202
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBIDO

18/10/23
WESTGI MARQUES

OK

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- PEDIDO 29821 - END. ENTREGA - PLANO AVISTA ANTECIPADO/DINHEIRO - AGENCIA 145 CONTA CORRENTE 0028821-7
BRADESCO / COTACAO 835535 - NOME FANTASIA SANTA CASA DE M DE GUAIRA - Valor aproximado de tributos: R\$574,13
(Fonte: IBPT)

17598 - 10/10

RESERVAÇÃO DO FISCO

LANÇADO

Data: 10/10/2023

Nome: *Rochi*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231010200425431413881
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.791,82
DATA: 10/10/2023 - 17:04:34

PAGO PARA: Elpacking Embalagens e Produtos L. L
CNPJ: 33.399.196/0001-98
CHAVE PIX: 33399196000198
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0145 - CONTA: 000000000000288217
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 17:04:36

=====

DOCUMENTO: 101004
AUTENTICACAO SISBB: 4.259.03E.2F2.36A.06A

=====

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.

782

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	
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	63693	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0142 Auxiliar de Banco de Sangue		Setor: 00025 BANCO DE SANGUE		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 06/11/2021

A: 05/11/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 18/10/2023

A: 01/11/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	2.183,56	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	14,00	gozadas neste mês	81,59	1.142,26	
4204	Férias	1,00	gozadas mês seguinte	81,59	81,59	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.142,26	380,75	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	81,59	27,20	
5901	F.G.T.S.	8,00	1523.01 mês atual	121,84		
5901	F.G.T.S.		108.79 mês seguint	8,70		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.523,01		117,27
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	108,79		8,15

Local de Trabalho: BANCO DE SANGUE

1.631,80

125,42

Valor Líquido

1.506,38

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\$ 1.506,38 (HUM MIL, QUINHENTOS E SEIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS*****) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 16 de Setembro de 2023

Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

LIVIA MARQUES 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\$ 1.506,38 (HUM MIL, QUINHENTOS E SEIS REAIS E TRINTA E OITO CENTAVOS*****)

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

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

Guaira, 16 de Outubro de 2023

Local e data

LIVIA MARQUES DOS SANTOS

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

99976-49410

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.26.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231010200456490912040
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.506,38
TARIFA: 10,00
DATA: 10/10/2023 - 17:05:11

PAGO PARA: Livia Marques Santos
CPF: ***.813.258-**
CHAVE PIX: +5517999764940
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000010350460
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 10/10/2023 - 17:05:12

=====

DOCUMENTO: 101005
AUTENTICACAO SISBB: E.0FD.65C.BDB.FCF.276
=====

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 MIRA RODRIGUES.

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 17/07/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 148,40

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000038488
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI
 AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSe DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000038488 fl. 1 / 2
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 0759 8694 2000 0151 5500 2000 0384 8811 6034 3484

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231140721872 17/07/2023 10:51:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 17/07/2023

ENDEREÇO RUA 24, 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 00000-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 17/07/2023

MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:51:31

FATURA

DADOS DA FATURA 038488 148,40 0,00 148,40

DUPLICATAS 001 15/09/2023 148,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	46,67	255,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	107,38	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PROPRIO FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT AAA0000 PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO SaO JOSe DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 8 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DE BARRAS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
5212.009.111	PLACA 1/3 TUBULAR 3,5MM (INCLUI PARAFUSOS) LOTE: 220248, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900001 Valid.Anvisa: 21/02/2027	1,00	UN	148,40	148,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102.035.018	PARAF CORTICAL 3,5X18MM PASSO 1,75MM LOTE: 215031, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.069.4	2,00	UN	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102.035.022	PARAFUSO CORTICAL 3,5MM LOTE: 221437, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.069.4	2,00	UN	15,34	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N.: 086984 Mes: 07/23 - Paciente: SEBASTIAO ROCHA PEREIRA, Medico:
 DR. GIULIANO, Convenio: SUS, , Dt. Cirurgia.: 29/06/2023, Hospital.: SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 19,96 (Fed.), R\$ 26,71 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (31,45%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

Nome: [Assinatura]
 Data: 17/07/23
 000038488

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 & MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
 [Assinatura]

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

Cruz Alta

AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSe DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000038488 fl. 2 / 2
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3523 0759 8694 2000 0151 5500 2000 0384 8811 6034 3484

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

135231140721872 17/07/2023 10:51:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

59.869.420/0001-51

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CD	DESCR. PRODUTO	QNTD	UN	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
5102.035.024	PARAFUSO CORTICAL 3.5MM LOTE: 221438, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102.035.026	PARAF CORTICAL 3,5X26MM PASSO 1,75MM LOTE: 222178, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102.035.050	PARAF CORTICAL 3,5X50MM PASSO 1,75MM LOTE: 221680, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	1,00	15,34	15,34	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 & MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
U

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 17/07/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.096,39

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000038487
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI
 AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSe DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000038487 fl. 1 / 2
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 0759 8694 2000 0151 5500 2000 0384 8716 2384 7883

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231140695266 17/07/2023 10:49:27

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872
 MUNICÍPIO
 GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CEP
 00000-000

FONE / FAX
 (17)3332-7000

UF
 SP

CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 17/07/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA
 17/07/2023

HORA DA SAÍDA
 10:49:17

DADOS DA FATURA
 038487 1.096,39 0,00 1.096,39

DUPLICATAS
 001 15/09/2023 1.096,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	344,81	1.336,39
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	240,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PROPRIO

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT
 AAA0000

PLACA DO VEICULO
 SP

UF
 SP

CNPJ / CPF

ENDEREÇO
 MUNICÍPIO
 SaO JOSe DO RIO PRETO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 5

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

NUM. PROD.	DESCRIÇÃO	QTD.	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
0071035.380	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA DE TIBIA INCLUI PARAFUSOS LOTE: 0148729, Venc.: "INDETERMINADA" Fab.: 22/02/2022 Reg. Anvisa: 80083650039 Valid.Anvisa: 11/03/2028 COD.SUS: 07.02.03.052-0	1,00	UN	1.096,39	1.096,39	0,00	0,00	0,00	0,00	1.096,39
0121020.035	PARAFUSO DE BLOQUEIO D 4,5X35 ROSCA TOTAL AUTOR LOTE: 0149694, Venc.: "INDETERMINADA" Fab.: 22/02/2022 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027 COD.TUSS: 76972348	2,00	UN	60,00	120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	120,00
0121020.040	PARAFUSO DE BLOQUEIO D 4,5X40 ROSCA TOTAL AUTOR LOTE: 0149922, Venc.: "INDETERMINADA" Fab.: 02/03/2022 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027 COD.TUSS: 76033287	1,00	UN	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 -- Pedido N. 087018 Mes: 07/23 - Paciente: JOAO PAULO REIS NOGUEIRA, Convenio:SUS,, Dt.Cirurgia.:02/07/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 147,46 (Fed.), R\$ 197,35 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (31,45%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 17/07/23

Nome: Carla

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

Cruz Alta

AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM
ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSe DO
RIO PRETO - SP
TEL: (17)3465-1000
E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000038487 fl. 2 /2
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3523 0759 8694 2000 0151 5500 2000 0384 8716 2384 7883

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

135231140695266 17/07/2023 10:49:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CFP

59.869.420/0001-51

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

0121020.030	PARAFUSO DE BLOQUEIO D 4,5X30 ROSCA TOTAL AUTOR LOTE: 0149515, Venc.: "INDETERMINADA" Fab.: 16/02/2022 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027 COD.TUSS: 76075869	90211020	040	5102	UN	1,00	60,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
-------------	---	----------	-----	------	----	------	-------	-------	-------	------	------	------	------	------

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 19/07/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 936,58

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000038579
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI
 AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSÉ DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000038579 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 0759 8694 2000 0151 5500 2000 0385 7918 8988 0282

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 mercaderia adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231159632105 19/07/2023 15:51:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 19/07/2023

ENDEREÇO RUA 24, 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 00000-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 19/07/2023

MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:03:49

FATURA

DADOS DA FATURA	038579	936,58	0,00	936,58
-----------------	--------	--------	------	--------

DUPLICATAS

001	17/09/2023	936,58
-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	294,55	1.056,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	120,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

PROPRIETÁRIO	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DESCONTADO	PI	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
0071652-190	HASTE INTRAM BLOQ TROCANTERICA CR130 11,5X190 LOTE: 0166614, Venc.: *INDETERMINADA* Fab.: 27/04/2023 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.048-1	1,00		936,58	936,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121090-095	PARAF. DELIZANTE P HASTE BLOQ TROCANTERICA 10,5X95 LOTE: 0159716, Venc.: *INDETERMINADA* Fab.: 21/12/2022 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027	1,00		60,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121030-034	PARAF DE BLOQ O4,9X34 ROSCA TOTAL AUTOROSQ LOTE: 0159240, Venc.: *INDETERMINADA* Fab.: 11/10/2022 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027	1,00		60,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 087211 Mes: 07/23 - Paciente: ANALIA FRANCISCA DE JESUS OLIVEIRA, Medico:
 DR.GIULIANO, Convenio:SUS, Dt.Cirurgia.:12/07/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 125,97 (Fed.), R\$ 168,58 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (31,45%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT

RESERVA FISCAL
LANÇADO
 Data: 19/07/23
 Nome: Conla

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
Ch

289

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 19/07/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 26,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000038578
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP: 15070-100 - SaO JOSe DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000038578 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 0759 8694 2000 0151 5500 2000 0385 7818 0142 9515

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 59.869.420/0001-51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231159631650 19/07/2023 15:51:43

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE / FAX: (17)3332-7000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00000-000

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 19/07/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA: 19/07/2023 HORA DA SAÍDA: 10:00:06

DADOS DA FATURA

038578 26,00 0,00 26,00

DUPLICATAS

001	17/09/2023	26,00		
-----	------------	-------	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	8,18	26,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: PROPRIO

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT: AAA0000

PLACA DO VEÍCULO: AAA0000

UF: SP

CNPJ / CPF: SP

MUNICÍPIO: SaO JOSe DO RIO PRETO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP

QUANTIDADE: 2

ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

5401.200.300	FIO LISO TIPO STEINMANN LOTE: 220845, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.05.079-2 COD.TUSS: 76019888	90211020	040	5102	UN	2,00	13,00	26,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
--------------	---	----------	-----	------	----	------	-------	-------	------	------	------	------	------	------

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Ch

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 087127 Mes: 07/23 - Paciente: CAIRO DA COSTA DE SOUZA, Convenio:SUS, ,
 Dt.Cirurgia...:09/07/2023, Hospital...:SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 3,50 (Fed.), R\$ 4,68 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (31,46%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 19/07/23

Nome: Couta

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 02/08/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 550,36

DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000038982
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSe DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000038982 fl. 1 / 2
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO: 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0389 8212 7016 4336

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231246012494 02/08/2023 10:23:26

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF: 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872

MUNICÍPIO: GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA

CEP: 00000-000

FONE / FAX: (17)3332-7000

UF: SP

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO: 02/08/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA: 02/08/2023

HORA DA SAÍDA: 10:23:13

DADOS DA FATURA

038982	550,36	0,00	550,36
--------	--------	------	--------

DUPLICATAS

001	01/10/2023	550,36	
-----	------------	--------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	173,10	694,91
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	144,55	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: PROPRIO

PRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANT: AAA0000

PLACA DO VEÍCULO: AAA0000

UF: SP

CNPJ / CPF: SaO JOSe DO RIO PRETO

INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP

QUANTIDADE: 20

ESPECIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

NUM. PROD.	DESCRIÇÃO	QTD	UN	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
5401.200.300	FIO DE KIRSCHNER 2,0X300MM LOTE: 221050, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.134.8 COD.TUSS: 76019888	3,00	UN	13,00	39,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5207.003.006	PLACA ESP EM T P PEQ FRAG 4X6F LOTE: 220514, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900014 Valid.Anvisa: 24/09/2024 COD.SUS: 07.02.03.099-6	1,00	UN	275,48	275,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5102.035.030	PARAF CORTICAL 3,5X30MM PASSO 1,78MM LOTE: 221887, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.069.4	3,00	UN	0,01	0,03	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 -- Pedido N. 087467 Mos: 07/23 - Paciente: MARIA APARECIDA DA CRUZ DE PAULA, Medico: DR.GIULIANO, Convenio:SUS, , Dt.Cirurgia.:20/07/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 74,03 (Fed.), R\$ 99,07 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (31,45%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Date: 02/10/23

Nome: Paula

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA MMD, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSÉ DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000038982 fl. 2 / 2
 SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0389 8212 7016 4336

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

135231246012494 02/08/2023 10:23:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

59.869.420/0001-51

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Quantidade	Descrição	NCM	CFOP	UN	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	PIS	COFINS	Outros	Total	ICMS	PIS	COFINS	Outros	Total
1,00	PARAF CORTICAL 3,5X45MM PASSO 1,75MM LOTE: 221679, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	1,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3,00	PARAF CORTICAL 3,5X50MM PASSO 1,75MM LOTE: 221680, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	3,00	0,01	0,03	0,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1,00	PLACA A/C ESTREITA 6F LOTE: 214849, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900001 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.090.2	90211020	040	5102	UN	1,00	235,88	235,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1,00	PARAF CORTICAL 4,5X36MM LOTE: 193037, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.070.8	90211020	040	5102	UN	1,00	18,06	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2,00	PARAF CORTICAL 4,5X32MM LOTE: 204866, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027 COD.SUS: 07.02.03.070.8	90211020	040	5102	UN	2,00	18,06	36,12	36,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1,00	PARAF CORTICAL 4,5X50MM LOTE: 212831, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027	90211020	040	5102	UN	1,00	18,06	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1,00	PARAF CORTICAL 4,5X64MM LOTE: 201184, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027	90211020	040	5102	UN	1,00	18,06	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1,00	PARAF CORTICAL 4,5X68MM LOTE: 201176, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027	90211020	040	5102	UN	1,00	18,06	18,06	18,06	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2,00	PARAF. CORTICAL 4,5X70 LOTE: 2146901V223, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 10209780031 Valid.Anvisa: 28/11/2025 COD.TUSS: 70466564	90211020	040	5102	UN	2,00	18,06	36,12	36,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 02/08/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 39,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000038981
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI
 AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSé DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000038981 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0389 8118 8896 2750

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231245960994 02/08/2023 10:18:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO RUA 24, 872
 MUNICÍPIO GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA

CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

CEP 00000-000

UF SP

DATA DA EMISSÃO 02/08/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA 02/08/2023

HORA DA SAÍDA 10:18:16

FONE / FAX (17)3332-7000

FATURA

DADOS DA FATURA			
038981	39,00	0,00	39,00

DUPLICATAS

NÚMERO	DATA	VALOR
001	01/10/2023	39,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	12,27	39,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PROPRIO

FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO AAA0000

UF SP

CNPJ / CPF

ENDEREÇO SAO JOSé DO RIO PRETO

MUNICÍPIO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
5401.189.000	FIG DE KIRSHNER 1,5X300MM	0,00	18,00
	LOTE: 200878, Venc.: *INDETERMINADA*		
	Reg. Anvisa: 80062900008 Valid.Anvisa: 10/04/2026		
	COD.SUS: 07.02.03.134-8 COD.TUSS: 76021726		

PAGO COM RECURSOS
 PROCESSO Nº 14/202
 CONVÊNIO Nº 04/202
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 087552 Mes: 07/23 - Paciente: EZEQUIEL DE SOUZA BORGES, Medico:
 DR.GIULIANO, Convenio:SUS,, Dt.Cirurgia...27/04/2023, Hospital...SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 5,25 (Fed.), R\$ 7,02 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (31,46%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 02/08/23

Nome: Carter

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 02/08/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.096,39

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000038980
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSe DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 000038980 fl. 1 / 2
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0389 8010 8441 0212

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231245939976 02/08/2023 10:16:18

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 02/08/2023

ENDEREÇO: GUAIRA BAIRRO / DISTRITO: GUAIRA CEP: 13.523-000

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: (17)3332-7000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 135231245939976 DATA SAÍDA / ENTRADA: 02/08/2023

HORA DA SAÍDA: 10:16:12

FATURA

DADOS DA FATURA Nº 038980 VALOR 1.096,39 VALOR DE ICMS 0,00 VALOR TOTAL 1.096,39

DUPLICATAS Nº 001 DATA 01/10/2023 VALOR 1.096,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	344,81	1.096,44
VALOR DO PHTS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	TRIBUTOS 0,00	OUTROS TRIBUTOS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: PROPRIO FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT: AAA0000 UF: SP CNPJ / CPF: SP

ENDEREÇO: SaO JOSe DO RIO PRETO UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP

QUANTIDADE: 6 ESPÉCIE: ROSCA TOTAL AUTOR MARCA: ROSCA TOTAL AUTOR NUMERAÇÃO: 040 PESO BRUTO: 0,01 PESO LÍQUIDO: 0,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CODIGO DE BARRAS	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS	VALOR TOTAL
0071035.340	HASTE INTRAMEDULAR BLOQUEADA PARA TIBIA, INCLUI PARAFUSOS LOTE: 0149612, Venc.: "INDETERMINADA" Fab.: 02/05/2022 Reg. Anvisa: 80083650039 Valid.Anvisa: 11/03/2028 COD.SUS: 07.02.03.052-0	90211020	040	5102 UN	1,00	1.096,39	1.096,39	0,00	0,00	0,00
0121020.045	PARAFUSO DE BLOQUEIO D 4,5X45 ROSCA TOTAL AUTOR LOTE: 043536, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027	90211020	040	5102 UN	2,00	0,01	0,02	0,02	0,00	0,00
0121020.040	PARAFUSO DE BLOQUEIO D 4,5X40 ROSCA TOTAL AUTOR LOTE: 0149922, Venc.: "INDETERMINADA" Fab.: 02/03/2022 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027 COD.TUSS: 76033287	90211020	040	5102 UN	1,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: - ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 -- Pedido N. 087780 Mes: 08/23 - Paciente: TAFAREL FELICIANO DE ANDRADE, Medico: DR.GIULIANO, Convenio:SUS, , Dt.Cirurgia...:31/07/2023, Hospital...:SANTA CASA DE GUAIRA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 147,46 (Fed.), R\$ 197,35 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (31,45%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 02/08/23
 Nome: Carter

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI



AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSÉ DO RIO PRETO - SP
TEL: (17)3465-1000
E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000038980 fl. 2 / 2
SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0389 8010 8441 0212

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

135231245939976 02/08/2023 10:16:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

59.869.420/0001-51

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS ST	PIS	Cofins	Outros	Total						
0121020.035	PARAFUSO DE BLOQUEIO D 4,5X35 ROSCA TOTAL AUTOR LOTE: 0149694, Venc.: "INDETERMINADA" Fab.: 22/02/2022 Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027 COD.TUSS: 76972348	90211020	040	5102	UN	1,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0121020.080	PARAFUSO DE BLOQUEIO D 4,5X80 ROSCA TOTAL AUTOR LOTE: 055978, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80083650036 Valid.Anvisa: 27/02/2027	90211020	040	5102	UN	1,00	0,01	0,01	0,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 02/08/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 52,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000038979
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSe DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000038979 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0389 7917 6063 0419

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231245940690 02/08/2023 10:16:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

FONE / FAX
 (17)3332-7000

CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 02/08/2023

CEP
 00000-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 02/08/2023

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
 10:12:37

DADOS DA FATURA

038979	52,00	0,00	52,00
--------	-------	------	-------

DUPLICATAS

001	01/10/2023	52,00	
-----	------------	-------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	16,35	52,00
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 PROPRIO

ENDEREÇO
 SaO JOSe DO RIO PRETO

QUANTIDADE
 4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO
 AAA0000

UF
 SP

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

5401.150.300	FIO DE KIRSCHNER 1,5X300MM LOTE: 215748, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80000000000 Valid Anvisa: 10/04/2026 COD.SUS: 07.02.03.134-8 COD.TUSS: 76021726	90211020	040	5102	UN	4,00	13,00	52,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
--------------	--	----------	-----	------	----	------	-------	-------	------	------	------	------	------	------

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 & MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 087616 Mes: 07/23 - Paciente: UELBER SILVA ROCHA TOSTA, Medico:
 DR.GIULIANO, Convenio:SUS, , Dt.Cirurgia.:25/07/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA.
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 6,99 (Fed.), R\$ 9,36 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (31,44%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 02/08/23

Nome: Carlen

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 02/08/2023 VALOR TOTAL: R\$ 15,34 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24. 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.038.978
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA MMDC, 584
JARDIM ESTRELA - 15070-100
SaO JOSc DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 1734651000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.038.978
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0389 7818 1215 9790

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231245725125 - 02/08/2023 09:55:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

02/08/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

02/08/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:54:52

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 01/10/2023
Valor R\$ 15,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	15,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,82	0,00	15,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

AAA0000

UF

SP

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

SaO JOSc DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

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
5102.035.050	PARAF CORTICAL 3,5X50MM PASSO 1,75MM LOTE: 221680. Venc.: *INDETERMINADA*.:Reg. Anvisa: 80062900003 Valid.Anvisa: 21/02/2027;COD.SUS: 07.02.03.069.4	90211020	040	5102	UN	1,0000	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: - ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 - - Pedido N. 087778
Mes: 08/23 - Paciente: AIRES ALEXANDRE DE FREITAS VILACA, Medico: DR.GIULIANO, Convenio:SUS.,
Dt.Cirurgia.:31/07/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA,
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 2,06 (Fed.), R\$ 2,76 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (31,42%) Tabela versao 23.1.D Fonte
IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 04/08/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.030,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000039067
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSe DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000039067 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0390 6717 9515 7897

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231262118981 04/08/2023 10:47:31

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO RUA 24, 872

MUNICÍPIO GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA

CEP 00000-000

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO 04/08/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA 04/08/2023

HORA DA SAÍDA 10:47:14

DADOS DA FATURA

039067	1.030,00	0,00	1.030,00
--------	----------	------	----------

DUPLICATAS

001	03/10/2023	1.030,00		
-----	------------	----------	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	263,08	1.030,00
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PROPRIO

FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO AAA0000

UF SP

CNPJ / CPF

ENDEREÇO SaO JOSe DO RIO PRETO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS
80600	LUVA DE ARTROSCOPIA LOTE: 0042/0421, Venc.: 13/04/2024 Reg. Anvisa: 10395270038 Valid.Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 75045362	90189099	040	5102 UN	1,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031.0051	CANULA DE DEBRIDACAO CMA4,5X135MM LOTE: 221108, Venc.: 30/06/2026 Reg. Anvisa: 80989259004 Valid.Anvisa: VIGENTE	90183929	040	5102 UN	1,00	480,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU01	EQUIPO DE IRRIGACAO 02 VIAS ST LOTE: 00012881, Venc.: 31/10/2025 Reg. Anvisa: 81130100013 Valid.Anvisa: VIGENTE	90183929	040	5102 UN	1,00	490,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 & MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL
Ch

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 087172 Mes: 07/23 - Paciente: ANDREIA PINTO DE ALMEIDA, Medico:
 DR. GIULIANO, Convenio:SUS, , Dt.Cirurgia.:11/07/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 139,48 (Fed.), R\$ 123,60 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (25,54%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 08/08/23

Nome: Carla

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 04/08/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 540,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000039069
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000039069 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0390 6916 1438 9400

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 135231262175392 04/08/2023 10:53:24

CNPJ / CPF 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO RUA 24, 872

MUNICÍPIO GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA

CEP 00000-000

FONE / FAX (17)3332-7000

UF SP

CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO 04/08/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA 04/08/2023

HORA DA SAÍDA 10:53:09

FATURA

DADOS DA FATURA	039069	540,00	0,00	540,00
DUPLICATAS	001	03/10/2023	540,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	138,37	540,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PROPRIO

FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO AAA0000

UF SP

CNPJ / CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO SaO JOSe DO RIO PRETO

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	PIS/PIS-PTR	COFINS/COFINS-PTR	
031.0051	CANULA DE DEBRIDACAO CMA4,5X135MM LOTE: 221108, Venc.: 30/06/2026 Reg. Anvisa: 80989259004 Valid.Anvisa: VIGENTE	90183929	040	5102 UN	1,00	480,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80600	LUIVA DE ARTROSCOPIA LOTE: 0042/0421, Venc.: 13/04/2024 Reg. Anvisa: 10395270038 Valid.Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 75045362	90189099	040	5102 UN	1,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CM

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 087171 Mes: 07/23 - Paciente: MARIA DA GLORIA DE JESUS, Medico:
 DR.GIULIANO, Convenio:SUS, , Dt.Cirurgia.:11/07/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 73,57 (Fed.), R\$ 64,80 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (25,62%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 08/08/23

Nome: Carla

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 04/08/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.030,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000039071
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI
 AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSe DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000039071 fl. 1 / 1
SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0390 7113 4095 3158

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231262205452 04/08/2023 10:56:28

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 59.869.420/0001-51

CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: RUA 24, 872
 MUNICÍPIO: GUAIRA
 FONE / FAX: (17)3332-7000
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00000-000
 DATA DA EMISSÃO: 04/08/2023
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 04/08/2023
 HORA DA SAÍDA: 10:55:31

DADOS DA FATURA

NUMERO	039071	VALOR ORIGINAL	1.030,00	VALOR DESCONTO	0,00	VALOR LÍQUIDO	1.030,00
--------	--------	----------------	----------	----------------	------	---------------	----------

DUPLICATAS

001	03/10/2023	1.030,00			
-----	------------	----------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	263,08	1.030,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: PROPRIO
 ENDEREÇO: 0 - REMETENTE
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: AAA0000
 PLACA DO VEÍCULO: AAA0000
 UF: SP
 CNPJ / CPF: SaO JOSe DO RIO PRETO

QUANTIDADE: 3
 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO PROD	DESCRICO DO PRODUTO / SERVIÇO	QUANT	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DESCONTO	ICMS LIQUIDO	ICMS ST	ICMS ST DESCONTO	ICMS ST LIQUIDO	ICMS ST RETENÇÃO	ICMS ST TRANSFERENCIA	ICMS ST OUTROS	ICMS ST TOTAL	ICMS ST LIQUIDO	ICMS ST TRANSFERENCIA	ICMS ST OUTROS	ICMS ST TOTAL
80600	LUVA DE ARTROSCOPIA LOTE: 0042/0421, Venc.: 13/04/2024 Reg. Anvisa: 10395270038 Valid.Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 75045362	90189099	040	5102 UN	1,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 02 VIAS LV LOTE: 00013555, Venc.: 14/12/2025 Reg. Anvisa: 81130100013 Valid.Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 76990737	90183929	040	5102 UN	1,00	490,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031.0051	CANULA DE DEBRIDACAO CMA4,5X135MM LOTE: 221108, Venc.: 30/06/2026 Reg. Anvisa: 80989259004 Valid.Anvisa: VIGENTE	90183929	040	5102 UN	1,00	480,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 087213 Mes: 07/23 - Paciente: JOSE CARLOS FRANCISCO, Medico: DR.GIULIANO,
 Convenio:SUS, , Dt.Cirurgia.:12/07/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA.
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 139,48 (Fed.), R\$ 123,60 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (25,54%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 08/08/23
 Nome: Carla

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 04/08/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 2.942,58

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000039073
SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI
 AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSe DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 Nº 000039073 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0390 7317 3425 9832

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 135231262328398 04/08/2023 11:09:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110 CNPJ / CPF 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: RUA 24, 872
 MUNICÍPIO: GUAIRA
 FONE / FAX: (17)3332-7000
 UF: SP

BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA
 CEP: 00000-000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 04/08/2023
 DATA DA EMISSÃO: 04/08/2023
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 04/08/2023
 HORA DA SAÍDA: 11:09:25

DADOS DA FATURA

039073	2.942,58	0,00	2.942,58
--------	----------	------	----------

DUPLICATAS

001	03/10/2023	2.942,58	
-----	------------	----------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
940,00	169,20	0,00	0,00	810,72	2.942,58
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: PROPRIO
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: AAA0000
 PLACA DO VEÍCULO: AAA0000
 UF: SP
 CNPJ / CPF: SP

ENDEREÇO: SaO JOSe DO RIO PRETO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: SP

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO	CODIGO DE BARRAS	QTD	UN	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	ICMS ST	PIS ST	COFINS ST
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 02 VIAS LV LOTE: 00013026, Venc.: 13/11/2025 Reg. Anvisa: 81130100013 Valid.Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 76990737	90183926	040	5102	UN	1,00	490,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80600	LUVA DE ARTROSCOPIA LOTE: 0042/0421, Venc.: 13/04/2024 Reg. Anvisa: 10395270038 Valid.Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 75045362	90189098	040	5102	UN	1,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031.0051	CANULA DE DEBRIDACAO CMA4,5X135MM LOTE: 220718, Venc.: 30/01/2027 Reg. Anvisa: 80989259004 Valid.Anvisa: VIGENTE	90183926	040	5102	UN	1,00	480,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC CONNECT PEN SHELL 900 LOTE: 00016404, Venc.: 26/06/2028 Reg. Anvisa: 81130100042 Valid.Anvisa: 18/05/2030	90181910	000	5102	UN	1,00	940,00	940,00	0,00	940,00	169,20	0,00
0042050.830	PARAF. DE INTERFERENCIA TI D 8.0X 30 PR LOTE: 052398, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80083650032 Valid.Anvisa: 23/05/2026 COD.TUSS: 76021220	90211020	040	5102	UN	2,00	486,29	972,58	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 - BASE DE CALC. ICMS CONF. DECR. 65.254/2020 - - Pedido N. 087779 Mes: 08/23 - Paciente: KEANI BEATRIZ MOREIRA MENDES, Medico: DR.GIULIANO, Convenio:SUS, , Dt.Cirurgia...31/07/2023, Hospital...SANTA CASA DE GUAIRA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 399,26 (Fed.), R\$ 411,46 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (27,55%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO
 LANÇADO
 Data: 08/08/23
 Nome: Carla

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

LENISIS Informática LTDA - www.lenisis.com.br

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 04/08/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.030,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N° 000039074
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSe DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

N° 000039074 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0390 7413 2688 0990

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231262400234 04/08/2023 11:17:12

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO RUA 24, 872

MUNICÍPIO GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA

FONE / FAX (17)3332-7000

UF SP

CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO 04/08/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA 04/08/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL 00000-000

HORA DA SAÍDA 11:15:39

FATURA

DADOS DA FATURA 039074 1.030,00 0,00 1.030,00

DUPLICATAS 001 03/10/2023 1.030,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	263,08	1.030,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PROPRIO

ENDEREÇO 0 - REMETENTE

MUNICÍPIO SaO JOSe DO RIO PRETO

QUANTIDADE 3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DE PRODUTO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	VALOR TOTAL
031.0051	CANULA DE DEBRIDACAO CMA4,5X135MM LOTE: 220718, Venc.: 30/01/2027 Reg. Anvisa: 80989259004 Valid.Anvisa: VIGENTE	1,00	UN	480,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80600	LUVA DE ARTROSCOPIA LOTE: 0042/0421, Venc.: 13/04/2024 Reg. Anvisa: 10395270038 Valid.Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 75045362	1,00	UN	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 02 VIAS LV LOTE: 00016353, Venc.: 25/06/2026 Reg. Anvisa: 81130100013 Valid.Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 76990737	1,00	UN	490,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 14/2022
 CONVÊNIO N° 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 & MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 087653 Mes: 07/23 - Paciente: LAERCIO CORREIA SILVA, Medico: DR.GIULIANO,
 Convenio:SUS, , Dt.Cirurgia...27/07/2023, Hospital...SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 139,48 (Fed.), R\$ 123,60 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (25,54%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 08/08/23

Nome: Carla

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 04/08/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.030,00

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000039075
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI
 AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSe DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000039075 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0390 7514 7449 5706

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231262478551 04/08/2023 11:25:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 CNPJ / CPF
 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 04/08/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
 00000-000

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE / FAX
 (17)3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 04/08/2023

HORA DA SAÍDA
 11:25:31

DADOS DA FATURA

039075	1.030,00	0,00	1.030,00
--------	----------	------	----------

DUPLICATAS

001	03/10/2023	1.030,00	
-----	------------	----------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	263,08	1.030,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
PROPRIO

PRETE POR CONTA
 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT
 AAA0000

PLACA DO VEÍCULO
 SP

UF
 SP

CNPJ / CPF

ENDEREÇO
SaO JOSe DO RIO PRETO

MUNICÍPIO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
 3

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

PROD	QTD	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS
AEQU01	1,00	490,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80600	1,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031.0051	1,00	480,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 087446 Mes: 07/23 - Paciente: ROSIANA ALVES CORDEIRO, Medico:
 DR.GIULIANO, Convenio:SUS, , Dt.Cirurgia.:19/07/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 139,48 (Fed.), R\$ 123,60 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (25,54%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 08/08/23

Nome: Carla

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 04/08/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 2.002,58

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000039076
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSe DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
 Nº 000039076 fl. 1 / 1
 SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO
 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0390 7612 8949 1950

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 04/08/2023

ENDEREÇO RUA 24, 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 00000-000 DATA SAÍDA / ENTRADA 04/08/2023

MUNICÍPIO GUAIRA FONE / FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:28:23

FATURA

DADOS DA FATURA 039076 2.002,58 0,00 2.002,58

DUPLICATAS

001	03/10/2023	2.002,58		
-----	------------	----------	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	568,95	2.002,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PROPRIO FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTT AAA0000 UF SP CNPJ / CPF

ENDEREÇO SaO JOSe DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	ICMS S/ST	ICMS S/ST	ICMS S/ST	ICMS S/ST
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 02 VIAS LV		90183929	490,00		UN	1,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80600	LUVIA DE ARTROSCOPIA		90189099	60,00		UN	1,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031.0051	CANULA DE DEBRIDACAO CMA4,5X135MM		90183929	480,00		UN	1,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0042050.830	PARAF. DE INTERFERENCIA TI D 8.OX 30 PR		90211020	486,29	972,58	UN	2,00	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 087617 Mes: 07/23 - Paciente: IAGO FERNANDO DE OLIVEIRA GALDINO, Medico:
 DR.GIULIANO, Convenio:SUS, Dt.Cirurgia...25/07/2023, Hospital...SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 270,29 (Fed.), R\$ 298,66 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (28,41%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 08/08/23
 Nome: Carla

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 04/08/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 2.482,58

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000039077
 SÉRIE 002

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP: 15070-100 - SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000039077 fl. 1 / 2
 SÉRIE 002

CHAVE DE ACESSO
 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0390 7719 3733 0476

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 135231262534220 04/08/2023 11:32:05

124064082110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA

MUNICÍPIO: GUAIRA

CEP: 00000-000

BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00000-000

DATA DA EMISSÃO: 04/08/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA: 04/08/2023

HORA DA SAÍDA: 11:31:54

FONE / FAX: (17)3332-7000

DADOS DA FATURA

039077	2.482,58	0,00	2.482,58
--------	----------	------	----------

DUPLICATAS

001	03/10/2023	2.482,58	
-----	------------	----------	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	691,12	2.482,58
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: PROPRIO

FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT: AAA0000

PLACA DO VEÍCULO: AAA0000

UF: SP

CNPJ / CPF: 00000-000

ENDEREÇO: SAO JOSE DO RIO PRETO

MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 00000-000

QUANTIDADE: 6

ESPECIE: EQUIPO DE IRRIGACAO

MARCA: EQUIPO DE IRRIGACAO

NUMERAÇÃO: 040 5102 UN

PESO BRUTO: 490,00

PESO LÍQUIDO: 490,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD	DESCRICAO DO PROD	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	VALOR TOTAL	QUANT	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 02 VIAS LV LOTE: 00015836, Venc.: 23/05/2026 Reg. Anvisa: 81130100013 Valid.Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 76990737	90183929	040	5102 UN	1,00	490,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
80600	LUVA DE ARTROSCOPIA LOTE: 0042/0421, Venc.: 13/04/2024 Reg. Anvisa: 10395270038 Valid.Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 75045362	90189098	040	5102 UN	1,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031.1177	CANULA DEBRIDACAO BR 4,5X135MM LV LOTE: 220718, Venc.: 30/01/2027 Reg. Anvisa: 80989259004 Valid.Anvisa: VIGENTE	90183929	040	5102 UN	1,00	480,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031.0051	CANULA DE DEBRIDACAO CMA4,5X135MM LOTE: 220806, Venc.: 30/01/2026 Reg. Anvisa: 80989259004 Valid.Anvisa: VIGENTE	90183929	040	5102 UN	1,00	480,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0042050.830	PARAF. DE INTERFERENCIA TI D 8,0X 30 PR LOTE: 030358, Venc.: "INDETERMINADA" Reg. Anvisa: 80083650032 Valid.Anvisa: 23/05/2026 COD.TUSS: 76021220	90211020	040	5102 UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 --
 Pedido N. 087615 Mes: 07/23 - Paciente: ROBSON DA SILVA, Medico: DR.GIULIANO,
 Convenio:SUS, , Dt.Cirurgia...:25/07/2023, Hospital...:SANTA CASA DE GUAIRA,
 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 334,86 (Fed.), R\$ 356,26 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.)
 (27,84%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 FONTE MUNICIPAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 08/08/23

Nome: Carla

CONFERE COM ORIGINAL

LENISIS Informática LTDA - www.lenisis.com.br

205

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI

Cruz Alta
 AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSÉ DO RIO PRETO - SP
 TEL: (17)3465-1000
 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000039077 fl. 2 / 2
 SÉRIE 002



CHAVE DE ACESSO

3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0390 7719 3733 0476

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

135231262534220 04/08/2023 11:32:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

124064082110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

59.869.420/0001-51

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CD. PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO	QTD	UNID.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	ICMS	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL			
0042050.930	PARAF. DE INTERFERENCIA TI D 9.0X30 PR LOTE: 061729, Venc.: *INDETERMINADA* Reg. Anvisa: 80083650032 Valid. Anvisa: 23/05/2026 COD.TUSS: 76021686	90211020	040	5102 UN	1,00	486,29	486,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
CM

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000039078 SÉRIE 002
DATA DE RECEBIMENTO	EMISSÃO: 04/08/2023 - DEST / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.030,00	
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSé DO RIO PRETO - SP TEL: (17)3465-1000 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000039078 fl. 1 / 1 SÉRIE 002	CHAVE DE ACESSO 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0390 7811 1276 6257
NATUREZA DE OPERAÇÃO		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231262551813 04/08/2023 11:34:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL 124064082110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 59.869.420/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	04/08/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 00000-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 04/08/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX (17)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:34:00

FATURA			
DADOS DA FATURA			
	039078	1.030,00	0,00
			1.030,00

NUM. DUPLICATA	DATA EMISSÃO	VALOR	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
001	03/10/2023	1.030,00			

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	263,08	1.030,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PROPRIO		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO AAA0000	UF SP
ENDEREÇO		MUNICÍPIO São JOSé DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

CODIGO DE BARRAS	NUMERO DE IDENTIFICACAO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
80600	LUVA DE ARTROSCOPIA LOTE: 0042/0421, Venc.: 13/04/2024 Reg. Anvisa: 10395270038 Valid. Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 75045362	9018909	040	5102 UN	1,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031.0051	CANULA DE DEBRIDACAO CMA4,5X135MM LOTE: 221108, Venc.: 30/06/2026 Reg. Anvisa: 80989259004 Valid. Anvisa: VIGENTE	9018392	040	5102 UN	1,00	480,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 02 VIAS LV LOTE: 00016353, Venc.: 25/06/2026 Reg. Anvisa: 81130100013 Valid. Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 76990737	9018392	040	5102 UN	1,00	490,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
EL

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 -- Pedido N. 087651 Mes: 07/23 - Paciente: MARIA ELIENE DE LIMA SILVA, Medico: DR. GIULIANO, Convenio: SUS, , Dt. Cirurgia.: 26/07/2023, Hospital.: SANTA CASA DE GUAIRA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 139,48 (Fed.), R\$ 123,60 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (25,54%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT	LANÇADO Data: 08/08/23 Nome: Carla

207

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000039080 SÉRIE 002
EMISSÃO: 04/08/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.970,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000039080 fl. 1 / 1 SÉRIE 002	 CHAVE DE ACESSO 3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0390 8019 5912 8454 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI  AVENIDA MMD, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - SaO JOSe DO RIO PRETO - SP TEL: (17)3465-1000 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135231262626158 04/08/2023 11:42:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
124064082110		59.869.420/0001-51	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		48.341.283/0001-61	04/08/2023
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	00000-000	04/08/2023
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAÍDA
GUAIRA	(17)3332-7000	SP	11:42:32

FATURA			
DADOS DA FATURA			
039080	1.970,00	0,00	1.970,00

DUPLICATAS			
001	03/10/2023	1.970,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
940,00	169,20	0,00	0,00	504,85	1.970,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROPRIO	0 - REMETENTE		AAA0000	SP	
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
	SaO JOSe DO RIO PRETO	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
CODIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS DESCONTO	ICMS LÍQUIDO	PIS	COFINS	PIS LÍQUIDO	COFINS LÍQUIDO
AEQU05	EQUIPO DE IRRIGACAO 02 VIAS LV LOTE: 00016019, Venc.: 02/06/2026 Reg. Anvisa: 81130100013 Valid.Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 76990737	1,00	UN	490,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
45-03-05-00	PONTEIRA DESC CONNECT PEN SHELL 90o LOTE: 00016404, Venc.: 26/06/2028 Reg. Anvisa: 81130100042 Valid.Anvisa: 18/05/2030	1,00	UN	940,00	940,00	0,00	940,00	169,20	0,00	18,00	0,00	0,00
80600	LUVA DE ARTROSCOPIA LOTE: 0042/0421, Venc.: 13/04/2024 Reg. Anvisa: 10395270038 Valid.Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 75045362	1,00	UN	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031.0051	CANULA DE DEBRIDACAO CMA4,5X135MM LOTE: 220718, Venc.: 30/01/2027 Reg. Anvisa: 80989259004 Valid.Anvisa: VIGENTE	1,00	UN	480,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 - BASE DE CALC. ICMS CONF. DECR. 65.254/2020 -- Pedido N. 087852 Mes: 08/23 - Paciente: WILLER AUGUSTO SILVA PEREZ, Médico: DR.GIULIANO, Convenio:SUS, Dt.Cirurgia...01/08/2023, Hospital...SANTA CASA DE GUAIRA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 268,45 (Fed.), R\$ 236,40 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (25,63%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content;"> LANÇADO Data: 08/10/23 Nome: <i>[Assinatura]</i> </div>
--	--

RECEBEMOS DE CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000039081 SÉRIE 002
EMISSÃO: 04/08/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.030,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
CRUZ ALTA PRO HOSPITALAR EIRELI		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA		CHAVE DE ACESSO	
AVENIDA MMDC, 584 - JARDIM ESTRELA - CEP:15070-100 - São JOSÉ DO RIO PRETO - SP TEL: (17)3465-1000 E-Mail: faturamentocruzalta@gmail.com		0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA		3523 0859 8694 2000 0151 5500 2000 0390 8114 2797 3203	
NATUREZA DE OPERAÇÃO		Nº 000039081 fl. 1 / 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		SÉRIE 002		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		135231262653019 04/08/2023 11:45:59		CNPJ / CPF	
124064082110		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		59.869.420/0001-51	
DESTINATÁRIO / REMETENTE					

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		04/08/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO		CEP	
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA		00000-000	
MUNICÍPIO		FONE / FAX		UF	
GUAIRA		(17)3332-7000		SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	
				11:45:50	

FATURA			
DADOS DA FATURA			
039081		1.030,00	
0,00		1.030,00	

DUPLICATAS			
001	03/10/2023	1.030,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	263,08	1.030,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	
PRÓPRIO		0 - REMETENTE		AAA0000	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
		São JOSÉ DO RIO PRETO		SP	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												
80600	LUVA DE ARTROSCOPIA LOTE: 0042/0421, Venc.: 13/04/2024 Reg. Anvisa: 10395270038 Valid.Anvisa: VIGENTE COD.TUSS: 75045362	90189099	040	5102	UN	1,00	60,00	60,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031.0051	CANULA DE DEBRIDACAO CMA4,5X135MM LOTE: 230603, Venc.: 30/01/2027 Reg. Anvisa: 80989259004 Valid.Anvisa: VIGENTE	90183929	040	5102	UN	1,00	480,00	480,00	0,00	0,00	0,00	0,00
AEQU01	EQUIPO DE IRRIGACAO 02 VIAS ST LOTE: 00013725, Venc.: 28/12/2025 Reg. Anvisa: 81130100013 Valid.Anvisa: VIGENTE	90183929	040	5102	UN	1,00	490,00	490,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
& (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
- ISENCAO DE ICMS CONF. ARTIGO 14 ANEXO DO RICMS DECRETO 66.387/2021 -- Pedido N. 087389 Mes: 07/23 - Paciente: MESSIAS FERRARI DE LIMA, Medico: DR.GIULIANO, Convênio:SUS, , Dt.Cirurgia.:18/07/2023, Hospital.:SANTA CASA DE GUAIRA, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 139,48 (Fed.), R\$ 123,60 (Est.), R\$ 0,00 (Mun.) (25,54%) Tabela versao 23.1.D Fonte IBPT	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 08/08/23</p> <p>Nome: Carla</p> </div>



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371110598824961
11/10/2023 11:10:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
11/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.10.06
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231011134452451587832
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 20.078,20
TARIFA: 10,00
DATA: 11/10/2023 - 10:45:05

PAGO PARA: Cruz Alta Pro Hospitalar Eireli
CNPJ: 59.869.420/0001-51
CHAVE PIX: 59869420000151
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0094 - CONTA: 0000000000130034701
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/10/2023 - 10:45:06
=====

DOCUMENTO: 101101
AUTENTICACAO SISBB: C.7EC.D97.C56.69E.CB3
=====

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 MIRA RODRIGUES.

101022-X



Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

CNPJ
48.341.283/0001-61

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Período de Apuração
Setembro/2023

Data de Vencimento
20/10/2023

Número do Documento
07.16.23289.9351585-1

Pagar este documento até

20/10/2023

Observações
Nº Recibo Declaração: 50000170420697

Valor Total do Documento

68.137,99

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	14.057,98			14.057,98
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
0588	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	9.861,69			9.861,69
	06 IRRF - REND DO TABALHO SEM VÍNCULO EMPREGATÍCIO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	44.218,32			44.218,32
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:09/2023 Vencimento:20/10/2023				
Totais		68.137,99			68.137,99

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

85850000681 7 37990385232 6 93071623289 7 93515851490 4



CNPJ: 48.341.283/0001-61
Número: 07.16.23289.9351585-1
Pagar até: 20/10/2023
Valor: 68.137,99

Pague com o PIX





Consultas - Emissão de comprovantes

G3331709436414131
17/10/2023 09:46:17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.46.17
0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

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

=====
Convenio RFB-DARF CODIGO DE BARRAS
Agente Arrecadador: CNC 001 Banco do Brasil S.A.
Codigo de Barras 8585000681-7 37990385232-6
93071623289-7 93515851490-4
Data do pagamento 16/10/2023
Numero do Documento 07.16.23289.9351585-1
Valor Total 68.137,99

Modelo aprovado pelo Ato Declaratorio Executivo
Conjunto nº 01 de 31 de outubro de 2011

DOCUMENTO: 101601
AUTENTICACAO SISBB: D.3D6.BEE.D5A.9C6.CCC

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
47088/1	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\$ 5.220,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 180 ULTRASSON G.O REF 09/2023

(Cinco Mil, Duzentos e Vinte Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 7.200,00	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 17041036938	
CPF: 05688275898	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	20/10/2023

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.200,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.980,00
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.220,00
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
47088/1	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\$ 5.220,00** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 180 ULTRASSON G.O REF 09/2023

(Cinco Mil, Duzentos e Vinte Reais

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 7.200,00	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 17041036938	
CPF: 05688275898	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	20/10/2023

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.200,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.980,00
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.220,00
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

EM

0475-8

10289-7C

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:06:54
047500475 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	5.220,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO	5.A03.329.E06.223.392
------------------	-----------------------

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
47086/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: R\$ 4.981,25 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS REF MES 08/2023

(Quatro Mil, Novecentos e Oitenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.650,06
R\$ 5.650,06	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\$ 668,81
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.981,25
GUAIRA	20/10/2023		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
47086/1	01
MATRICULA (CPF/CNPJ)	
48341283000161	

NOME OU RAZÃO SOCIAL DA EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RECEBI DA EMPRESA ACIMA IDENTIFICADA, A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DE: R\$ 4.981,25 PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF AIHS REF MES 08/2023

(Quatro Mil, Novecentos e Oitenta e Um Reais e Vinte e Cinco Centavos

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 5.650,06
R\$ 5.650,06	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\$ 668,81
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 4.981,25
GUAIRA	20/10/2023		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

20/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:20:01
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	20/10/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	4.981,25

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X
NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028

=====

NR. AUTENTICACAO	8.75F.075.DB1.E63.17F
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000120 - 1

Autenticidade
I511-GMQN

Data de Emissão
19/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 38.445.487/0001-99 **CCM:** 40304 **IE:** ISENTO **Fone:** 1733212490
Endereço: AVENIDA RAFAEL FABRICIO FILHO,30 CASA 24,PARQUE RESIDENCIAL DOS IPÊS - CEP : 14781480
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** renata.manzano@dviradiologia.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 R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTOES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 08 E 29 DE SETEMBRO NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA

TOTAL: R\$ 3.960,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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
401 - Medicina e biomedicina.

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	3.960,00	2,7110%	107,36	3.960,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.960,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020182657357374346
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.960,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 15:34:58

PAGO PARA: Muzetti Saude Medica e Odontologica
CNPJ: 38.445.487/0001-99
CHAVE PIX: 38445487000199
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000534372
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:35:00

=====

DOCUMENTO: 102001
AUTENTICACAO SISBB: 4.296.89F.E75.DB1.6EF

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
00000000121 - 1

Autenticidade
Q77L-CSUT

Data de Emissão
19/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA
CPF/CNPJ: 38.445.487/0001-99 **CCM:** 40304 **IE:** ISENTO **Fone:** 1733212490
Endereço: AVENIDA RAFAEL FABRICIO FILHO,30 CASA 24,PARQUE RESIDENCIAL DOS IPÊS - CEP : 14781480
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:** renata.manzano@dviradiologia.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 R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 23 DE SETEMBRO NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA

TOTAL: R\$ 3.700,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
En

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
401 - Medicina e biomedicina.

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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.700,00	2,7110%	100,31	3.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.700,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.06
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020182806694639327
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.700,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 15:35:22

PAGO PARA: Muzetti Saude Medica e Odontologica
CNPJ: 38.445.487/0001-99
CHAVE PIX: 38445487000199
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000534372
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:35:24

=====

DOCUMENTO: 102002
AUTENTICACAO SISBB: D.43C.211.A6B.359.9DF

=====

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.

220

 PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e 20231019007031266000140	Número da Nota 00012923			
	Data e Hora de Emissão 19/10/2023 16:38:08 Código de Verificação ZKDV-TQ49			
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
 CPF/CNPJ: 07.031.266/0001-40 Nome/Razão Social: PS COOPERATIVA DE TRABALHO DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE Endereço: AV IRAI 393, CJ 74 - 7º ANDAR - MOEMA - CEP: 04082-001 Município: São Paulo	Inscrição Municipal: 3.394.925-5 UF: SP			
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Endereço: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 Município: Guaira				
Inscrição Municipal: --- UF: SP E-mail: contato@escritorioprimos.com.br				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: --- Nome/Razão Social: ---				
DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 02 de setembro DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA TOTAL: R\$ 3.700,00				
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 03 de setembro DE 2023 NO VALOR DE R\$ 925,00 CADA TOTAL: R\$ 925,00				
04199-23 Banco Itaú Ag. 0772 C.C: 22197-4 CNPJ/PIX: 07.031.266/0001-40	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL			
CONFERE COM ORIGINAL 				
*PIS/Cofins: Não incidente conforme ação Ordinária/Tributária nº0015306-09.2012.4.01.3400. *CSLL: Inexistência de lucro em operação com Cooperados - Inteligência do Art 195, I, da CF, c.c artigo 32, I, da Lei n. 10.833/03 e art. 182 do RIR/99 ("... não terão incidência do imposto sobre suas atividades econômicas, de proveito comum, sem objetivo de lucro - Lei nº5.764 de 1971 art. 3º e lei nº 9.532, de 1997, art. 69").				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 4.625,00				
INSS (R\$)	IRRF (R\$)	CSLL (R\$)	COFINS (R\$)	PIS/PASEP (R\$)
-	-	-	-	-
Código do Serviço				
05274 - Planos de medicina de grupo ou individual e convênios para prestação de assistência médica.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito (R\$)
0,00	4.625,00	2,00%	92,50	0,00
Município da Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra	Valor Aproximado dos Tributos / Fonte	
-		-	-	
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) O código de serviço referente a esta NFS-e não gera crédito; (3) Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 10/11/2023;				

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.06
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020182826521438673
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.625,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 15:35:35

PAGO PARA: Ps Coop Trab Profissionais Sa
CNPJ: 7.031.266/0001-40
CHAVE PIX: 07031266000140
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0772 - CONTA: 000000000000221974
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:35:37

=====

DOCUMENTO: 102003
AUTENTICACAO SISBB: 1.FA9.360.F14.073.EAB

=====

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
 Central Tributária - ISSQN
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2023000
0000011
 Código Verificação
 NUTL-UDWB

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **19/10/2023 17:04:29** Período de Competência **10/2023** Município de Prestação do Serviço **Guaíra - SP**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

CRSJ SERVICOS MEDICOS LTDA

Nome Fantasia

Email

dp@praitec.com.br

CPF/CNPJ **36.987.060/0001-97** Inscrição Municipal **113611** Inscrição Estadual **ISENTO** Simples Nacional **Não** Incentivador Cultural **Não** Fone/Fax **(34) 3331-1237**

Endereço

AMINTHAS MARTINS DOS SANTOS, 68 , LOT. BENEDITO DA C. TELLES II - CEP: 38036-350 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal **01** Inscrição Estadual **01** Fone/Fax **(01) 79979-3826** E-mail **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Endereço

24, 872 , JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 12 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 01,04,05,07,11,12,14,18,19,20,26, E 27 DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.960,00 CADA
 TOTAL: R\$ 47.520,00
 -SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 8 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 06,08,13,15,21,22,25 E 28 DE SETEMBRO 2023 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA
 TOTAL: R\$ 15.840,00
 -SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 25 DE SETEMBRO 2023 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA
 TOTAL: R\$ 990,00
 -SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.2 PLANTOES DE 12 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 03 E 17 DE SETEMBRO de 2023 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA
 TOTAL: R\$ 3.700,00
 -SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 24 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 10 DE SETEMBRO de 2023 NO VALOR DE R\$ 3.700,00CADA
 TOTAL: R\$ 3.700,00
 -SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 6 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 03 DE SETEMBRO de 2023 NO VALOR DE R\$ 925,00 CADA
 TOTAL: R\$ 925,00
 TOTALIZANDO: R\$ 72.675,00

Médico: Dr. Carlos Roberto Silva Junior crm sp 224606
 C.R.S.J. SERVIÇOS MÉDICOS LTDA - CNPJ: 36.987.060/0001-97 - CEP: 38036-350 - Uberaba - MG

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
472,39	2.180,25	0,00	1.090,13	726,75	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
72.675,00	0,00	0,00	72.675,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
2.180,25	*****	0,00	68.205,48	72.675,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 9.774,79 Federal e R\$ 2.063,97 Municipal. Fonte: IBPT [0D61CD]

Visualizado em: 20/10/2023 10:08:50
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

223

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.06
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020182849936049704
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 68.205,48
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 15:35:47

PAGO PARA: Crsj Servicos M
CNPJ: 36.987.060/0001-97
CHAVE PIX: 36987060000197
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000173552706
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:35:49

=====

DOCUMENTO: 102004
AUTENTICACAO SISBB: 0.913.9FF.F08.4F7.92C

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2023000
00000143
Código Verificação
SNAG-SZGL

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
19/10/2023 16:58:20	10/2023	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 26 DE AGOSTO DE 2023(FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA - TOTAL: R\$ 7.400,00.

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÃO DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 25 DE SETEMBRO NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA - TOTAL: R\$ 990,00.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten signature]

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
54,53	251,70	0,00	125,85	83,90	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
8.390,00	0,00	0,00	8.390,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
251,70	*****	0,00	7.874,02	8.390,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 1.128,46 Federal e R\$ 238,28 Municipal. Fonte: IBPT [0D61CD]

Visualizado em: 20/10/2023 09:57:34
Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

225

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.06
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020182907644544362
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.874,02
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 15:36:01

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO
AGENCIA: 5181 - CONTA: 000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:36:03

=====

DOCUMENTO: 102005
AUTENTICACAO SISBB: 8.728.43B.FE0.F24.C5F

=====

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.

206



Prefeitura do Município de Cajobi
 Pref. Mun. de Cajobi
 NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
521
 Código de Verificação de Autenticidade
TRT007H80
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2023 às 17:45:14
 Chave de Acesso
 960232AIFZIBIRXC99Y558D13N9EDTA

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS CAJOBI-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/10/2023
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://notafiscaletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 24.827.027/0001-10	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 324960	Cadastro 000010667	Nome/Razão Social CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP
Logradouro RUA MIZAEEL ANACLETO DE SOUZA, 400			Complemento LETRA A	Bairro CENTRO
CEP 15410-000	Cidade CAJOBI-SP		Telefone	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/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 JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MÉDICO INTENSIVISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS SETEMBRO DE 2023. TOTAL: R\$ 23100,00	23.100,00	R\$ 23.100,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 14/2022
 CONVÊNIO N° 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003:	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
04.01	2,00%	0000040000001			
Medicina e biomedicina.					
Valor Total dos Serviços R\$ 23.100,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 23.100,00	Total do ISS R\$ 462,00	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Construção Civil
Retenções de Impostos

PIS (23.100,00 x 0,65%) R\$ 150,15	COFINS (23.100,00 x 3,00%) R\$ 693,00	INSS R\$ 0,00	IRRF (23.100,00 x 1,50%) R\$ 346,50	CSLL (23.100,00 x 1,00%) R\$ 231,00	Outras Retenções R\$ 0,00
--	---	-------------------------	---	---	-------------------------------------

 Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 21.679,35**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

DADOS PARA DEPOSITO BANCÁRIO - BANCO DO BRASIL AG: 3031-7 CONTA 2.008-7

 RECEBI(EMOS) DE **CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **521** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **TRT007H80**.

Data

CPF/RG

Assinatura

227

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.06
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020182949691158824
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 21.679,35
DATA: 20/10/2023 - 15:36:12

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini
CNPJ: 24.827.027/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3031 - CONTA: 0000000000000020087
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:36:12
=====

DOCUMENTO: 102006
AUTENTICACAO SISBB: B.916.F06.162.712.42B
=====

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.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 83 Código de Verificação de Autenticidade QE2B1UKDI Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/10/2023 às 18:24:15 Chave de Acesso 13995058290S5DFSULFYIAQB96YESY	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 1 - Sim		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 19/10/2023		Série do RPS 19/10/2023		Tipo do RPS 19/10/2023		Data do RPS 19/10/2023	
Competência 19/10/2023		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 03 - Sobre Faturamento		Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os					

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
39.610.242/0001-32		147872002	000780393	RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
Av. 47, 188			PORTAL DO LAGO A	
CEP	Cidade	Telefone	E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP	(17) 3353-3020	MATEUS@MJCONTABILIDADEMEDICA.COM.	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro	Complemento		Bairro
R 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI DIAS 17 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA, VALOR TOTAL: R\$ 1.850,00.	1.850,00	R\$ 1.850,00
Valor aproximado dos tributos (16,70%) Fonte IBPT Serviços prestados pelo sócio, sem o concurso de empregados ou de terceiros. Assim, fica dispensado a retenção da contribuição previdenciária conforme Art. 120 § 3º da Instrução Normativa RFB nº 971/2009. Empresa optante pelo Simples Nacional.				
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL				
CONFERE COM ORIGINAL 				

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Municipio	Código CNAE	Construção Civil	
Medicina e biomedicina	2,01%	0000040000001	8630503	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.850,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.850,00	R\$ 37,19	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\$ 1.850,00					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 83 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QE2B1UKDI .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020183111604295470
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.850,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 15:36:23

PAGO PARA: Rc Dassie Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 39.610.242/0001-32
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000087028166
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:36:25

=====

DOCUMENTO: 102007
AUTENTICACAO SISBB: 2.42F.37E.E51.DAF.9C6

=====

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000039 - 1

Autenticidade
HQBQ-C92K

Data de Emissão
20/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: ASSOCIACAO SOCIAL E DE SAUDE RTJ
CPF/CNPJ: 29.871.740/0001-85 **CCM:** 36201 **IE:** ISENTO **Fone:** (17) 3323-1491
Endereço: RUA LUIZ ROBERTO GOMES,521,JARDIM VALE DO VERDE - CEP : 14784490
Município: Barretos **UF:** SP **E-mail:**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 **CCM:** **IE:** **Fone:**
Endereço: RUA R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTAO DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 30 DE SETEMBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG. 6621-4
C/C: 21.907-X

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten signature]

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

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	3.700,00	3,0000%	111,00	3.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.700,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.07
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020183128691486921
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.700,00
DATA: 20/10/2023 - 15:36:46

PAGO PARA: Associacao Social e de Saude Rtj
CNPJ: 29.871.740/0001-85
CHAVE PIX: 29871740000185
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6621 - CONTA: 0000000000000219070
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:36:47

=====

DOCUMENTO: 102008
AUTENTICACAO SISBB: 2.052.19B.8CB.42D.B3F

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.

232



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
00000000909 - 1

Autenticidade
8X0Y-10S0

Data de Emissão
19/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456 **IE:** isento **Fone:** 1733252991
Endereço: RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343
Município: BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** metacontabil7@uol.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 R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 7 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 06,13,15,21,22,28 E 29 DE SETEMBRO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
En

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 907,83 - Aliq: 6,55%

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	207,90	90,09	415,80	138,60
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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	13.860,00	0,0000%	-	13.860,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 13.007,61

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.07
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020183208756962611
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 13.007,61
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 15:37:16

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:37:17

=====

DOCUMENTO: 102009
AUTENTICACAO SISBB: 6.D4A.ADF.C50.5C0.9EA

=====

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000910 - 1

Autenticidade
B3R3-BW40

Data de Emissão
19/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456 **IE:** isento **Fone:** 1733252991
Endereço: RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343
Município: BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** metacontabil7@uol.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 R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 24 DE SETEMBRO (FINAL DE SEMANA) DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA.

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
Ch

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

Situação de Tributação
 Tributada no Prestador

Código do Serviço
 401 - Medicina e biomedicina.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
 R\$ 242,35 - Aliq: 6,55%

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	55,50	24,05	111,00	37,00
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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	3.700,00	0,0000%	-	3.700,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 3.472,45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.07
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020183226003848913
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.472,45
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 15:37:24

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:37:26
=====

DOCUMENTO: 102010
AUTENTICACAO SISBB: C.441.B02.D04.302.FBC
=====

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000000907 - 1

Autenticidade
XGH5-P34Q

Data de Emissão
19/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA
CPF/CNPJ: 03.994.509/0001-95 **CCM:** 456 **IE:** isento **Fone:** 1733252991
Endereço: RUA 23,1208,CENTRO - CEP : 14781343
Município: BARRETOS **UF:** SP **E-mail:** metacontabil7@uol.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 R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000
Município: GUAIRA **UF:** SP **E-mail:** fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO NEFROLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO MÊS SETEMBRO DE 2023.

PAGO COM RECURSOS
PROCESSO Nº 14/2023
CONVÊNIO Nº 04/2023
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço
401 - Medicina e biomedicina.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 982,50 - Aliq: 6,55%

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	225,00	97,50	450,00	150,00
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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	15.000,00	0,0000%	-	15.000,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 14.077,50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.07
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020183326605287838
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 14.077,50
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 15:37:41

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:37:43

=====

DOCUMENTO: 102011
AUTENTICACAO SISBB: B.7E5.E38.16D.8AE.965

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
 Central Tributária - ISSQN
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900



NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **19/10/2023 16:52:30** Período de Competência **10/2023** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MEDICO INFECTOLOGISTA REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DE SETEMBRO DE 2023 - TOTAL: R\$ 10.000,00.

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
 PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
65,00	300,00	0,00	150,00	100,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
10.000,00	0,00	0,00	10.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
300,00	*****	0,00	9.385,00	10.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 1.345,00 Federal e R\$ 284,00 Municipal. Fonte: IBPT [0D61CD]

Visualizado em: 19/10/2023 16:52:30
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.07
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: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 5181-0 - UNICRED UBERABA
CONTA: 20.880-9

FAVORECIDO: PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF/CNPJ: 27.192.378/0001-90
VALOR: R\$ 9.385,00
DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102012
AUTENTICACAO SISBB: 5.0BC.D7B.DDF.92E.248



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
Central Tributária - ISSQN
Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2023000
00000014
Código Verificação
SNAG-SZ8P

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) 19/10/2023 16:28:04	Período de Competência 10/2023	Município de Prestação do Serviço Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação Nenhum	Exigibilidade do ISS Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PSICOMED SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia

PSICOMED

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ

30.419.823/0001-17

Inscrição Municipal

105046

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 98805-0431

Endereço

VERÍSSIMO, 1264 AP1202 BL 03, SAO BENEDITO - CEP: 38022-090 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

(01) 79979-3826

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

12, 872, CENTRO - CEP: 14790-000 - Guaira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA NO MÊS 09/2023

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SANTANDER

AGÊNCIA: 4451

CONTA CORRENTE: 13.001902-2

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
234,00	1.080,00	0,00	540,00	360,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
36.000,00	0,00	0,00	36.000,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.080,00	*****	0,00	33.786,00	36.000,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 4.842,00 Federal e R\$ 1.022,40 Municipal. Fonte: IBPT [0D61CD]

Visualizado em: 20/10/2023 09:16:00

Para validação desta NFSe acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>

Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

249

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.07
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020183934140679859
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 33.786,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 15:39:49

PAGO PARA: Psicomed Servicos Medicos Hospitalar
CNPJ: 30.419.823/0001-17
CHAVE PIX: 30419823000117
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 4451 - CONTA: 0000000000130019022
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:39:50

=====

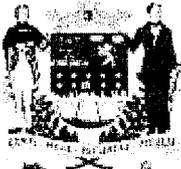
DOCUMENTO: 102013
AUTENTICACAO SISBB: B.70E.9FF.03C.4D1.601

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.

	PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e			Número da NFS-e 277		
	Data e Hora da Emissão		Competência	19/10/2023	Código de Verificação	

Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação		GUAIRA - SP	
---------------	--	--------------------------	--	--------------------	--	-------------	--

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome		PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
Nome Fantasia							
CNPJ/CPF	34.705.363/0001-44	Inscrição Municipal	89387	Município	FRANCA - SP		
Endereço e Cep	RUA PROFESSOR CARMELINO CORREA JÚNIOR ,521 - SÃO JOSÉ CEP: 14401-292						
Complemento:		Telefone:	(16)9995-6248	e-mail:	rafapineiro-995@hotmail.com		

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome		SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA					
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP		
Endereço e CEP	RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000						
Complemento:		Telefone:		e-mail:			

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 168 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE UROLOGIA NO MÊS DE 09/2023 VALOR R\$ 6.720,00
 DR ARTHUR BISINOTO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FORNECIDA POR FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	43,68	COFINS	201,60	IR(R\$)	100,80	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	67,20
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	6.720,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	6.720,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	413,28	0-Nenhum		Base de Cálculo	6.720,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.306,72	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	134,40
		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, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.07
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020184353531104532
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.306,72
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 15:44:06

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos
CNPJ: 34.705.363/0001-44
CHAVE PIX: 34705363000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6625 - CONTA: 0000000000000993362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:44:08

=====

DOCUMENTO: 102014
AUTENTICACAO SISBB: F.B34.7D8.5A8.E9F.F6F

=====

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.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 43 Código de Verificação de Autenticidade XFOBB32MV Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/10/2023 às 17:23:03 Chave de Acesso 13994591X6QQHUVIEI8TJDTPXRO3D9HW	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo GUAIRA-SP		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 19/10/2023		Série do RPS 19/10/2023		Tipo do RPS 19/10/2023		Data do RPS 19/10/2023	
Competência 19/10/2023		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 19/10/2023		Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade , menu consultas e informe os					

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.757.154/0001-11		163523050	000784582	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro			Complemento	Bairro
Av. 23, 1126				CENTRO
CEP	Cidade		Telefone	E-mail
14790-000	GUAIRA-SP		0033311575	SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR 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
24, 872			PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE
14790-000	GUAIRA - SP		3517406
			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 OTORRINO NO MÊS DE 09/2023 VALOR R\$ 1.800,00	1.800,00	R\$ 1.800,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 14/2022
 CONVÊNIO N° 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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	2,01%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.800,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.800,00	R\$ 36,18	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.800,00

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 43 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO XFOBB32MV.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.07
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020184419021949334
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.800,00
DATA: 20/10/2023 - 15:44:27

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:44:27

=====

DOCUMENTO: 102015
AUTENTICACAO SISBB: D.42C.580.121.2E2.2AF

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.



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



20231019023553403000163

Número da Nota 00000354	Data e Hora de Emissão 19/10/2023 16:59:09	Competência 10/2023	Código de Verificação RW9S-GVLG
Exigibilidade Exigível em Americana/SP		Localidade da Prestação Americana/SP	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**
Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**
Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**
Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**
Município: **Guaira** UF: **SP** E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE VASCULAR(CONSULTAS + US DOPPLER) NO MÊS 09/2023

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção IR	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 218,30	R\$ 72,77	R\$ 0,00	R\$ 109,15	R\$ 47,30	R\$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.276,64

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 7.276,64	Alíquota (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 218,29	Crédito p/ Abatimento do IPTU 0,00
---	--	------------------------------	-------------------------------------	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/11/2023
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 8.829,12

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020184549816151833
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.829,12
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 15:46:14

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me
CNPJ: 23.553.403/0001-63
CHAVE PIX: 23553403000163
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000976814
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:46:16

=====

DOCUMENTO: 102016
AUTENTICACAO SISBB: D.2B4.3DF.F6D.F0F.4E6

=====

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.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 289 Código de Verificação de Autenticidade 28NCOBMUV Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/10/2023 às 18:25:34 Chave de Acesso 13995062VWJ3C1AAES6P32T2L05CIOTX	
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 19/10/2023	
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://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
15.520.058/0001-33	22.623.143.4	105542002	000766677	TATIANA COSTA IGNACIO			
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 25, 550				MARACÁ			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
14790-000	GUAIRA-SP	3332-2382		contato@escritorioprimos.com.br			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
48.341.283/0001-61	ISENTO		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
Logradouro		Complemento		Bairro			
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE		Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA - SP	3517406					

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA NO MÊS 09/2023 VALOR R\$ 5.240,00	5.240,00	R\$ 5.240,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>				

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	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 5.240,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.240,00	R\$ 157,20	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (5.240,00 x 0,65%)	COFINS (5.240,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.240,00 x 1,50%)	CSLL (5.240,00 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 34,06	R\$ 157,20	R\$ 0,00	R\$ 78,60	R\$ 52,40	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.917,74 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$704,78 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$140,96

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE TATIANA COSTA IGNACIO O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 289 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 28NCOBMUV.		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.07
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231020184733380085852
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.917,74
DATA: 20/10/2023 - 15:47:46

PAGO PARA: Tatiana Costa Ignacio
CNPJ: 15.520.058/0001-33
CHAVE PIX: 15520058000133
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000001087347
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:47:46

=====

DOCUMENTO: 102017
AUTENTICACAO SISBB: 3.C22.190.52B.80A.8A7

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.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 538 Código de Verificação de Autenticidade RZOSGH882 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/10/2023 às 18:54:12 Chave de Acesso 13995159TY47BQT3YWWYF5DT7YP7TC1F	
Informações Fiscais		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigibilidade do ISS Exigível				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						19/10/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Não Possui		03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
17.333.372/0001-32		11.742.041-4		108403050		000767981	
Nome/Razão Social		JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA					
Logradouro		Complemento			Bairro		
Rua 12, 631		SALA 1			CENTRO		
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		09979-5262			

TOMADOR 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		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
						E-mail	
						financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços				Vir. Unitário	Total
Qtde.	Un. Medida	Descrição			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA NO MÊS 09/2023.		6.320,00	R\$ 6.320,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL


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			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado			
R\$ 6.320,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.320,00	R\$ 189,60	2 - Não	R\$ 0,00			
Retenções de Impostos									
PIS (6.320,00 x 0,65%)	COFINS (6.320,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.320,00 x 1,50%)	CSLL (6.320,00 x 1,00%)	Outras Retenções				
R\$ 41,08	R\$ 189,60	R\$ 0,00	R\$ 94,80	R\$ 63,20	R\$ 0,00				
Val. Aprox. Tributos:									
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.931,32									
Informações Complementares									

RECEBI(EMOS) DE JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 538 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RZOSGH882 .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.07
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020184803199465466
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.931,32
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 15:48:12

PAGO PARA: Jorge Massaru Moritsugu e Cia Ltda
CNPJ: 17.333.372/0001-32
CHAVE PIX: 17333372000132
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000556053
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:48:13

=====

DOCUMENTO: 102018
AUTENTICACAO SISBB: 6.767.DBF.A3C.611.BFF

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.

25



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
373
Código de Verificação de Autenticidade
067KTJCT1
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2023 às 11:46:13
Chave de Acesso
 1399696H7SG772XPNOTUU5HQ967H3J30

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
 20/10/2023

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
 2 - Não 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ RG/Inscrição Estadual Inscrição Municipal Cadastro Nome/Razão Social
34.837.826/0001-21 **14164-2002** **000778520** **L & M CLINICA MEDICA LTDA**

Logradouro Complemento Bairro
Rua 16, 800 **CENTRO**

CEP Cidade Telefone E-mail
14790-000 **GUAIRA-SP** **(17)3331-5020**

TOMADOR 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 Cod. IBGE Telefone E-mail
14790-000 **GUAIRA - SP** **3517406** **01 733327000** **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO DE ULTRASSONOGRÁFIA NO MÊS 09/2023 (LUIZ DOS REIS)	5.000,00	R\$ 5.000,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 & MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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... **3,00%** **0000040000003** **8610102**

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** **2 - Não** **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\$ 4.692,50**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **L & M CLINICA MEDICA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **373** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **067KTJCT1**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.07
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020231020184926678909268
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	4.692,50
TARIFA:	10,00
DATA:	20/10/2023 - 15:50:49

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000060187
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:50:51

=====

DOCUMENTO:	102019
AUTENTICACAO SISBB:	A.2A4.A9F.8DC.F2A.8CC

=====

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
278



Data e Hora da Emissão	19/10/2023 16:32:24	Competência	19/10/2023	Código de Verificação	VUUWBGV7H
Número do RPS		No. da NFS-e substituída		Local da Prestação	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.705.363/0001-44	Inscrição Municipal	89387	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA PROFESSOR CARMELINO CORREA JÚNIOR, 521 - SÃO JOSÉ CEP: 14401-292				
Complemento:		Telefone:	(16)9995-6248	e-mail:	rafapineiro-995@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 3 CIRURGIA ENDOURO REF MES 09/2023 VALOR R\$ 5.400,00
DR ARTHUR BISINOTO

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
CM

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	35,10	COFINS	162,00	IR(R\$)	81,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	54,00
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	5.400,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	5.400,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	332,10	0-Nenhum		Base de Cálculo	5.400,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	5.067,90	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	108,00
		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, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.07
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020185102367527488
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.067,90
DATA: 20/10/2023 - 15:51:12

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos
CNPJ: 34.705.363/0001-44
CHAVE PIX: 34705363000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6625 - CONTA: 0000000000000993362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:51:13
=====

DOCUMENTO: 102020
AUTENTICACAO SISBB: B.9D7.1C2.06B.560.1E8
=====

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.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 45 Código de Verificação de Autenticidade FRXFEKPS3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/10/2023 às 17:24:45 Chave de Acesso 1399462EHIQF49YCO8IRHZSHLZSBLD2S	
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 19/10/2023	
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://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
49.757.154/0001-11				163523050		000784582	
Nome/Razão Social				CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 23, 1126						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		0033311575		SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM	

TOMADOR 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/País		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		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 1 PROCEDIMENTO DE TRAQUEOSTOMIA REALIZADA NO MES DE SETEMBRO/2023 VALOR TOTAL: R\$ 500,00	500,00	R\$ 500,00			
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>							

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				2,01%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 500,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 500,00	R\$ 10,05	2 - Não	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\$ 500,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 45 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO FRXFEKPS3.

Data

CPF/RG

Assinatura

257

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.07
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231020185132376036034
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 500,00
DATA: 20/10/2023 - 15:51:41

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:51:42

=====

DOCUMENTO: 102021
AUTENTICACAO SISBB: 0.76A.020.E73.BF5.C61

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.



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



Número da Nota Fiscal
50
Série: **E**
Data Emissão: **19/10/2023**
Certificação: **A4D0A-66E22**

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: **MEDLEST LTDA**
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: **46.936.804/0001-06** Insc. Municipal: **116123** Insc. Estadual:
Endereço: **AV ROSA CRUZ MOLINA** N°: **77**
Bairro: **RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO** Compl.: **RES.**
Município: **PRESIDENTE PRUDENTE** UF: **SP** CEP: **19063-733**
E-mail: **razaoservicosadm@gmail.com** Telefone: **1833111666**

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** Insc. Municipal: Insc. Estadual: **ISENTO**
Endereço: **R VINTE E QUATRO** N°: **872**
Bairro: **JARDIM PAULISTA** Compl.:
Município: **GUAÍRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 90 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE CIRURCIA GERAL NO MÊS 09/2023.

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Item	Tributável	Qtde.	VI. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	3.600,0000	3.600,00

Valor Tributável: R\$ 3.600,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.600,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.600,00	Alíquota: 2,7451%	Valor do ISS: R\$ 98,82
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 3.600,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **10/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **19/10/2023 16:50:48**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8630501** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**
Observações:

Impresso em: 19/10/2023 às 16:50:51

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

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 50 Certificação A4D0A-66E22
---	-------------------------	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.08
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231020185232660964100
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.600,00
DATA: 20/10/2023 - 15:52:41

PAGO PARA: Medlest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000027153437
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:52:42

=====

DOCUMENTO: 102022
AUTENTICACAO SISBB: 6.EA3.A49.8AE.739.C44

=====

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.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1342 Código de Verificação de Autenticidade BS4YJCYXF Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/10/2023 às 12:20:03 Chave de Acesso 13997179WBXCXYLYSD4QRN2Y3CMDQDV Criada em substituição à NFS-e 1341	
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	
						Competência 20/10/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
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	
10.922.382/0001-64		324724020		89433050		000758863	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA				MARACÁ			
Logradouro		Cidade		Telefone		E-mail	
25, 550		GUAIRA-SP		(17)3332 2382			
CEP							
14790-000							

TOMADOR 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		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
						E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 36 ECOCARDIOGRAMA 09/2023	4.284,00	R\$ 4.284,00			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 02 TESTES ERGOMETRICOS 09/2023	180,00	R\$ 180,00			

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL


Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
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\$ 4.464,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.464,00	R\$ 133,92	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (4.464,00 x 0,65%)	COFINS (4.464,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.464,00 x 1,50%)	CSLL (4.464,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 29,02	R\$ 133,92	R\$ 0,00	R\$ 66,96	R\$ 44,64	R\$ 0,00		

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.189,46 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1342 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO BS4YJCYXF .							
Data		CPF/RG		Assinatura			
/ /							

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.08
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020185304985494890
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.189,46
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 15:53:15

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 00000000000000100743
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:53:17

=====

DOCUMENTO: 102023
AUTENTICACAO SISBB: B.C70.608.8BD.4EF.E5A

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.



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
ES7WAJ7XC
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2023 às 17:19:08
Chave de Acesso
1399451HRGJ3BX1SPQXVIFYQJTOZAPQUM

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 19/10/2023
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://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.530.440/0001-40	RG/Inscrição Estadual 166613050	Inscrição Municipal 000789231	Cadastro 000789231	Nome/Razão Social RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 23, 1126	Cidade GUAIRA-SP	Complemento COML (SALA 5)	Bairro CENTRO	E-mail GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM
CEP 14790-000	Telefone (17)3332-8700			

TOMADOR 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	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Complemento PARQUE PARANOIA	Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod. Postal 14790-000	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
323,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 323 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 09/2023 VALOR R\$ 12.920,00	40,00	R\$ 12.920,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 & MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 2,88%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 12.920,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 12.920,00	Total do ISS R\$ 372,10	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.920,00					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 16 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO ES7WAJ7XC.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.08
0475800475 0010

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020185348030900988
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 12.920,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 15:54:09

PAGO PARA: Rcurr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:54:10
=====

DOCUMENTO: 102024
AUTENTICACAO SISBB: 9.452.AB0.DBB.E1F.ECE
=====

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.

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
47084/1	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\$ 5.959,96	PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 175 CONSULTAS GASTRO E HEPATO MES 09/2023

(Cinco Mil , Novecentos e Cinquenta e Nove Reais e Noventa e Seis Centavos)
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.000,00
R\$ 7.000,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 11453446618			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 14116874805			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.040,04
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.959,96
GUAIRA	20/10/2023		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
47084/1	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\$ 5.959,96	PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 175 CONSULTAS GASTRO E HEPATO MES 09/2023

(Cinco Mil , Novecentos e Cinquenta e Nove Reais e Noventa e Seis Centavos)
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 7.000,00
R\$ 7.000,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 11453446618			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 14116874805			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.040,04
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
LOCALIDADE	DATA		VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.959,96
GUAIRA	20/10/2023		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
			ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.08
0475800475 0011

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020185454225638224
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.959,96
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 15:55:03

PAGO PARA: Lauriano A Dias Dr
CPF: ***.158.748-**
CHAVE PIX: 14115874805
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 000000000000047791
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:55:05
=====

DOCUMENTO: 102025
AUTENTICACAO SISBB: 3.9D0.115.2BB.FEC.F01
=====

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.

**PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA**

Secretaria Municipal de Fazenda
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
 Central Tributária - ISSQN
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2023000
00000146
 Código Verificação
 G8VW-X6NJ

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **19/10/2023 17:06:53** Período de Competência **10/2023** Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum** Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simples Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG**TOMADOR DE SERVIÇOS**

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

ISENTA (17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guairá - SP**SERVIÇO PRESTADO****0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102****DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS****SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS 09/2023 - VALOR R\$ 3.440,00.**

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
22,36	103,20	0,00	51,60	34,40	0,00
VALORES					
Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	
3.440,00	0,00	0,00	3.440,00	3,00	
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)	
103,20	*****	0,00	3.228,44	3.440,00	

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 462,68 Federal e R\$ 97,70 Municipal. Fonte: IBPT [0D61CD]

Visualizado em: 20/10/2023 10:09:42
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.08
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: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA

BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED

AGENCIA: 5181-0 - UNICRED UBERABA

CONTA: 20.880-9

FAVORECIDO: PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA

CPF/CNPJ: 27.192.378/0001-90

VALOR: R\$ 3.228,44

DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102026

AUTENTICACAO SISBB: 0.FFD.97E.3CD.C9A.094



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série

00000000208 - 1

Autenticidade

GF84-S9YX

Data de Emissão

19/10/2023

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: 4,776,CENTRO - CEP : 14780005

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 R 24,872,JARDIM PAULISTA - CEP : 14790000

Município: GUAIRA

UF: SP

E-mail: fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ULTRASSONOGRAFIA 518 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 09/2023 VALOR R\$ 29.562,50

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE TOMOGRAFIA 441 EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 09/2023 VALOR R\$ 51.316,24

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

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.

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 10.789,22 - Aliq: 13,34%

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	1.213,18	525,71	2.426,36	808,79
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	80.878,74	3,0000%	2.426,36	80.878,74

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 75.904,70

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.08
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231020185925259117408
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 75.904,70
DATA: 20/10/2023 - 15:59:35

PAGO PARA: Clinica Medica Coelho e Furlan Ltda
CNPJ: 11.969.690/0001-08
CHAVE PIX: 11969690000108
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0820 - CONTA: 000000000130010337
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 15:59:36

=====

DOCUMENTO: 102027
AUTENTICACAO SISBB: 6.6BB.209.312.043.F45

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.



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

694

Código de Verificação de Autenticidade

M3ZWJDMIP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/10/2023 às 17:49:27

Chave de Acesso

150300F9A1SFU2W3OSNB9EOJMOFAQF8

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 19/10/2023
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

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/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/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 17 33327000	E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 09/2023.	5.110,00	R\$ 5.110,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 14/2022
 CONVÊNIO N° 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (L) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630501	Construção Civil
Medicina e biomedicina.	Valor Total dos Serviços R\$ 5.110,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 5.110,00
	Total do ISS R\$ 153,30	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (5.110,00 x 0,65%) R\$ 33,22	COFINS (5.110,00 x 3,00%) R\$ 153,30	INSS R\$ 0,00	IRRF (5.110,00 x 1,50%) R\$ 76,65	CSLL (5.110,00 x 1,00%) R\$ 51,10	Outras Retenções R\$ 0,00
-------------------------------------	---	------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.795,73

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$303,02 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$153,30

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 694 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO M3ZWJDMIP.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.08
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020185950480037315
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.795,73
DATA: 20/10/2023 - 16:00:01

PAGO PARA: Adriano M Cristino
CPF: ***.782.158-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0860 - CONTA: 000000000000086207
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:00:02

=====

DOCUMENTO: 102028
AUTENTICACAO SISBB: 6.094.5F1.944.DFE.5BC

=====

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.



Prefeitura Municipal de
São Sebastião do Paraíso
Secretaria de Planejamento e Gestão

Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e
Competência: 10/2023



Número da NFS-e
202300000000062

Código Autenticidade
J6RRAdmz

Data/Hora de Emissão
19/10/2023 16:58:03

Prestador de Serviços

Razão Social: NEUROVIDA S/S LTDA

CNPJ: 17.555.497/0001-07 - Inscrição Municipal: 5.4.00028937 - Inscrição Estadual: ISENTA

E-mail:

Endereço: Rua PIMENTA DE PADUA, 978, APTO 602, CENTRO - São Sebastião do Paraíso - MG - CEP: 37.950-010

Tomador de Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61 - Inscrição Municipal: - Inscrição Estadual: ISENTO

E-mail:

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 09/2023

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten signature]

Valor Total dos Serviços: R\$ 11.200,00

Código e Descrição do Item Lista de 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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Deduções	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado	Outras Retenções	ISSQN Retido	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços	Total Deduções *	Base de Cálculo	Alíquota (%)	ISSQN
	11.200,00	0,00	= 11.200,00	* 2,01	= 225,12

* Total Deduções = (Valor Deduções + Desconto Incondicionado)

VALOR LÍQUIDO DA NOTA: R\$ 11.200,00

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 21/11/2023 (conforme estabelecido pela RFB).
- AIDF número: 3531; código autenticidade: IY9XUCIC; válida até: 16/01/2024.
- Exigibilidade ISSQN: Exigível - Local da prestação do serviço: Guaira - SP - Local da incidência do ISSQN: São Sebastião do Paraíso - MG.
- Cumprimento a Lei Federal 12.741/12 e Decreto 8.264/14 (Lei da Transparência Fiscal). Valores aproximados dos tributos - Federais: R\$1.506,40 (13,45%); Estaduais: R\$2.800,00 (25,00%); Municipais: R\$225,12 (2,01%) - Fonte: IBPT - Versão: 17.1.A - Chave: W7m9E1.
- Documento emitido por ME ou EPP optante pelo simples nacional (alíquota: 2,01%).
- Prestador com regime de recolhimento: Variável e regime especial de tributação: Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte - ME-EPP.

Informações Complementares do Prestador de Serviços

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.08
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020190119553800565
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 11.200,00
DATA: 20/10/2023 - 16:01:53

PAGO PARA: Neurovida
CNPJ: 17.555.497/0001-07
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6621 - CONTA: 0000000000000120219
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:01:53

=====

DOCUMENTO: 102029
AUTENTICACAO SISBB: 8.F29.346.0A5.0D6.DF0

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.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 7 Código de Verificação de Autenticidade 6AIN3ZDYI Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/10/2023 às 09:38:28 Chave de Acesso 139958075L76JWLXOH8SQ8LOJBEBQA4Q	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo GUAIRA-SP		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 1 - Sim		Série do RPS 2 - Não		Tipo do RPS Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Data do RPS 20/10/2023	
Optante Simples Nacional 1 - Sim		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
47.595.501/0001-21		159642002	000783677	REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA			
Logradouro	Complemento			Bairro			
Av. 25, 550				MARACÁ			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
14790-000	GUAIRA-SP			REGIANE-FURLAN@HOTMAIL.COM			

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
48.341.283/0001-61	ISENTO		SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
Logradouro	Complemento			Bairro			
RUA 24, 872				JARDIM PAULISTA			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE		Telefone	E-mail		
14790-000	GUAIRA - SP	3517406					

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vir. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 132 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA 09/2023					5.280,00	R\$ 5.280,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>								

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			0,00%	0000040000001	8630503			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 5.280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.280,00	R\$ 0,00	2 - Não	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\$ 5.280,00							Val. Aprox. Tributos:	

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 7 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6AIN3ZDYI .		
Data	CPF/RG	Assinatura
____/____/____	____	____

275

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.08
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020190213457489407
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.280,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 16:02:25

PAGO PARA: Regiane Aparecida Furlan Ferreira Lt
CNPJ: 47.595.501/0001-21
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000117005
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:02:26
=====

DOCUMENTO: 102030
AUTENTICACAO SISBB: B.FAA.4B3.B9A.9F5.2C9
=====

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.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 534 Código de Verificação de Autenticidade EICG2J5CN Data e Hora de Emissão da NFS-e 19/10/2023 às 21:34:07 Chave de Acesso 13995277BR2X5X8MHOCOA8CRVRAAVNO7	
Informações Fiscais Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo 19102023000161		Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP		Local da Prestação GUAIRA - SP	
Número do RPS 19102023000161		Série do RPS 0001		Tipo do RPS 03		Data do RPS 19/10/2023	
Optante Simples Nacional 2 - Não		Incentivo Fiscal 2 - Não		Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)		Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento	

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
36.495.609/0001-26				144343050		000779382	
Nome/Razão Social				CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Rua 6, 837						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17) 3332-8700			

TOMADOR 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	
RUA 24, 872						JARDIM PAULISTA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406			

Discriminação dos Serviços								
Qtde.	Un. Medida	Descrição					Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ORTOPEdia NO MÊS DE 09/2023					1.720,00	R\$ 1.720,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL</p>								
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 								

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\$ 1.720,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.720,00	R\$ 51,60	1 - Sim	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos							
PIS (1.720,00 x 0,65%)	COFINS (1.720,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.720,00 x 1,50%)	CSLL (1.720,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 11,18	R\$ 51,60	R\$ 0,00	R\$ 25,80	R\$ 17,20	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.562,62							Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 534 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EICG2J5CN.							
Data		CPF/RG		Assinatura			
____/____/____		____		____			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.08
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020190257318214622
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.562,62
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 16:03:07

PAGO PARA: Clinica Medica Suzuki & Matsushita Lt
CNPJ: 36.495.609/0001-26
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001058304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:03:08

=====

DOCUMENTO: 102031
AUTENTICACAO SISBB: B.1ED.20B.BB5.4CE.A46

=====

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRUTAL
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS E PLANEJAMENTO
Nota Fiscal Eletrônica de Serviços

225/Nfe



Número / Série 225 / Nfe Emissão 20/10/2023 09:34:03 Incidência Guaira (SP) ISS a reter Não
Pres. do Serviço 20/10/2023 Código de verificação CS81.5WUY.ORJU.MZT6 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: Av. 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: Guaira - SP País: Brasil
Insc. Mun.: Insc. Est.: ISENT0
Email:

Código do Serviço/Atividade

4.03 - HOSPITAIS, CLÍNICAS, LABORATÓRIOS, SANATÓRIOS, MANICÔMIOS, CASAS DE SAÚDE, PRONTOS-SOCORROS, AMBULATÓRIOS E CONGÊNERES. (3,00 %)

* ISS - Correspondente aos itens de serviço do código tributário municipal ou a LC 116/2003

Discriminação dos Serviços

Descrição	Total
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO OTORRINOLARINGOLOGIA MÊS 09/2023	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\$)		Desconto Incondicional(R\$)	Valor Líquido:	R\$ 6.800,00
0,00		0,00		

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 Nº 225, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:

<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/CS81.5WUY.ORJU.MZT6>

Data: / /

Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.08
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020190328368010276
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.800,00
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 16:03:35

PAGO PARA: Pedro Sant'Anna Servicos Medicos
CNPJ: 41.206.885/0001-67
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3120 - CONTA: 000000000000052582
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:03:37

=====

DOCUMENTO: 102032
AUTENTICACAO SISBB: 3.A0A.03A.D2C.1C7.F05

=====

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.

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 688 Código de Verificação de Autenticidade Q5Z6UJKM3 Data e Hora de Emissão da NFS-e 20/10/2023 às 14:14:38 Chave de Acesso 1399749FP6NMBUOF69VZMDDPKVX1SKIY	
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	
						20/10/2023	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Regime Especial Tributação		Tipo ISS	
2 - Não		2 - Não		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os							

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
23.313.286/0001-60				122063050		000772648	
Nome/Razão Social				CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA			
Logradouro				Complemento		Bairro	
Av. 21, 86						CENTRO	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		3331 - 4678			

TOMADOR 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		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		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 CARDIOLOGIA MÊS 09/2023					4.280,00	R\$ 4.280,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE FEDERAL & MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>								

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...				3,00%	0000040000003	8610102	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 4.280,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.280,00	R\$ 128,40	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (4.280,00 x 0,65%)	COFINS (4.280,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.280,00 x 1,50%)	CSLL (4.280,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 27,82	R\$ 128,40	R\$ 0,00	R\$ 64,20	R\$ 42,80	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.016,78							Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 688 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO Q5Z6UJKM3.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.08
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020190433329352622
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.016,78
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 16:04:43

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:04:44

=====

DOCUMENTO: 102033
AUTENTICACAO SISBB: 6.8B1.89A.17D.C36.407

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
486
Código de Verificação de Autenticidade
8IZKQUB8A
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2023 às 16:30:23
Chave de Acesso
1399429RN16RGZHPXF1CKIHTSC3G60OK

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 19/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 05.679.944/0001-50	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 073753050	Cadastro 000740932	Nome/Razão Social CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA
Logradouro Rua 24, 872			Complemento SALA 07	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 00000000000	E-mail

TOMADOR 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 PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Cod. IBGE
			Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço Medico Prestado, referente Laudo raio x, Ultrassom paciente internado Sus e paciente Urgência Pronto Socorro, mês setembro 2023.	8.716,12	R\$ 8.716,12

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03					Construção Civil		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
	3,00%	0000040000003	8640205				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 8.716,12	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.716,12	R\$ 261,48	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS (8.716,12 x 0,65%)	COFINS (8.716,12 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.716,12 x 1,50%)	CSLL (8.716,12 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 56,65	R\$ 261,48	R\$ 0,00	R\$ 130,74	R\$ 87,16	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.180,09

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **486** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **8IZKQUB8A**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.08
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020190504660229463
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.180,09
DATA: 20/10/2023 - 16:05:14

PAGO PARA: Clinica Dr. Jorge Sugimoto
CNPJ: 5.679.944/0001-50
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130021563
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:05:15
=====

DOCUMENTO: 102034
AUTENTICACAO SISBB: 6.627.B3E.CEC.61F.2E9
=====

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.



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

75

Código de Verificação de Autenticidade

DFNSFZU9N

Data e Hora de Emissão da NFS-e

19/10/2023 às 17:34:22

Chave de Acesso

150299AZNBMSG0EGV4DJJV2QU3W4OVY

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
MIGUELOPOLIS-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

19/10/2023

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 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

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

46.540.653/0001-64

5260-06/22

022585

MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA

Logradouro

Complemento

Bairro

AV ÁLVARO DA CUNHA BARROS, 514

CENTRO

CEP

Cidade

Telefone

E-mail

14530-000

Miguelópolis-SP

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

48.341.283/0001-61

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Logradouro

Complemento

Bairro

R: 24, 872

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod.Postal

Cidade/Pais

Cod. IBGE

Telefone

E-mail

14790-000

GUAIRA - SP

3517406

17 33327000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 08/2023 VALOR: R\$ 149,93	149,93	R\$ 149,93

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina.

Alíquota

Atividade Município

Código CNAE

Construção Civil

Código da Obra

Código ART

2,00%

0000040000001

8630599

Valor Total dos Serviços

Desconto Incondicionado

Deduções Base Cálculo

Base de Cálculo

Total do ISS

ISS Retido

Desconto Condicionado

R\$ 149,93

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 149,93

R\$ 3,00

2 - Não

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\$ 149,93

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 75 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO DFNSFZU9N.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.08
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020190749821922404
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 149,93
DATA: 20/10/2023 - 16:08:01

PAGO PARA: Moreira & Moreira Medicina Ltda
CNPJ: 46.540.653/0001-64
CHAVE PIX: 46540653000164
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000919775048
TIPO DE CONTA: Conta Poupanca

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

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:08:02

=====

DOCUMENTO: 102035
AUTENTICACAO SISBB: 6.573.05C.BDC.88E.C00

=====

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
47
Código de Verificação de Autenticidade
6MDX5IMOM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2023 às 17:28:53
Chave de Acesso
13994663DIBJ1E2SQ5XC7FUDTU09E7XK

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 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Competência 19/10/2023

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual 163523050	Inscrição Municipal 000784582	Cadastro 000784582	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033311575	Complemento CENTRO
				Bairro SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR 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	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Complemento PARQUE PARANOIA
			Cod. IBGE 3517406
			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 AIHS SUS 08/2023 VALOR : R\$ 631,48	631,48	R\$ 631,48

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 14/2022
 CONVÊNIO N° 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 & MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 631,48	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 631,48	Total do ISS R\$ 12,69	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 631,48					

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 47 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 6MDX5IMOM.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020190817715200128
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 631,48
DATA: 20/10/2023 - 16:08:27

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierrri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:08:27

=====

DOCUMENTO: 102036
AUTENTICACAO SISBB: F.D1F.6F8.95E.5D5.DD1

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.



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
7NTEHAZTA
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2023 às 17:23:55
Chave de Acesso
 1399461WVHOWRWL6C7ZML31ODZJIXE5P

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 19/10/2023
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://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.757.154/0001-11	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 163523050	Cadastro 000784582	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA
Logradouro Av. 23, 1126			Complemento	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 0033311575	E-mail SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM

TOMADOR 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
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP		Bairro PARQUE PARANOIA
		Cod. IBGE 3517406	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 AIHS SUS 08/2023 VALOR : R\$ 479,12	479,12	R\$ 479,12

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina					
Valor Total dos Serviços R\$ 479,12	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 479,12	Total do ISS R\$ 9,63	ISS Retido 2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 479,12

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **44** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **7NTEHAZTA**.

Data

CPF/RG

Assinatura

289

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.08
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020190949772310978
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 479,12
DATA: 20/10/2023 - 16:11:09

PAGO PARA: Clinica Medica Antoneli & Pierrri Ltd
CNPJ: 49.757.154/0001-11
CHAVE PIX: 49757154000111
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000497576
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:11:10
=====

DOCUMENTO: 102037
AUTENTICACAO SISBB: C.691.631.763.D5B.057
=====

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.



MUNICÍPIO DE AMERICANA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



20231019023553403000163

Número da Nota 00000355	Data e Hora de Emissão 19/10/2023 17:02:43	Competência 10/2023	Código de Verificação YIFB-RKIR
Exigibilidade Exigível em Americana/SP	Localidade da Prestação Americana/SP		

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **23.553.403/0001-63** Inscrição Municipal: **00093993**
Nome/Razão Social: **EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME**
Endereço: **RUA SANTA CLAUDIA 100, BL. 07 Andar 2º PAV Apto 303 - BAIRRO SAO VITO - CEP: 13473-020**
Município: **Americana** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA**
CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61** Inscrição Municipal: **----**
Endereço: **R 24 872 - JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000**
Município: **Guaíra** UF: **SP** E-mail: **----**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 08/2023

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção IR	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 181,25	R\$ 60,42	R\$ 0,00	R\$ 90,62	R\$ 39,27	R\$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 6.041,60

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	6.041,60	3,00%	181,24	0,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

- Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 4.930/2009 e no Decreto nº 8.250/2009
- Data de vencimento do ISS desta NFS-e: 20/11/2023
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 5.670,04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.09
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020191129420573571
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.670,04
DATA: 20/10/2023 - 16:11:37

PAGO PARA: Eurico Mariano de Souza Filho Me
CNPJ: 23.553.403/0001-63
CHAVE PIX: 23553403000163
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000976814
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:11:39

=====

DOCUMENTO: 102038
AUTENTICACAO SISBB: 9.5FA.365.AD8.6F2.7AA

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE UBERABA

Secretaria Municipal de Fazenda
 Rua Dom Luiz Maria de Santana, nº 141 - Mercês - Fone: (34) 3318-2000
 Central Tributária - ISSQN
 Av. Maranhão, nº 877 - Santa Maria - Fone (34) 3311-3900

Nota: 2023000
0000147
 Código Verificação
 QRJJ-BP98

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
19/10/2023 17:09:17	10/2023	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME

Nome Fantasia

PARDI

Email

mauro.melo@uberaba.mg.gov.br

CPF/CNPJ

27.192.378/0001-90

Inscrição Municipal

99975

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Não

Incentivador Cultural

Não

Fone/Fax

(34) 3322-2230

Endereço

Avenida Santos Dumont, 2235 SALA 123, Santa Maria - CEP: 38050-400 - Uberaba - MG

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

ISENTA

Fone/Fax

(17) 3332-7000

E-mail

financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaiira - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8610102

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

REPASSE SERVIÇOS MEDICOS AIHS 08/2023 - VALOR R\$ 2.675,75

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****

PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90
 BANCO UNICRED Nº 136 - AGÊNCIA: 5181 - C/C: 20.880-9

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
17,39	80,27	0,00	40,14	26,76	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
2.675,75	0,00	0,00	2.675,75	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
80,27	*****	0,00	2.511,19	2.675,75

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 359,89 Federal e R\$ 75,99 Municipal. Fonte: IBPT [0D61CD]

Visualizado em: 20/10/2023 10:10:51
 Para validação desta NFS-e acesse: <http://uberabamg.webiss.com.br/externo/nfse/validar>
 Esta NFS-e foi emitida com respaldo no Decreto nº 6.517 de 30 de dezembro de 2020.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.09
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: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUAIRA
BANCO: 136 - CONF NAC COOP CENTRAIS UNICRED
AGENCIA: 5181-0 - UNICRED UBERABA
CONTA: 20.880-9

FAVORECIDO: PARDI MEDICOS ASSOCIADOS LTDA
CPF/CNPJ: 27.192.378/0001-90
VALOR: R\$ 2.511,19
DEBITO EM: 20/10/2023

=====

DOCUMENTO: 102039
AUTENTICACAO SISBB: B.634.ABF.009.185.057



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

374

Código de Verificação de Autenticidade

EXUNUSLU3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/10/2023 às 11:49:51

Chave de Acesso

1399697M9BZMONNB9ZIV5ERCBNKXCZ9Q

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
20/10/2023

Optante Simples Nacional Incentivo Fiscal Regime Especial Tributação Tipo ISS
2 - Não 2 - Não Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 34.837.826/0001-21 RG/Inscrição Estadual 14164-2002 Inscrição Municipal 000778520 Cadastro L & M CLINICA MEDICA LTDA Nome/Razão Social

Logradouro Rua 16, 800 Complemento Bairro CENTRO

CEP 14790-000 Cidade GUAIRA-SP Telefone (17)3331-5020 E-mail

TOMADOR 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 PARANOÁ

CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/País GUAIRA - SP Cod. IBGE 3517406 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. AIHS SUS NO MÊS 08/2023 (LUIZ DOS REIS)	1.633,53	R\$ 1.633,53

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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	Desconto Condicionado
R\$ 1.633,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.633,53	R\$ 49,01	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.633,53 x 0,65%)	COFINS (1.633,53 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.633,53 x 1,50%)	CSLL (1.633,53 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 10,62	R\$ 49,01	R\$ 0,00	R\$ 24,50	R\$ 16,34	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.533,06

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 374 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO EXUNUSLU3.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.09
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020191254737890958
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.533,06
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 16:13:04

PAGO PARA: L e M Clinica Medica Ltda
CNPJ: 34.837.826/0001-21
CHAVE PIX: 34837826000121
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000060187
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:13:05

=====

DOCUMENTO: 102040
AUTENTICACAO SISBB: B.2A1.88B.A67.B21.839

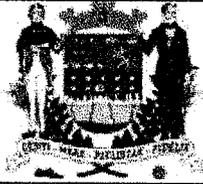
=====

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.



PREFEITURA MUNICIPAL DE FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
280



Data e Hora da Emissão	20/10/2023 08:23:23	Competência	19/10/2023	Código de Verificação	ZT0FLLA9N
Número do RPS		No. da NFS-e substituída	279	Local da Prestação	GUAIRA - SP

Dados do Prestador de Serviços

Razão Social/Nome	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA				
Nome Fantasia					
CNPJ/CPF	34.705.363/0001-44	Inscrição Municipal	89387	Município	FRANCA - SP
Endereço e Cep	RUA PROFESSOR CARMELINO CORREA JÚNIOR, 521 - SÃO JOSÉ CEP: 14401-292				
Complemento:		Telefone:	(16)9995-6248	e-mail:	rafapineiro-995@hotmail.com

Dados do Tomador de Serviços

Razão Social/Nome	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA				
CNPJ/CPF	48.341.283/0001-61	Inscrição Municipal		Município	GUAIRA - SP
Endereço e CEP	RUA 24 ,872 - JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000				
Complemento:		Telefone:		e-mail:	

Discriminação dos Serviços

DR ARTHUR BISINOTO
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF AIHS SUS 08/2023
VALOR : R\$ 9.865,30

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
CA

Código do Serviço / Atividade

4.03 / 863050300 - ATIVIDADE MÉDICA AMBULATORIAL RESTRITA A CONSULTAS

Detalhamento Específico da Construção Civil

Código da Obra		Código ART	
----------------	--	------------	--

Tributos Federais

PIS	64,12	COFINS	295,96	IR(R\$)	147,98	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	98,65
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	9.865,30	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	9.865,30
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	606,71	0-Nenhum		Base de Cálculo	9.865,30
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	9.258,59	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	197,31
		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, franca.ginfes.com.br com a utilização do Código de Verificação.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.09
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020191318197403365
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.258,59
DATA: 20/10/2023 - 16:13:27

PAGO PARA: Pinheiro e Carvalho Servicos Medicos
CNPJ: 34.705.363/0001-44
CHAVE PIX: 34705363000144
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 6625 - CONTA: 0000000000000993362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:13:29
=====

DOCUMENTO: 102041
AUTENTICACAO SISBB: 5.761.928.AC0.DE8.82F
=====

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.

208



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



Número da Nota Fiscal
51

Série: E

Data Emissão: 19/10/2023

Certificação: 1A196-B0519

DADOS DO PRESTADOR

Nome/Razão Social: MEDLEST LTDA
Nome Fantasia:
CNPJ/CPF: 46.936.804/0001-06 Insc. Municipal: 116123 Insc. Estadual:
Endereço: AV ROSA CRUZ MOLINA N°: 77
Bairro: RESIDENCIAL UNIVERSITÁRIO Compl.: RES.
Município: PRESIDENTE PRUDENTE UF: SP CEP: 19063-733
E-mail: razaoservicosadm@gmail.com Telefone: 1833111666

DADOS DO TOMADOR

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 Insc. Municipal: Insc. Estadual: ISENTA
Endereço: R VINTE E QUATRO N°: 872
Bairro: JARDIM PAULISTA Compl.:
Município: GUAÍRA UF: SP CEP: 14790-000
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 08/2023

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	8.070,8400	8.070,84

Valor Tributável: R\$ 8.070,84	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 8.070,84
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 8.070,84	Alíquota: 2,7451%	Valor do ISS: R\$ 221,55
PIS: 0,000% R\$ 0,00	COFINS: 0,000% R\$ 0,00	INSS: 0,000% R\$ 0,00	IR: 0,000% R\$ 0,00	CSLL: 0,000% R\$ 0,00	Outras Retenções: R\$ 0,00
Valor Aproximado de Impostos: Federais R\$ 0,00 Estaduais R\$ 0,00 Municipais R\$ 0,00			VALOR LÍQUIDO DA NOTA		R\$ 8.070,84

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 10/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt 19/10/2023 16:52:07
Recolhimento: Sem Retenção Tributação: Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) Competencia:
CNAE: 8630501 Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: III
Observações:

Impresso em: 19/10/2023 às 16:52:10

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

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA
Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica.

_____/_____/_____
Data

Assinatura do Recebedor

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA
Número: 51
Certificação
1A196-B0519

200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.09
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020231020191411458750025
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	8.070,84
TARIFA:	10,00
DATA:	20/10/2023 - 16:14:21

PAGO PARA: Medlest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 000000000027153437
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:14:22

=====

DOCUMENTO:	102042
AUTENTICACAO SISBB:	0.9CC.976.654.F05.3DC

=====

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1339
Código de Verificação de Autenticidade
ZH6S7PQG2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2023 às 12:12:18
Chave de Acesso
1399709TQTQJPZ40QKBBU93XKOW3R6FA

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 20/10/2023

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

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 GUAIRA-SP	Telefone (17)3332 2382	E-mail	

TOMADOR 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/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
		E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 08/2023	1.356,41	R\$ 1.356,41

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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\$ 1.356,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.356,41	R\$ 40,69	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.356,41 x 0,65%)	COFINS (1.356,41 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.356,41 x 1,50%)	CSLL (1.356,41 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 8,82	R\$ 40,69	R\$ 0,00	R\$ 20,35	R\$ 13,56	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 1.272,99**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1339** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ZH6S7PQG2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.09
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020191501039172252
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.272,99
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 16:15:10

PAGO PARA: Clinica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000100743
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:15:12

=====

DOCUMENTO: 102043
AUTENTICACAO SISBB: 0.C24.A40.3CE.126.881

=====

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

5

Código de Verificação de Autenticidade
67023QL70

Data e Hora de Emissão da NFS-e

20/10/2023 às 14:34:42

Chave de Acesso

1399753B0LZ2E4K2PE77AVN10B50D8N2

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS
Exigível

Número do Processo

Município de Incidência do ISS
GUAIRA-SPLocal da Prestação
GUAIRA - SP

Número do RPS

Série do RPS

Tipo do RPS

Data do RPS

Competência

20/10/2023

Optante Simples Nacional

Incentivo Fiscal

Regime Especial Tributação

Tipo ISS

1 - Sim

2 - Não

Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e Informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ

52.024.503/0001-09

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Cadastro

Nome/Razão Social

168032002

000789508

RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA

Logradouro

Av. 55D, 181

Complemento

CASA

Bairro

RESIDENCIAL MURASHI II

CEP

Cidade

14790-000

GUAIRA-SP

Telefone

E-mail

RE84NATAAAA1987@YAHOO.COM.BR

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento

48.341.283/0001-61

RG/Inscrição Estadual

Inscrição Municipal

Nome/Razão Social

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

Logradouro

RUA 24, 872

Complemento

Bairro

JARDIM PAULISTA

CEP/Cod. Postal

Cidade/Pais

14790-000

GUAIRA - SP

Cod. IBGE

Telefone

3517406

E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 08/2023	429,17	R\$ 429,17

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
PK

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01

Medicina e biomedicina

Alíquota

0,00%

Atividade Município

0000040000001

Código CNAE

8630503

Construção Civil

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\$ 429,17

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 429,17

R\$ 0,00

2 - Não

R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS

R\$ 0,00

COFINS

R\$ 0,00

INSS

R\$ 0,00

IRRF

R\$ 0,00

CSLL

R\$ 0,00

Outras Retenções

R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 429,17

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 5 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 67023QL70.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.09
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020231020191524610192642
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	429,17
TARIFA:	4,24
DATA:	20/10/2023 - 16:15:34

PAGO PARA: Renata Cristina Santos Ferreira Serv
CNPJ: 52.024.503/0001-09
CHAVE PIX: 52024503000109
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000109302553
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:15:36

=====

DOCUMENTO:	102044
AUTENTICACAO SISBB:	A.995.633.152.6A1.342

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAÍRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
17
Código de Verificação de Autenticidade
JWKGNSMNM
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2023 às 17:19:59
Chave de Acesso
13994523MX2WCK8QUQVBIN16FHZ38AB6

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAÍRA-SP	Local da Prestação GUAÍRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 19/10/2023
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://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 49.530.440/0001-40	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 166613050	Cadastro 000789231	Nome/Razão Social RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 23, 1126			Complemento COML (SALA 5)	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAÍRA-SP		Telefone (17)3332-8700	E-mail GIL_GUILMAR@HOTMAIL.COM

TOMADOR 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 PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAÍRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			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. AIHS SUS MÊS 08/2023 VALOR : R\$ 8.372,94	8.372,94	R\$ 8.372,94

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota 2,88%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Construção Civil	Código da Obra	Código ART
Medicina e biomedicina						
Valor Total dos Serviços R\$ 8.372,94	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 8.372,94	Total do ISS R\$ 241,14	ISS Retido 2 - Não	Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.372,94

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 17 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO JWKGNSMNM.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.09
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231020191549689080242
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.372,94
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 16:15:59

PAGO PARA: Rcrr Servicos Medicos Ltda
CNPJ: 49.530.440/0001-40
CHAVE PIX: 49530440000140
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130045510
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:16:00
=====

DOCUMENTO: 102045
AUTENTICACAO SISBB: F.C73.677.270.245.437
=====

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
663
Código de Verificação de Autenticidade
90919FHY9
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2023 às 17:30:56
Chave de Acesso
1399468FEBE6WPTP60CXV3108UGKKBQ4

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 19/10/2023
Competência	Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
consultas e informe os

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 LTDA
Logradouro Rua 24, 872	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento SALA B3	Bairro JARDIM PAULISTA
			Telefone 0033320377	E-mail

TOMADOR 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	CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Complemento JARDIM PAULISTA
			Cod. IBGE 3517406
			Telefone 17 33327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços medicos prestados ref sus aihs 08/2023	17.845,82	R\$ 17.845,82

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 & MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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\$ 17.845,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.845,82	R\$ 535,37	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (17.845,82 x 0,65%)	COFINS (17.845,82 x 3,00%)	INSS	IRRF (17.845,82 x 1,50%)	CSLL (17.845,82 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 116,00	R\$ 535,37	R\$ 0,00	R\$ 267,69	R\$ 178,46	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 16.748,30**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **663** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **90919FHY9**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.09
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020191610504582482
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 16.748,30
DATA: 20/10/2023 - 16:16:20

PAGO PARA: Pardi Servicos Medicos Eireli
CNPJ: 8.155.914/0001-33
CHAVE PIX: 08155914000133
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000849200
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:16:21

DOCUMENTO: 102046
AUTENTICACAO SISBB: 3.54A.544.846.FE0.9C9

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAÍRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
100
Código de Verificação de Autenticidade
S7F14S6SD

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2023 às 19:48:46

Chave de Acesso
 1399523XYWIC751278LDDU3KBFIFYVMF

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

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 19/10/2023
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 43.363.919/0001-52	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 153033050	Cadastro 000782068	Nome/Razão Social MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI
Logradouro Av. 27, 885			Complemento	Bairro SANTA HELENA
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone	E-mail METAGUAIRA@HOTMAIL.COM

TOMADOR 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 JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3517406
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 08/2023	681,14	R\$ 681,14

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil	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\$ 681,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 681,14	R\$ 20,43	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (681,14 x 0,65%)	COFINS (681,14 x 3,00%)	INSS	IRRF (681,14 x 1,50%)	CSLL (681,14 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 4,43	R\$ 20,43	R\$ 0,00	R\$ 10,22	R\$ 6,81	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 639,25**

Val. Aprox. Tributos:

Informações ComplementaresRECEBI(EMOS) DE **MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **100** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **S7F14S6SD**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.09
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020191631871835963
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 639,25
DATA: 20/10/2023 - 16:16:41

PAGO PARA: Medical Kids Cl
CNPJ: 43.363.919/0001-52
CHAVE PIX: 43363919000152
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000155114360
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:16:42

=====

DOCUMENTO: 102047
AUTENTICACAO SISBB: E.254.097.FE4.9F0.52B

=====

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
105
Código de Verificação de Autenticidade
XLF8DT6E7
Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2023 às 17:12:35
Chave de Acesso
1399444P2YEOX34LOQJYQNMKJITQK0HM

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 19/10/2023
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://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.232.785/0001-84	RG/Inscrição Estadual 41.617.332-9	Inscrição Municipal 128983050	Cadastro 000774643	Nome/Razão Social M DE MORAES CLINICA MEDICA
Logradouro Rua 12, 180	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone	E-mail

TOMADOR 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	Cod. IBGE	Telefone 3517406 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. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CLÍNICA GERAL NÓ CAPS NO MÊS 09/2023	10.080,00	R\$ 10.080,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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...	2,17%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 10.080,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.080,00	R\$ 218,74	1 - Sim
					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\$ 9.861,26					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **M DE MORAES CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **105** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **XLF8DT6E7**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.09
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020191707996171826
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.861,26
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 16:17:18

PAGO PARA: M de Moraes Clinica Medica
CNPJ: 27.232.785/0001-84
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 000000000000997912
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:17:19

=====

DOCUMENTO: 102048
AUTENTICACAO SISBB: D.2BA.934.786.706.61F

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
687
Código de Verificação de Autenticidade
SZ658414M

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2023 às 12:30:20

Chave de Acesso
 1399727JBXREX0ZKCGF0V723D3R0XLQY

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

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 20/10/2023
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 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual 122063050	Inscrição Municipal 000772648	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86	Cidade GUAIRA-SP	Complemento	Bairro CENTRO	E-mail
CEP 14790-000	Telefone 3331 - 4678			

TOMADOR 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	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Complemento PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	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. AIHS SUS MÊS 08/2023	292,51	R\$ 292,51

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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...	3,00%	0000040000003	8610102	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\$ 292,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 292,51	R\$ 8,78	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (292,51 x 0,65%)	COFINS (292,51 x 3,00%)	INSS	IRRF (292,51 x 1,50%)	CSLL (292,51 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 1,90	R\$ 8,78	R\$ 0,00	R\$ 4,39	R\$ 2,93	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 274,51

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 687 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SZ658414M.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.09
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020191818306820118
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 274,51
DATA: 20/10/2023 - 16:18:28

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:18:29

=====

DOCUMENTO: 102049
AUTENTICACAO SISBB: 1.BB2.452.9EA.B96.908

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
692
Código de Verificação de Autenticidade
WOA8ICH54

Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2023 às 15:14:15

Chave de Acesso
 13997684AQVHXGMSXWGXUDTA1AAF51X

Criada em substituição à NFS-e 691

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

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 20/10/2023
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 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual 122063050	Inscrição Municipal 000772648	Cadastro 000772648	Nome/Razão Social CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA
Logradouro Av. 21, 86	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 3331 - 4678	E-mail	

TOMADOR 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	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
		E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 08/2023 (DRA. BRUNA LUIZA)	133,11	R\$ 133,11

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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...	3,00%	0000040000003	8610102	Código da Obra	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 133,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 133,11	R\$ 3,99	2 - Não
				Desconto Condicionado	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 133,11

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 692 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WOA8ICH54.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.09
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020191918526509829
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 133,11
TARIFA: 1,31
DATA: 20/10/2023 - 16:19:27

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 16:19:29
=====

DOCUMENTO: 102050
AUTENTICACAO SISBB: 1.265.9A3.B53.B78.97A
=====

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE BARRETOS
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS

Número da Nota - Série
000000003400 - 1

Autenticidade
T2XE-ZRCQ

Data de Emissão
20/10/2023

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S
CPF/CNPJ: 10.880.818/0001-08 CCM: 22507 IE: ISENTO Fone: 33225755
Endereço: 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 R 24,872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790000
Município: GUAIRA UF: SP E-mail: fiscal04@pavaocontabilidade.com.br

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

ISS retido para o município de Guaira na alíquota de 3% no valor de 376,80
Valor líquido a receber=R\$11.410,76
Serviços médicos prestados referente a contratualização na especialidade de Psiquiatria no mês de 09-2023

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
EN

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

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

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

Valor aprox. dos tributos (Lei n° 12.741/2012):
R\$ 1.799,84 - Aliq: 14,33%

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	188,40	81,64	376,80	125,60
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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	12.560,00	3,0000%	376,80	12.560,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 11.787,56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.10
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231020201506833705241
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 11.410,76
TARIFA: 10,00
DATA: 20/10/2023 - 17:16:07

PAGO PARA: Clinica Medica Petroucic S S Ltda
CNPJ: 10.880.818/0001-08
CHAVE PIX: 10880818000108
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3047 - CONTA: 0000000000130016858
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/10/2023 - 17:16:08

=====

DOCUMENTO: 102051
AUTENTICACAO SISBB: 0.A54.241.7A7.E88.F9F

=====

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.



Identificação do emitente
C.B.S. MEDICO CIENTIFICA
LTDA
 RUA PALMORINO MONACO, 630
 BRAS Cep:03043-000
 SAO PAULO/SP
 Fone: 551133472700

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001375335
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1048 7916 8500 0168 5500 3001 3753 3519 9081 9206

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 SAIDA POR VENDA ISENTA DE ICMS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231800634833 23/10/2023 15:25:28-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 48.791.685/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 R R, 872

MUNICÍPIO
 GUAIRA

FONE/FAX
 1733327000

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CEP
 14790-000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
 23/10/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA
 23/10/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA
 15:21:00

FATURA
 001
 23/10/2023
 555,53

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 151,05	VALOR DO ICMS 27,19	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 555,53
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 555,53

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO
 R SANTA CLARA

QUANTIDADE
 3

ESPECIE
 CAXA(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 2,127

PESO LIQUIDO
 1,645

FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 278329128116

CNPJ/CPF
 30.300.117/0001-51

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
001629	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL 4 STANDARD STYLLE LOTE: ED03523 DT VAL: 03/05/26	90183929	040	5102	UN	3,0000	79,360000 000	238,08	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
001634	CANULA TRAQUEOSTOMIA METAL 5 LONGA STYLLE LOTE: EE28923 DT VAL: 28/09/26	90183929	040	5102	UN	2,0000	83,200000 000	166,40	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
008454	FILTRO BACTERIANO VIRAL HMEF C/TRAQUEIA ADULT O YOUIMIDITY LOTE: 2006 DT VAL: 31/05/26	90192010	000	5102	UN	30,0000	4,8116666 70	144,35	144,35	25,98	0,00	18,00%	0,00%
005942	SONDA RETAL N 14 MARK MED LOTE: 20693 DT VAL: 31/08/27	90183929	000	5102	UN	10,0000	0,6700000 00	6,70	6,70	1,21	0,00	18,00%	0,00%

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

12/2

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 83374230

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS
 Medico CNPJ 48.791.685/0001-68
 Protocolo: 135231800634833
 APOIO 842229 VOLUME(S): 0001291930/0001291939/0001291979/ **Cubagem: 0.02061
 PV: 674639** Forma de pagamento: DEPOSITO ANTECIPADOALIQ. ISENTA DE ICMS CONF.
 ARTIGO 14 ANEXO I DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99 BASE DE CALCULO PIS/COFINS
 REDUZIDA CONFORME PARECER SEI N°7698/2021 ME

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 24/10/23
 Nome: Carlos

Rota/Zona: P7 MEMFIS



CBS: 674639



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362314165338651
23/10/2023 14:25:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.32
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231023115448710989343
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 555,53
TARIFA: 5,49
DATA: 23/10/2023 - 09:45:52

PAGO PARA: C.b.s. Medico Cientifica Ltda
CNPJ: 48.791.685/0001-68
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0072 - CONTA: 0000000000000670664
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 23/10/2023 - 09:45:54

=====

DOCUMENTO: 102301
AUTENTICACAO SISBB: 4.3BC.32C.233.FC1.2D5

=====

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.

RECEBI(EMOS) DE: P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 1018793
SÉRIE 1

Plastripel

P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA

RUA 38, 0950
JARDIM ALVORADA
BARRETOS
14780-580 (17) 3321-6566

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 1018793
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:

3523 1030 0383 6600 0382 5500 1001 0187 9318 4423 7800

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

135231779284918 19/10/2023 19:54:47-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

204243150110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

30.038.366/0003-82

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA/EMIÇÃO

19/10/2023

ENDEREÇO

RUA 24

MUNICÍPIO

GUAIRA

Nº

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA ENTR/SAÍDA

19/10/2023

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

19:54:06

FATURA / DUPLICATA

001

19/10/2023

1.858,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S

0,00

VALOR DO I.C.M.S

0,00

BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.858,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I

0,00

VLR APROX. TRIBUTOS

64,46

VALOR TOTAL DA NOTA

1.858,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

C.N.P.J / C.P.F

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

40

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

52,000

PESO LÍQUIDO

46,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTIDADE	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	VTOT TRIB	ALÍQUOTA	
													ICMS	IPI
30924	TAMPA P/MARMITEX FIBRAFORM TP-090 C/100	39235000	041	5922	CX1	20.0000	35,9700	719,40	0,00	0,00			0,00	0,00
33652	MARMITEX FIBRAFORM S/TP HF-090F/3F 3 DIV C/100(E)	39239090	041	5922	CX1	20.0000	56,9600	1.139,20	0,00	0,00			0,00	0,00
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL														
CONFERE COM ORIGINAL														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NC 842138 - NroCarga: 73647 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 64,46(3,47%) - Fonte de tributos:
[HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR](https://deolhonoimposto.ibpt.org.br) - VERSAO 18.2.C

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.32
0475800475 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231023115353874781616
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.858,60
TARIFA: 10,00
DATA: 23/10/2023 - 09:46:03

PAGO PARA: Filial Barretos Sp
CNPJ: 30.038.366/0003-82
CHAVE PIX: 30038366000382
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8174 - CONTA: 000000000000378722
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 23/10/2023 - 09:46:04
=====

DOCUMENTO: 102302
AUTENTICACAO SISBB: C.625.E24.0BD.90E.887
=====

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.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
98
Código de Verificação de Autenticidade
9PVVB310I
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/10/2023 às 17:38:14
Chave de Acesso
 1400086ZXWVQ27RMK0KKYX36YF9DN8WO

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 20/10/2023
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://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

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 0033304777	E-mail contato@escritorioagape.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/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 JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE	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 AIHS SUS 08/2023	687,58	R\$ 687,58

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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...	2,7195%	0000040000003	8630502		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 687,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 687,58	R\$ 18,70	2 - Não
					Desconto Condicionado R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 687,58**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **98** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **9PVVB310I**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.25.32
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231023115532250528050
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 687,58
DATA: 23/10/2023 - 09:46:12

PAGO PARA: Clinica Medica Dra. Maiara Brandao S
CNPJ: 29.379.508/0001-24
CHAVE PIX: 29379508000124
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: 23/10/2023 - 09:46:12

=====

DOCUMENTO: 102303
AUTENTICACAO SISBB: 9.533.FD1.BB4.BFC.63A

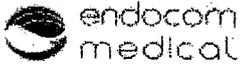
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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 MIRA RODRIGUES.



BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda.
CNPJ : 29.763.498/0001-26
Avenida Sílvio Della Roveri, 377 São José Do Rio Preto - SP
(17) 3304-3472

**Recibo de
Locação
No. 003626**

Emissão
28/09/2023

Dados do Cliente

Nome / R.Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Apelido / Fantasia: C-263 STA C GUAIRA
CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
Endereço: R 24, 872
Bairro: JARDIM PAULISTA
Email:

RG / IE:
Cidade: Guaira
Site:

Contato:
Estado: SP **Cep:** 14790-000
Telefone: (00) 0000-00

Itens

Código	Número	Produto	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	SubTotal
000319		TAXA DE LASER	UN	1,00	1.000,00	1.000,00
		Iss Retido:	0,00	Pis Retido:	0,00	SubTotal: 1.000,00
		IR Retido:	0,00	Cofins Retido:	0,00	Desconto: 0,00
		INSS Retido:	0,00	Cont. Soc. Retido:	0,00	Total: 1.000,00

Observações

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

Contas à Receber - Venc.: 28/10/2023

Paciente: MICHELE DA SILVA
Data Cirurgia: 27/09/2023
Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL
Convênio: SUS
NF: 000019180

Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação 003626 que somam 1.000,00

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
EM



10028x

Recibo do Sacado

Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 28/10/2023
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento Nota de Débito No. 003626	Nosso Número 0000000183571
29.763.498/0001-26			(=) Valor do Documento 1.000,00	(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Demonstrativo:
 Convênio: SUS
 Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data Cirurgia: 27/09/2023
 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
 Paciente: MICHELE DA SILVA

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 18357.101015 9 95170000100000

Local de Pagamento						Vencimento 28/10/2023
Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580						Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 28/09/2023	Número do Documento Nota de Débito No. 003626	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/09/2023		Nosso Número 0000000183571
29.763.498/0001-26						(=) Valor do Documento 1.000,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar Multa de R\$100,00 e Juros de R\$0,33 ao Dia.						(-) Desconto
Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.						(+) Mora/ Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000						48.341.283/0001-61
Pagador / Avalista						Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica





23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:09
047500475 0012

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000618357101015995170000100000

BENEFICIARIO:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO

NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	102.304
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.000,00
VALOR COBRADO	1.000,00

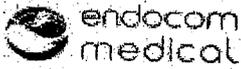
NR.AUTENTICACAO 3.23B.0BB.373.A3F.C5C

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.



BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda.
CNPJ : 29.763.498/0001-26
Avenida Sílvio Della Roveri, 377 São José Do Rio Preto - SP
(17) 3304-3472

**Recibo de
Locação
No. 003627**

Emissão
28/09/2023

Dados do Cliente

Nome / R.Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Apelido / Fantasia: C-263 STA C GUAIRA
CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
Endereço: R 24, 872
Bairro: JARDIM PAULISTA
Email:
RG / IE:
Cidade: Guaira
Site:
Contato:
Estado: SP Cep: 14790-000
Telefone: (00) 0000-00

Itens

Código	Número	Produto	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	SubTotal
000319		TAXA DE LASER	UN	1,00	1.000,00	1.000,00
		Iss Retido:	0,00			
		IR Retido:	0,00			
		INSS Retido:	0,00			
		Pis Retido:	0,00			
		Cofins Retido:	0,00			
		Cont. Soc. Retido:	0,00			
					SubTotal:	1.000,00
					Desconto:	0,00
					Total:	1.000,00

Observações

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

Contas à Receber - Venc.: 28/10/2023

Paciente: SANDRA APARECIDA SILVA
Data Cirurgia: 27/09/2023
Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL
Convênio: SUS
NF: 000019181

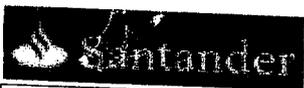
Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação 003627 que somam 1.000,00

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



101028-λ

Recibo do Sacado

Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 28/10/2023
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento Nota de Débito No. 003627	Nosso Número 0000000183598
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.000,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Convênio: SUS
 Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data Cirurgia: 27/09/2023
 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
 Paciente: SANDRA APARECIDA SILVA

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 18359.801018 8 95170000100000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 28/10/2023
Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 28/09/2023	Número do Documento Nota de Débito No. 003627	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/09/2023	Nosso Número 0000000183598
Conta do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.000,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Caso o Vencimento cobrar Multa de R\$100,00 e Juros de R\$0,33 ao Dia.					(-) Desconto
Caso o Vencimento cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R. 4, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000					(=) Valor Cobrado 48.341.283/0001-61
Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000618359801018895170000100000

BENEFICIARIO:
BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO
NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

BENEFICIARIO FINAL:
BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E

CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 102.305

DATA DE VENCIMENTO 28/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.000,00

VALOR COBRADO 1.000,00

=====

NR. AUTENTICACAO 3.964.83F.ED1.444.C2B

=====

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.



SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRÁ LTDA
 ENDEREÇO: AV 23 Nº 1782 - GUAIRÁ - SP
 CNPJ: 16.927.023/0001-09 INSC EST: 222.023.587-118
 TEL: 17.3332-7562 - FAX: 17.3331-8552
 E-MAIL: mutiraosupermercado@netnet.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000013580 FL. 1/1
 SÉRIE 1

101028-A



CHAVE DE ACESSO
3523 0956 9270 2300 0109 5500 1000 0135 8010 0117 8993

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizada
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231627227468 28/09/2023 10:44:06

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ
322011587118		56.927.023/0001-09

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social		CPF / CNPJ	Data da Emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		435 48.341.283/0001-61	28/09/2023
Endereço		Bairro / Distrito	CEP
RUA 24 Nº 872		CENTRO	14790-000
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual
GUAIRA	(17) 3332-7000	SP	-
Data da Saída		Hora da Saída	
28/09/2023		10:43:19	

FATURA

1	67,35	26/10/2023
---	-------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	67,35
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				67,35

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social		Frete por Conta:	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
-		0-Frete por conta do Remetente(CIF)		-	
Endereço		Município		UF	Inscrição Estadual
-		-		-	-
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
				0.000	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CS	CFOP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq ICMS	Alíq IPI
7896000554369	SUCO MAGUARY CONCENTRADO CAJU PET 500ML	21069010	0/60	5929	UN	15	4,49	67,35	0,00	0,00	0,00		0

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 162, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELE BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 26/10/2023 17477 23/10	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 28/10/2023 Nome: Roseli
--	---

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.23.07

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	NF-e 000013580 SÉRIE 1
		337

RECIBO DO PAGADOR

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04091.661332 31805.680001 8 95150000006735

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 26/10/2023
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 28/09/2023	Núm. do documento 13580	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/09/2023	Nosso Número 157 / 00040916 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 67,35
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(-) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

 Banco Itaú S.A.	341-7	34191.57007 04091.661332 31805.680001 8 95150000006735			
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 26/10/2023
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09 AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 28/09/2023	Núm. do documento 13580	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 28/09/2023	Nosso Número 157 / 00040916 - 6
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 67,35
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 6,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(-) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

23/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:09
047500475 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409166133231805680001895150000006735

BENEFICIARIO:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

NOME FANTASIA:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

BENEFICIARIO FINAL:

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA

CNPJ: 56.927.023/0001-09

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 102.306
DATA DE VENCIMENTO 26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 67,35
VALOR COBRADO 67,35

NR.AUTENTICACAO 2.A3A.0FB.556.21F.C23

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.

OS PRODUTOS/SERVÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO VALOR DA NOTA **R\$ 1.800,00** NF-e Nº 000.019.181 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**



Bis Medical Com. e Locação de Equip. Ltda
 Av. Sylvio Della Rovere, 377 - CEP: 15061-580
 Jardim Yolanda - São José do Rio Preto - SP
 administração@endocommedical.com.br
 Tel: (17) 3225-8438

DANFE
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1
 1 - Saída 1

Nº 000.019.181
 SÉRIE : 1
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3523 0929 7634 9800 0126 5500 1000 0191 8110 0000 0010

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
135231626051292 - 2023-09-28T08:45:22-03:

CNPJ
 29.763.498/0001-26

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 647934618110

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 R 24, 872

MUNICÍPIO
 Guaira

BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

FONE/FAX
 00000000

UF
 SP

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

CEP
 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
 28/09/2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 28/09/2023

HORA DE SAÍDA
 08:46:09

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	28/10/2023	1.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
200,00	36,00	0,00	0,00	1.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
			54,50	1.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 9-Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (Kg)

PESO LIQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
000013	UR-10-BEO6026 - CATETER URETERAL DUPL0 J 6Fr x 26CM (Lote: D21B399) (Val. Lote: 30/10/2024) (Anvisa: 81280310002) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434777)	90219019	100	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00	54,50
000015	UR-3013184120 - SONDA EXTRATORA DE CALCULOS NITINOL - TIPLESS 1.8Fr x 120CM - 4 FIOS (Lote: 221215-US) (Val. Lote: 14/12/2025) (Anvisa: 81280310003) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000999	UR-4035105125 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 10.5/12.5Fr x 35CM (Lote: WM20221222DC01) (Val. Lote: 05/01/2026) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434840) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	700,0000	700,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000010	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 x 150CM (Lote: BG00123007) (Val. Lote: 31/12/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648147) (003)	90183929	140	5102	UN	2,0000	100,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS

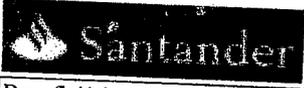
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 (Paciente: SANDRA APARECIDA SILVA) (Convenio: SUS) (Medico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Cirurg.: 27/09/2023) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000011987) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARAGRAGO 1 ANEXO 1 DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.

RESERVADO AO FISCO **LANCADO**

Data: 28/09/23

Nome: Paula

334



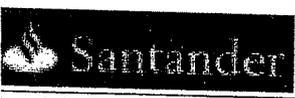
Recibo do Sacado

Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580		Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 28/10/2023
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 000019181	Nosso Número 0000000183580
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00
Demonstrativo:			(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

Nota Fiscal: 000019181 - 28/09/2023
 Convênio: SUS
 Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data Cirurgia: 27/09/2023
 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
 Paciente: SANDRA APARECIDA SILVA

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 18358.001016 7 95170000180000

Local de Pagamento						Vencimento 28/10/2023
Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580						Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 28/09/2023	Número do Documento 000019181	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/09/2023	Nosso Número 0000000183580	
Local do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$180,00 e Juros de R\$0,59 ao Dia.						(-) Desconto
Cobrar multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.						(+) Mora/ Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000						48.341.283/0001-61
Pagador / Avalista						Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339927378442000000618358001016795170000180000

BENEFICIARIO:
BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO
NOME FANTASIA:

BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E
CNPJ: 29.763.498/0001-26
BENEFICIARIO FINAL:
BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E
CNPJ: 29.763.498/0001-26

PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	102.307
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.800,00
VALOR COBRADO	1.800,00

NR.AUTENTICACAO	2.297.CCS.61C.8D0.C9D
-----------------	-----------------------

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.

OS PRODUTOS/SERVÇOS SANTES NA NOTA FISCAL INDICADA DO RECEBEDOR		VALOR DA NOTA R\$ 1.800,00	NF-e Nº 000.019.180 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	



Bis Medical Com. e Locação de Equip. Ltda
 Av. Sylvio Della Rovere, 377 - CEP: 15061-580
 Jardim Yolanda - São José do Rio Preto - SP
 administração@endocommedical.com.br
 Tel: (17) 3225-6436

DANFE
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

Nº 000.019.180
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0929 7634 9800 0126 5500 1000 0191 8010 0000 0012

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	PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231626032813 - 2023-09-28T08:43:27-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647934618110	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.
	CNPJ 29.763.498/0001-26

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 28/09/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/09/2023
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX 00000000	UF SP	HORA DE SAÍDA 08:44:12
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA	Número 001	Data Vcto. 28/10/2023	Valor 1.800,00
------------------	----------------------	---------------------------------	--------------------------

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 600,00	VALOR DO ICMS 108,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.800,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VAL. APROX. TRIB. 163,50
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.800,00

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
000010	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFÍLICO 0.035 x 150CM (Lote: BG00123007) (Val. Lote: 31/12/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648147) (003)	90183929	140	5102	UN	2,0000	150,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	UR-10-BEO6026 - CATETER URETERAL DÚPLO J 6Fr x 26CM (Lote: D229260) (Val. Lote: 31/08/2025) (Anvisa: 81280310002) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434777)	90219019	100	5102	UN	1,0000	300,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00	81,75
000013	UR-10-BEO6026 - CATETER URETERAL DÚPLO J 6Fr x 26CM (Lote: D229260) (Val. Lote: 31/08/2025) (Anvisa: 81280310002) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434777)	90219019	100	5102	UN	1,0000	300,0000	300,00	300,00	54,00	0,00	18,00	0,00	81,75
000559	UR-403595115 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 9,5/11.5Fr x 35CM (Lote: WM20220513DRQ-01) (Val. Lote: 20/05/2025) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434840) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	900,0000	900,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Paciente: MICHELE DA SILVA) (Convênio: SUS) (Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Cirurg.: 27/09/2023) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000011989) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVÊNIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVÊNIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARÁGRAGO 1 ANEXO 1 DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 28/09/23 Nome: <i>Carla</i>
--	---

237



Recibo do Sacado

Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 28/10/2023
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000019180	Nosso Número 0000000183563
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota Fiscal: 000019180 - 28/09/2023
 Convênio: SUS
 Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data Cirurgia: 27/09/2023
 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
 Paciente: MICHELE DA SILVA

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 18356.301012 3 95170000180000

Local de Pagamento						Vencimento 28/10/2023
Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvia Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580						Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 28/09/2023	Número do Documento 000019180	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 28/09/2023	Nosso Número 0000000183563	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.800,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$180,00 e Juros de R\$0,59 ao Dia.						(-) Desconto
Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.						(+) Mora/ Multa
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000						(+) Outros Acréscimos
Pagador / Avalista						(=) Valor Cobrado
						48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339927378442000000618356301012395170000180000
BENEFICIARIO:
BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO
NOME FANTASIA:
BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E
CNPJ: 29.763.498/0001-26
BENEFICIARIO FINAL:
BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO DE E
CNPJ: 29.763.498/0001-26
PAGADOR:
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	102.308
DATA DE VENCIMENTO	28/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	23/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.800,00
VALOR COBRADO	1.800,00

NR.AUTENTICACAO	7.8E6.0F5.431.948.EE9
-----------------	-----------------------

=====

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.

Rix - 17 99976-4614

até dia 26/10

105028-X

TERMO DE RESCISÃO DO CONTRATO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO EMPREGADOR

01 CNPJ/CEI 48.341.283/0001-61		02 Razão Social/Nome SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872				04 Bairro JARDIM PAULISTA
05 Município Guaira	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	09 CNPJ/CEI Tomador/Obra

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 16003944197		11 Nome ERICA APARECIDA PAULA SOUSA		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA 21, 1486				13 Bairro CECAP
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 37074 00279 SP	18 CPF 345.427.638-11
19 Data de Nascimento 04/06/1988	20 Nome da Mãe CONCEICAO APARECIDA PAULA			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant. 0,00	24 Data de Admissão 01/04/2021	25 Data do Aviso Prévio 16/10/2023	26 Data do Afastamento 16/10/2023	27 Cód. Afastamento SJ1
28 Pensão Alim. (%) TRCT 0,00	29 Pensão Alim. (%) FGTS 0,00	30 Categoria do Trabalhador 01 - Empregado		
31 Código Sindical 000.000.000.00258-7	32 CNPJ e Nome da Entidade Sindical Laboral 45.233.574/0001-48 - SIND ENFER E EMPR HOSP E ESTAB SER SAUDE			

DISCRIMINAÇÃO DAS VERBAS RESCISÓRIAS

Rubrica	Valor	Rubrica	Valor	Rubrica	Valor
50 Saldo de 02 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 113,70	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação	R\$ 0,00
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 17,60	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno Horas a %	R\$ 0,00
56.1 Horas Extras Horas a %	R\$ 0,00	57 Gorjetas	R\$ 0,00	58 Descanso Semanal Remunerado (DSR)	R\$ 0,00
59 Reflexo DSR sobre Salário Variável	R\$ 0,00	60 Multa Art. 477 § 8º/CLT	R\$ 0,00	62 Salário Família	R\$ 0,00
63 13º Salário Proporcional 7/12 avos	R\$ 1.148,84	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 07/12 avos	R\$ 1.148,88
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 01/04/22 a 31/03/23	R\$ 1.969,44	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 1.039,44	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário (Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00	TOTAL BRUTO	R\$ 5.437,90

DEDUÇÕES

Desconto	Valor	Desconto	Valor	Desconto	Valor
100 Pensão Alimentícia	R\$ 0,00	101 Adiantamento Salarial	R\$ 0,00	102 Adiantamento de 13º Salário	R\$ 0,00
103 Aviso-Prévio Indenizado 30 Dias	R\$ 1.969,44	112.1 Previdência Social	R\$ 9,84	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 86,16
114.1 IRRF	R\$ 0,00	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.065,44
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.372,46

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.09
0475800475 0012

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E0000000020231023184157371602870
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	3.372,46
TARIFA:	10,00
DATA:	23/10/2023 - 16:45:59

PAGO PARA: Erica Sousa
CPF: ***.427.638-**
CHAVE PIX: +5517999764614
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000010396338
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 23/10/2023 - 16:46:02

=====

DOCUMENTO: 102309
AUTENTICACAO SISBB: 4.390.20B.9AA.591.F7A

=====

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 MIRA RODRIGUES.

10/04/23



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Inscrição no C.N.P.J. Nº 48344014000159
Av. Gabriel Garcia Leal,676 - MARACA
GUAIRA - SP

Número da NFS-e
16274
Código de Verificação de Autenticidade
JKKLLMMM
Data e hora de Emissão da NFS-e
03/10/2023 às 14:34:05
Chave de Acesso
11394644334445557777888899999A

NOTA FISCAL ELETRÔNICA AVULSA

Informações

Exibibilidade 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
			03/10/2023
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS
2-Não	2-Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento

Para conferir a validade e a autenticidade desta Nota Fiscal Eletrônica, acesse o site www.nfe.gov.br ou consulte o número de acesso desta NFS-e Avulsa.

Prestador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	PIS/NIT	Nome/Razão Social
27249061879	264447724		FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE
Logradouro	CEP	Cidade	Bairro
Rua 26, 1364	14790000	GUAIRA - SP	SANTA HELENA
Complemento	Telefone	E-mail	

Tomador de Serviços

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48341283000161			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
Logradouro	CEP	Cidade	Bairro
RUA 24, 872	14790-000	- SP	JARDIM PAULISTA
Complemento	Telefone	E-mail	
	(17) 3332-7000	financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Intermediário

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Municipal	Nome/Razão Social

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
35	UN	PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAMES DA ORELHINHA NO MES DE SETEMBRO DE 2023	R\$ 35,00	R\$ 1.225,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISSQN

Item da LC 116/2003	Alíquota	Atividade do Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
99.99 ISS Estimado	3 %	999999.9999999			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 1.225,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.225,00	R\$ 36,75	02-Não
					Desconto
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

INSS	IRRF	SEST/SENAT	ISS	Expediente	PIS	COFINS	CSLL
R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

Valor Líquido da Nota Fiscal de Serviços: R\$ 1.225,00

Informações Complementares

RECEB(EMOS) DE	SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e NÚMERO	16274	CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO:	JKKLLMMM
FLAVIA AICO MURAISHI VALIZE				
DATA	CPF/RG		ASSINATURA	
____/____/____	_____		_____	

342



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.39
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231024180853491327855
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.225,00
TARIFA: 10,00
DATA: 24/10/2023 - 16:05:26

PAGO PARA: Flavia A M Valize
CPF: ***.490.618-**
CHAVE PIX: 27249061879
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000001504762
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/10/2023 - 16:05:27

=====

DOCUMENTO: 102401
AUTENTICACAO SISBB: 8.C7A.C9B.123.6BF.BF7

=====

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.

102028-X



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

2440

Código de Verificação de Autenticidade

4QM30S910

Data e Hora de Emissão da NFS-e

11/10/2023 às 07:49:10

Chave de Acesso

139660BCG9DYFCK7AY010CKGIIEMM29

Para certificação da autenticidade acesse
http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu
consultas e informe os

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 11/10/2023
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 49.684.707/0001-53	RG/Inscrição Estadual 5153923	Inscrição Municipal 011713029	Cadastro 000742349	Nome/Razão Social LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S.
Logradouro Rua 16, 548	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 01133312577	E-mail	

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento 48.341.283/0001-61	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ
Logradouro 24, 872	Complemento		Bairro PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000
		E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS	13.274,28	R\$ 13.274,29

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

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	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.274,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.274,29	R\$ 398,23	2 - Não
			Desconto Condicionado R\$ 0,00		

Retenções de Impostos

PIS (13.274,29 x 0,65%)	COFINS (13.274,29 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.274,29 x 1,50%)	CSLL (13.274,29 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 86,28	R\$ 398,23	R\$ 0,00	R\$ 199,11	R\$ 132,74	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.457,93			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.785,39 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$357,08		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO GIANANTE SANTANA S/S. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 2440 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 4QM30S910.

Data

CPF/IRG

Assinatura

399

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.39
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231024180928698190889
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 12.457,93
TARIFA: 10,00
DATA: 24/10/2023 - 16:06:06

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s
CNPJ: 49.684.707/0001-53
CHAVE PIX: 49684707000153
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000336963
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/10/2023 - 16:06:07

=====

DOCUMENTO: 102402
AUTENTICACAO SISBB: 6.2D9.71E.E9F.4DD.B9D

=====

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.

103028



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1311

Código de Verificação de Autenticidade
D8KMMGMTM5

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/10/2023 às 10:26:55

Chave de Acesso
1399307MSUV4YR00610OE0WSLMHWEQA

Para certificação da autenticidade acesse
<http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu consultas e informe os

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 19/10/2023
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Não Possui	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.880.352/0001-65	RG/Inscrição Estadual 76353029	Inscrição Municipal 000742951	Cadastro 000742951	Nome/Razão Social LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA
Logradouro Av. 23, 1116	Complemento		Bairro CENTRO	
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Telefone 0033314498	E-mail	

TOMADOR 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	Cod. IBGE	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
153,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 628,83
123,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 227,55
133,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 246,05
121,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 223,85
126,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 233,10
79,00	UN	PCR	2,83	R\$ 223,57
10,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 81,20
25,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 136,50
19,00	UN	BILIRRUBINAS TOTAIS E FRAÇÕES	2,01	R\$ 38,19
37,00	UN	URINA	3,70	R\$ 136,90
14,00	UN	HEMOCULTURA	55,00	R\$ 770,00
1,00	UN	CULTURA GERAIS	28,00	R\$ 28,00
1,00	UN	LAVADO	28,00	R\$ 28,00
23,00	UN	CULTURA DE URINA	10,60	R\$ 243,80
12,00	UN	SWAB	28,00	R\$ 336,00
14,00	UN	TGO	2,01	R\$ 28,14
14,00	UN	TGP	2,01	R\$ 28,14
2,00	UN	TSH	8,96	R\$ 17,92
1,00	UN	T4L	11,60	R\$ 11,60
2,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 99,00
2,00	UN	FIBRINOGENIO	22,00	R\$ 44,00
3,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R\$ 5,55
8,00	UN	VDRL	2,83	R\$ 22,64
4,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 8,04
4,00	UN	GAMA GT	3,51	R\$ 14,04
9,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R\$ 24,66
1,00	UN	PROTEINURIA	2,04	R\$ 2,04
3,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 5,55
1,00	UN	NS1	80,00	R\$ 80,00
1,00	UN	PACK	2,83	R\$ 2,83
1,00	UN	COOMBS DIRETO	2,73	R\$ 2,73
1,00	UN	TOXINA A+B P/ CLOSTRIDIUM DIFFICILE	160,00	R\$ 160,00
2,00	UN	SEMANA	4.500,00	R\$ 9.000,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
& (X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

Informações Fiscais		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigibilidade do ISS Exigível				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS	Competência			
				19/10/2023			
Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação	Tipo ISS				
2 - Não	2 - Não	Não Possui	03 - Sobre Faturamento				

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social			
06.880.352/0001-65		76353029	000742951	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA			
Logradouro	Complemento			Bairro			
Av. 23, 1116				CENTRO			
CEP	Cidade	Telefone		E-mail			
14790-000	GUAIRA-SP	0033314498					

TOMADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social				
48.341.283/0001-61			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				
Logradouro	Complemento			Bairro			
24, 872				PARQUE PARANOIA			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail			
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	01 733327000	financeiro@santacasadeguaira.com.br			

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	8640202		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado		
R\$ 13.138,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.138,42	R\$ 394,15	2 - Não	R\$ 0,00		

Retenções de Impostos						
PIS (13.138,42 x 0,65%)	COFINS (13.138,42 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.138,42 x 1,50%)	CSLL (13.138,42 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 85,40	R\$ 394,15	R\$ 0,00	R\$ 197,08	R\$ 131,38	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 12.330,41** Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.767,12 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$353,42

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **1311** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D8KMMGMTM5**.

Data	CPF/RG	Assinatura

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 X) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.39
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231024181003941787418
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 12.330,41
TARIFA: 10,00
DATA: 24/10/2023 - 16:06:19

PAGO PARA: Laboratorio de Analises Clinicas Mar
CNPJ: 6.880.352/0001-65
CHAVE PIX: 06880352000165
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000033647
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/10/2023 - 16:06:20

=====

DOCUMENTO: 102403
AUTENTICACAO SISBB: C.7FA.DEC.DDF.5C5.027

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.



Prefeitura de Ribeirão Preto

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

RPS: 3469 - Data: 14/09/2023

Número
3815

Data de emissão
14/09/2023 15:25

Código de verificação
E90E328E9



Prestador de Serviços

Razão Social: J C Laboratorio de Anatomia Patologica Eireli
CNPJ: 29.005.939/0001-20
Inscrição Municipal: 20107020
Rua Garibaldi, 1881 - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-382
adm@jcanatomia.com.br - (16) 3911-3219

Tomador dos Serviços

Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Rua 24, 872 - Jardim Paulista
Guaira - SP - 14790-000
financeiro@santacasadeguaira.com.br

Serviços

Código CNAE 8640201 Item LC 116/2003 04.02 Atividade do Município 40201 - Análises clínicas, patologia.

Descrição do Serviço

PRESTAÇÕES DE SERVIÇOS REFERENTE A AGOSTO/2023
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 268,98

Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP	Natureza da Operação Exigível
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00
CSLL R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R\$ 4.482,96	ISS Retido Não	Outras Retenções R\$ 0,00
	Total ISSQN (%) R\$ 89,66 (2,00%)	Valor Líquido da NFS-e R\$ 4.482,96

I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL"; e II - "NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI."

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
CM

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.29.39
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231024181057379210467
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.482,96
TARIFA: 10,00
DATA: 24/10/2023 - 16:06:31

PAGO PARA: Jc Laboratorio de Anatomia
CNPJ: 29.005.939/0001-20
CHAVE PIX: faturamento*jcanatomia.com.br
INSTITUICAO: 58160789 BCO SAFRA S.A.
AGENCIA: 0012 - CONTA: 000000000005845405
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/10/2023 - 16:06:33

=====

DOCUMENTO: 102404
AUTENTICACAO SISBB: 1.3E7.960.A7F.5D3.AC7

=====

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 MIRA RODRIGUES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11363

Código de Verificação
740152840

Data de Emissão
04/10/2023

PRESTADOR DO SERVIÇO



CPF/CNPJ: 13.119.682/0001-06
 Nome: Medcloud Tecnologia Medica S/A
 Endereço: Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro
 CEP: 84010-260
 Município: Ponta Grossa

Inscrição Municipal: 00081520

UF: PR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61
 Nome: Santa Casa De Misericordia De Guaira
 Endereço: R 24, 872
 CEP: 14790-000
 Município: Guaira

Inscrição Municipal:
 Inscrição Estadual:

Bairro: Jardim Paulista

UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Medcloud. 311 excedentes CT ...	R\$ 715,30
Medcloud. 767 excedentes RX...	R\$ 928,07
Medcloud. Worklist santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 457,00
Mensalidade. santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 1.718,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 3818.37

Código do Serviço:

0105 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customi

Valor Serviços R\$ 3818.37	Base de Cálculo R\$ 3818.37	Aliquota ISS 2.8000 %	Valor ISS retido R\$ 0.00	Valor do ISS R\$ 106.91
Desconto Incondicional R\$ 0.00	Desconto Condicional R\$ 0.00	Valor PIS (0.65 %) R\$ 0.00	Valor COFINS (3.00 %) R\$ 0.00	Valor INSS (0.00 %) R\$ 0.00
Valor IRRF (4.80 %) R\$ 0.00	Valor CSLL (1.00 %) R\$ 0.00	Outras Retenções R\$ 0.00	Valor deduções R\$ 0.00	Valor Líquido da NFS-e R\$ 3818.37

OUTRAS INFORMAÇÕES

Para consultar a autenticidade acesse: Site <https://pontagrossa.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal> CPF/CNPJ do Prestador: 13119682000106. NFS-e: 11363. Código de Autenticidade: 740152840. Data de Emissão: 04/10/2023.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 427,66 (11,20%) Fonte: IBPT

101028-λ



Medcloud

Recibo do Pagador

Beneficiário final:

Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2
sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260

NFSE 11363

Composição da cobrança

Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.718,00
Medcloud 767 excedentes RX	928,07
Medcloud 311 excedentes CT	715,30
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	457,00

Agência/Cod. Beneficiário

0001/0000515-5

Nosso número

001/00310773674-6

Vencimento

25/10/2023

(=) Valor do documento

3.901,04

Multa/Juros/Descontos

Pagador

Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)

N. Doc
11055

(=) Valor pago

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Superlógica | 481-2 | 48190.00003 00005.150313 07736.740148 1 95140000390104

Local para pagamento Pagável preferencialmente no banco Superlogica SCD					Agência/Cod. Beneficiário 0001/0000515-5	
Beneficiário final: Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260				Intermediado por: PJBANK Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71		Nosso número 001/00310773674-6
Data do documento 04/10/2023	Nº do Documento 11055	Especie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 25/10/2023	Vencimento 25/10/2023	
Uso do banco 0	Carteira 001	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do documento 3.901,04	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Não receber após vencimento. Caro cliente, para sua conveniência este boleto teve o vencimento original (20/10/2023) alterado com a inclusão dos acréscimos legais. (Multa 2,00% * R\$3.818,37= R\$76,37, Juros 0,033% a.d.= R\$1,26/dia * 5 (dias em atraso) = R\$6,30)					Multa/Juros/Descontos	
					(=) Valor	

Pagador Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)
R 24, 872 Jardim Paulista
14790-000 Guaira/SP

Código de baixa:

Sacador/Avalista: Medcloud Tecnologia Medica S/A 13119682000106



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

352



25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:39:35
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SUPERLÓGICA SOCIEDADE DE CRÉDI

48190000030000515031307736740148195140000390104

BENEFICIARIO:

PJBANK PAGAMENTOS S A

NOME FANTASIA:

PJBANK PAGAMENTOS S A

CNPJ: 18.191.228/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA SA

CNPJ: 13.119.682/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	102.501
DATA DE VENCIMENTO	20/10/2023
DATA DO PAGAMENTO	25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO	3.818,37
JUROS/MULTA	82,71
VALOR COBRADO	3.901,08

=====

NR.AUTENTICACAO 5.725.F27.946.D14.B4F

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.

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS - SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 25/10/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 634,77

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-c
 Nº 000000740
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MARQUES DRAGO LTDA ME

AV. 23. 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
 TEL: (17)3331-7644
 fernando.drago@hotmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000000740 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3523 1004 2782 0700 0183 5500 1000 0007 4016 0185 7508

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231815405005 25/10/2023 09:57:28

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO / Venda Dentro do Est Prod Isen

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 04.278.207/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO: 25/10/2023

ENDEREÇO: R 24 N 872, . BAIRRO / DISTRITO: CFNTRO CEP: 14790-000 DATA SAÍDA: ENTRADA: 25/10/2023

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE / FAX: 3332-7000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 09:54:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	50,98	634,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	634,77

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE CÓDIGO ANTI: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF:

ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
19892	ARROZ TRIVIAL 5K TIPO 2 Valor Aprox dos Tributos R\$: 11,08 Federais e 18,47 Estaduais.	10063021	0102	5102	UN	12,000	21,99	263,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
54318	VINAGRE FORTALEZA DE ALCOOL 750ML FCI: 41432129-7566-4148-AD73-37307F8BBFBC Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,20 Federais e 2,01 Estaduais.	22090000	0102	5102	UN	12,000	2,39	28,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
59066	TEMPERO SIAMAR CHIMICHIRRI 15G Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,05 Federais e 1,74 Estaduais.	21039029	0102	5102	UN	10,000	2,49	24,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63253	LEITE INT.HERCULES 1L Valor Aprox dos Tributos R\$: 12,07 Federais e 0,00 Estaduais.	04011010	0500	5405	UN	72,000	3,99	287,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56830	FUBA SIAMAR 500G Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,26 Federais e 2,10 Estaduais.	11022000	0102	5102	UN	7,000	4,29	30,03	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 & MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" e
 II - "NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E DE ISS".NF DE COMPRA FEITA PELA SANTA CASA DIA 25-10-23 FORMA DE PAGAMENTO: EM PIX Valor Aprox dos Tributos R\$: 26,66 Federais e 24,32 Estaduais. Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.

RESERVAÇÃO AO FISCO
LANÇADO
 Data: 25/10/2023
 Nome: Roxli

17695 - 25/10

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
25/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.39.35
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231025141116997171908
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 634,77
DATA: 25/10/2023 - 11:11:48

PAGO PARA: Marques e Drago
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: +5517999740808
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000142325066
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 25/10/2023 - 11:11:49

=====

DOCUMENTO: 102502
AUTENTICACAO SISBB: 3.891.D4D.57D.AC7.CCF

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.

Futura
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualler Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 145.138
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e
35230908231734000193550000001451381001667930
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
135231615481049 26/09/2023 19:59

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual 687.161.985.111
Inscrição Estadual do Subst. Tributário
CNPJ 08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61
Data da Emissão 26/09/2023
Endereço RUA 24 872
Bairro/Distrito JARDIM PAULISTA
Cep 14790-000
Data de Saída/Entrada 26/09/2023
Município GUAIRA
Fone/Fax (17)033327000
UF SP
Inscrição Estadual ISENT0
Hora de Saída

FATURA
Dupl.: 145.138/ 1 Valor: 929,33 Vencido. 24/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
904,00	151,89	0,00	0,00	929,33
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				929,33

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR
Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário **1**
Código ANTT
Placa do veículo
UF
CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM
Município SUMARE
UF SP
Inscrição Estadual 671495090114
Quantidade 2
Especie CAIXAS
Marca
Numeração
Peso Bruto 7,000
Peso Líquido 7,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Pód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7323	BAMIFILINA 300MG C/20 CMP "BAMIFIX" CHIESI Lote: 1172050 Val: 03/04/2025	30042099	000	5102	CX	5,00	30,800000	154,00	154,00	27,72		18,0	
573102	BAMIFILINA 600MG C/20 CMP "BAMIFIX" CHIESI Lote: 1170543 Val: 15/03/2025 Lote: 1170543 Val: 15/03/2025 Lote: 1173094 Val: 14/04/2025	30042099	000	5102	CX	10,00	49,830000	498,30	498,30	89,89		18,0	
54425	CARMELOSE SODICA 5MG/ML SOL.OFT 15ML "ECOFILM" CRISTALIA Lote: 22010404 Val: 31/01/2024	30049099	000	5102	FR	5,00	10,540000	52,70	52,70	9,49		18,0	
573087	CILOSTAZOL 100MG COMP CX C/30 "GENERIC" EMS Lote: 3Q5538 Val: 29/07/2025	30049099	000	5102	CX	2,00	14,670000	29,34	29,34	3,52		12,0	
565493	DEXAMETASONA 1MG/G 10G "GENERIC" HIPOLABOR/SANVAL Lote: 53523 Val: 31/07/2025	30049099	000	5102	TB	20,00	1,607900	32,16	32,16	3,86		12,0	
53391	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 10MG/ML 20ML GOTAS "GENERIC" HIPOLABOR Lote: 075123 Val: 30/04/2025	30049099	000	5102	FR	5,00	6,940000	34,70	34,70	4,16		12,0	

DECLARAÇÕES EM ATÉ 24hs

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 145.138

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35230908231734000193550000001451381001667930

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

135231615481049

26/09/2023 19:59

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

573687	METFORMINA 500MG CX C/200 CMP "GENERIC" PRATI DONADUZZI	30049049	000	5102	CX	1,00	30,740000	30,74	30,74	3,68	12,0	
Lote: 23G22J Val: 11/07/2025												
572299	OMEPRAZOL 20MG CAP GEL C/56 CP "OMOPREL" BELFAR	30049069	000	5102	CX	6,00	3,098800	18,58	18,58	3,34	18,0	
Lote: 063214 Val: 12/08/2025												
568443	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML CX C/200 SAMTEC	30049099	020	5102	CX	1,00	76,000000	76,00	50,67	6,08	12,0	
Lote: TSZ Val: 31/05/2025												
568121	SINAVASTATINA 40MG CX C/30 "GENERIC" EMS	30049059	000	5102	CX	1,00	2,811000	2,81	2,81	0,34	12,0	
Lote: 303628 Val: 14/08/2025												

Local de entrega: RUA 24

872 JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
(x) MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL
ck

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.:Ribeirão Preto	Reservado ao FISCO	<p>LANÇADO</p> <p>Data: 28/09/23</p> <p>Nome: Carla</p>
V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA	N/P.166.075		
COTAÇÃO 827955			



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA			Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 24/10/2023
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 145138/1	Nosso Número 109/00251006-5
Espécie R\$	Quantidade	Valor X	(=)Valor Documento R\$ 929,33	(-)Descontos/Abatimentos
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

34191.09008 25100.654521 24007.710007 4 95130000092933

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.						Vencimento 24/10/2023
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA						Agência/Código Cedente 4522/40077-1
Data Documento 26/09/2023	Número do Documento 145138/1		Espécie Doc. RC	Aceite N	Data Processamento 26/09/2023	Nosso Número 109/00251006-5
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x)Valor	(=)Valor Documento R\$ 929,33
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,28 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 18,59 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO						(-)Descontos/Abatimentos
						(-)Outras Deduções
						(+)Mora/Multa
						(+)Outros Acréscimos
						(=)Valor
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61 RUA 24 JARDIM PAULISTA - GUAIRA 14790-000 - SP						
Sacador/Avalista						



25/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:39:35
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082510065452124007710007495130000092933

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 102.503
DATA DE VENCIMENTO 24/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 25/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 929,33
JUROS/MULTA 0,28
VALOR COBRADO 929,61

NR.AUTENTICACAO 0.9BB.A49.E25.ACC.3A9

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.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

Recebemos de WINDMILL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e Nº 019479
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

Página: 1 de 1

 WINDMILL COMERCIO DE ALIMENTOS EIRELI ESTRADA KEISHI MATSUMOTO, 1500 JARDIM TOME EMBU - SP (11) 4241-7021 06805-135	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0- ENTRADA 1- SAIDA Nº 019479 SÉRIE - 1	
		CHAVE DE ACESSO 3523.1028.8336.6500.0103/5500-1000-0194-7914-4633.6891 Consulta de autenticidade no portal da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NAT. DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA AD. N.CONTRIBUENTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231819906565 25/10/2023 17:08:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 298347682114	INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 28.833.665/0001-03

DESTINATÁRIO RECEBENTE	NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 25/10/2023	
	ENDEREÇO R 24, 872			BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
	MUNICÍPIO GUAIRA			FONE / FAX (17) 3332 7000		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
				UF SP		HORA DA SAÍDA	

TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR	TÍTULO	VENCTO	VALOR
001	À vista	624,90						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 624,90	
VALOR FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA 624,90	

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS SA			FRETE POR CONTA 0-Conta/Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF 80.227.796/0014-73	
ENDEREÇO R. IAPO			MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 114202419114					
QUANTIDADE 15		ESPÉCIE Volumes		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 27,100		PESO LÍQUIDO 24,700		

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	EXTIPI	CSOSN	CFOP	UN	QTD	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC. ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	ICMS	IPI
00000817	BISC CREAM CRACKER GRAN CX180X8GR CAIXA COM 180 SACHES	19053100		0102	5.102	CX	5,000	41,66	208,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
00000906	BISC MARIA GRAN 180X9GR CAIXA COM 180 SACHES	19053100		0102	5.102	CX	10,000	41,66	416,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
() MUNICIPAL

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL, NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI. ***** ESTE DOCUMENTO NAO TRANSFERE CREDITO DE ICMS ***** O.C.: 007635 DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: 237 AGÊNCIA: 3348 C/C: 21557-0 / CNPJ: 28.833.665/0001-03 OU PIX 28.833.665/0001-03 (BRADESCO) EXPRESSO PRINCESA DOS CAMPOS COT 166743 KELLY Nº Pedido: 007011	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372616580066791
26/10/2023 17:08:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231026194441533849512
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 624,90
DATA: 26/10/2023 - 16:45:27

PAGO PARA: Windmill Comercio de Embalagens e Pr
CNPJ: 28.833.665/0001-03
CHAVE PIX: 28833665000103
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3084 - CONTA: 0000000000001445049
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/10/2023 - 16:45:29

=====

DOCUMENTO: 102601
AUTENTICACAO SISBB: 1.638.76B.B0B.405.9C3

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.

DATA E HORA	IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000015088 SÉRIE 0 - FOLHA 1/1
-------------	----------------------------	---

pH7^{id}

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N.º 000015088
SÉRIE 0 - FOLHA 1/1



NATUREZA DE OPERAÇÃO Venda para Entrega Futura	CHAVE DE ACESSO 3523 1059 9201 3200 0184 5500 0000 0150 8818 7496 5531
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635452162114	CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
INSCR EST DO SUBST TRIBUTARIO 59.920.132/0001-84	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231776145093
EMITENTE pH7 Com e Repres. de Prod. Para Diag Ltda	

DESTINATARIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Guaira		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 19/10/2023 13:48:01
ENDEREÇO Rua 24 n 872		BAIRRO/DISTRITO Jardim Paulista	CEP 14790000
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA/ENTRADA

FATURA
001/Venc: 19-10-2023 Valor: 390,61 |

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
0,00	0,00	0,00	0,00	390,61			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	390,61		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-Emitente 1-Destinatario	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		ENDEREÇO	0				
		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	NAO			0,000	0,000		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
003624V	ID-DiaceII A1,B (2x10ml)	38221300	041	5922	UN	1	121,87	121,87		0,00	0,00	0,00	0,00	0
004310V	ID-DiaCell I-II-III (3x10ml)	38221990	041	5922	UN	1	268,74	268,74		0,00	0,00	0,00	0,00	0
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & *MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>CH</i></p>														

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PRODUTO GELADEIRA Pis e Cofins tributado a alíquota zero, conforme Inciso III do artigo 1 do Decreto n 64262/08 e Solução Consulta RFB n 072013 e Portaria Conjunta CGECAF n 012023, Instrução Normativa n 21452023, Instrução Normativa n 4752004 e Instrução Normativa n 12342012 com as retencões Federais: PIS R\$ 2,54 COFINS R\$ 11,72 CSLL R\$ 3,91 IRRF R\$ 4,69 Pedido:15078	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.25
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

ID: E0000000020231026194607408401738
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 390,61
DATA: 26/10/2023 - 16:46:50

PAGO PARA: Ph 7 Comercio e Representacoes de Pr
CNPJ: 59.920.132/0001-84
CHAVE PIX: 59920132000184
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3131 - CONTA: 0000000000000253294
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/10/2023 - 16:46:51

=====

DOCUMENTO: 102602
AUTENTICACAO SISBB: 3.349.BEB.FCB.3CB.8E0

=====

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.



Papel, Plástico Itupeva LTDA
 Av. Francisco Carlos Merlos - 2162
 Jardim Guanabara
 Araraquara
 14808-010
 (16) 3503-1400
 www.papelplasticoecia.com.br

3636

DANFE

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 20512

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1013 2543 1400 0243 5500 1000 0205 1217 7679 3918

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Remessa Fat Entrega Futura

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 181513991112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA

CNPJ

13.254.314/0002-43

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231847208450 30/10/2023 07:29:01-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

30/10/2023

ENDEREÇO

RUA 24

Nº 872

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

30/10/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

CEP

14790-000

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

07:28:37

FATURA / DUPLICATA

QUATROCENTOS E TREZE REAIS E QUARENTA CENTAVOS

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
413,40	74,42	0,00	0,00	413,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				413,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ADRIANA DE CASSIA GIGANTE RODRIGUES

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

07.421.915/0001-10

ENDEREÇO

RUA PROFESSOR MARIO FRANCA CARRI 436

MUNICÍPIO

SAO CARLOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637275240119

QUANTIDADE

30

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

22,800

PESO LÍQUIDO

22,800

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALÍQUOTA
												ICMS IPI
23987	TAMPA P/ MARMITEX TOTALPLAST C/100	39239090	0 00	5117	FD1	15.0000	16,4100	246,15	246,15	44,31		18,00 0,00
23984	MARMITEX-ISOP 750ML R2 TOTALPLAST. FDO C/100	39231090	0 00	5117	FD1	15.0000	11,1500	167,25	167,25	30,11		18,00 0,00

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 & MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
 Data: 30/10/2023
 Nome: Roseli

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

FAVOR CONF A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA No. cotacao 842138 - NroCarga: 344485 - Representante: 744 - NroPedido: 2167898 - Forma Pagto: PAGTOANTECIPADO .Obs. Cliente: REDESPACHO POR: TRANSPORTADORA - FRETE POR CONTA DO DESTINATARIO - Valor Aprox. dos Tributos R\$ 11.39(2.76%) *****Acesse nosso catalogo - www.papelplasticoecia.com.br/catalogo/Catalogo.pdf*****

RESERVADO AO FISCO

30/10/23
 Marcela B. S. Homoneto
 Marcela de Brito
 Nutricionista
 CRN-3 50824

30/10 - 17705

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04096.942737 11486.030007 3 95150000041340		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 26/10/2023
Beneficiário PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA CNPJ/CPF: 13.254.314/0001-62 AV FRANCISCO NAKASATO, 1355, ANEXO 1, 13295000 - S ROQUE D CHAVE - ITUPEVA - SP					Agência/Código Beneficiário 2731/14860-3
Data do documento 25/10/2023	Núm. do documento 0002035401	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 25/10/2023	Nosso Número 157 / 00040969 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 413,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 7,80% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: STA CASA DE MISERICORDIA DE GU RUA 24 NUMERO 872, 14790000 - JD PAULISTA - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7	34191.57007 04096.942737 11486.030007 3 95150000041340		
Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 26/10/2023
Beneficiário PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA CNPJ/CPF: 13.254.314/0001-62 AV FRANCISCO NAKASATO, 1355, ANEXO 1, 13295000 - S ROQUE D CHAVE - ITUPEVA - SP					Agência/Código Beneficiário 2731/14860-3
Data do documento 25/10/2023	Núm. do documento 0002035401	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 25/10/2023	Nosso Número 157 / 00040969 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 413,40
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 7,80% AO MÊS					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador: STA CASA DE MISERICORDIA DE GU RUA 24 NUMERO 872, 14790000 - JD PAULISTA - GUAIRA - SP			CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61		
Beneficiário final:			CNPJ/CPF:		

Ficha de Compensação

Autenticação mecânica



Em caso de dúvidas, de posse do comprovante, contate seu gerente ou a Central no 40901685 (capitais e regiões metropolitanas) ou 0800 7701685 (demais localidades). Reclamações, informações e cancelamentos: SAC 0800 728 0728, 24 horas por dia ou Fale Conosco: www.itaú.com.br/ibba. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409694273711486030007395150000041340

BENEFICIARIO:

PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA

NOME FANTASIA:

PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA

CNPJ: 13.254.314/0001-62

BENEFICIARIO FINAL:

PAPEL. PLASTICO ITUPEVA LTDA

CNPJ: 13.254.314/0001-62

PAGADOR:

STA CASA DE MISERICORDIA DE GU

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 102.603
DATA DE VENCIMENTO 26/10/2023
DATA DO PAGAMENTO 26/10/2023
VALOR DO DOCUMENTO 413,40
VALOR COBRADO 413,40
=====

NR.AUTENTICACAO 3.17C.26A.B3C.869.54B
=====

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.

RECEBEMOS DE BIOCORE SCIENTIFIC COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.150,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e
N° 3
Série 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BIOCORE SCIENTIFIC COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALA
DONA RENATA, 5705 - SLJ 01
CENTRO - 13600-001
Araras - SP Fone: (19) 97115-0272

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 3
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1051 4632 2900 0101 5500 1000 0000 0310 0283 8568

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCTO SIMPLES FATURAMENTO DECORRENTE VENDA ENTREGA FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231824414941 - 26/10/2023 09:22:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

182.308.830.113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

51.463.229/0001-01

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/10/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/10/2023

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

09:22:48

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 26/10/2023
Valor R\$ 1.150,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,00
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	0,00	1.150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01002005	NEURODYN II IBRAMED - APARELHO DE TENS, FES E CORRENTE RUSSA 04 CANAIS	90189099	0102	5922	UN	1	1.150,00	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>Pico CNPJ</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br
Inf. Contribuinte: LANÇAMENTO DE ENTREGA FUTURA
I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI.
Produto destinado a Consumidor Final.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.25
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231026195004319723051
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.150,00
DATA: 26/10/2023 - 16:50:26

PAGO PARA: Biocore Scientific
CNPJ: 51.463.229/0001-01
CHAVE PIX: 51463229000101
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6507 - CONTA: 0000000000000176060
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/10/2023 - 16:50:26

=====

DOCUMENTO: 102604
AUTENTICACAO SISBB: 8.C49.0C7.21E.D40.4A0

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 MIRA RODRIGUES.

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTA GROSSA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
11046
Código de Verificação
516562443
Data de Emissão
04/09/2023

PRESTADOR DO SERVIÇO



CPF/CNPJ: 13.119.682/0001-06 Inscrição Municipal: 00081520
Nome: Medcloud Tecnologia Medica S/A
Endereço: Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro
CEP: 84010-260
Município: Ponta Grossa UF: PR

TOMADOR DO SERVIÇO

CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61 Inscrição Municipal:
Nome: Santa Casa De Misericordia De Guaira Inscrição Estadual:
Endereço: R 24, 872
CEP: 14790-000 Bairro: Jardim Paulista
Município: Guaíra UF: SP

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Medcloud. 1060 excedentes RX...	R\$ 1.282,60
Medcloud. 336 excedentes CT...	R\$ 772,80
Medcloud. Worklist santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 457,00
Mensalidade. santa_casa_misericordia_guaira...	R\$ 1.718,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVENIO N° 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

CONFERE COM ORIGINAL

VALOR TOTAL DO SERVIÇO R\$ 4230.40

Código do Serviço:

0105 - Desenvolvimento e licenciamento de programas de computador não-customi

Valor Serviços R\$ 4230.40	Base de Cálculo R\$ 4230.40	Alíquota ISS 2.8000 %	Valor ISS retido R\$ 0.00	Valor do ISS R\$ 118.45
Desconto Incondicional R\$ 0.00	Desconto Condicional R\$ 0.00	Valor PIS (0.65 %) R\$ 0.00	Valor COFINS (3.00 %) R\$ 0.00	Valor INSS (0.00 %) R\$ 0.00
Valor IRRF (4.80 %) R\$ 0.00	Valor CSLL (1.00 %) R\$ 0.00	Outras Retenções R\$ 0.00	Valor deduções R\$ 0.00	Valor Líquido da NFS-e R\$ 4230.40

OUTRAS INFORMAÇÕES

Para consultar a autenticidade acesse: Site <https://pontagrossa.iss.elotech.com.br/autenticar-documento-fiscal> CPF/CNPJ do Prestador: 13119682000106
NFS-e: 11046. Código de Autenticidade: 516562443. Data de Emissão: 04/09/2023.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 473,80 (11,20%) Fonte: IBPT

10108-X

	Medcloud	Recibo do Pagador
	Beneficiário final: Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260	NFSE 11046
Composição da cobrança		
Mensalidade santa_casa_misericordia_guaira	1.718,00	
Medcloud 1060 excedentes RX	1.282,60	
Medcloud 336 excedentes CT	772,80	
Medcloud Worklist santa_casa_misericordia_guaira	457,00	
4.372,41		
Pagador Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)		N. Doc 10741
		(=) Valor pago

Destaque Aqui

Autenticação mecânica no verso

Superlógica | 481-2 | 48190.00003 00005.150305 41513.510143 2 95200000437241

Local para pagamento Pagável preferencialmente no banco Superlogica SCD					Agência/Cod. Beneficiário 0001/0000515-5
Beneficiário final: Medcloud Tecnologia Medica S/A (13.119.682/0001-06) Rua Francisco Ribas, 33 andar 2 sala 9 - Centro Ponta Grossa/PR 84010-260			Intermediado por:  PJBank Pagamentos SA CNPJ: 18.191.228/0001-71		Nosso número 001/00304151351-1
Data do documento 04/09/2023	Nº do Documento 10741	Especie Doc. DM	Aceite N	Data processamento 31/10/2023	Vencimento 31/10/2023
Uso do banco 0	Carteira 001	Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do documento 4.372,41
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) Não receber após vencimento. Caro cliente, para sua conveniencia este boleto teve o vencimento original (20/09/2023) alterado com a inclusão dos acréscimos legais. (Multa 2,00% * R\$4.230,40= R\$84,61, Juros 0,033% a.d.= R\$1,40/dia * 41 (dias em atraso) = R\$57,40)					Multa/Juros/Descontos
					(=) Valor

Pagador Santa Casa De Misericordia De Guaira (48.341.283/0001-61)
 R 24, 872 Jardim Paulista
 14790-000 Guaira/SP

Código de baixa:

Sacador/Avalista: Medcloud Tecnologia Medica S/A 13119682000106



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

370



01/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:31:16
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

SUPERLÓGICA SOCIEDADE DE CRÉDI

=====

48190000030000515030541513510143295200000437241

BENEFICIARIO:

PJBANK PAGAMENTOS S A

NOME FANTASIA:

PJBANK PAGAMENTOS S A

CNPJ: 18.191.228/0001-71

BENEFICIARIO FINAL:

MEDCLOUD TECNOLOGIA MEDICA SA

CNPJ: 13.119.682/0001-06

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 103.101

DATA DE VENCIMENTO 20/09/2023

DATA DO PAGAMENTO 31/10/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.230,40

JUROS/MULTA 142,41

VALOR COBRADO 4.372,81

NR.AUTENTICACAO F.547.C0D.2A1.151.F0A

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.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.



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 20:47:30 do dia 15/11/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 13/05/2024.

Código de controle da certidão: **9EB2.C397.5A9E.360E**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

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

872

Complemento

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, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.

ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados

Emitida às 10:07:15 do dia 13/11/2023

Válida até 13/12/2023

Código de Controle da Certidão/Número 80973847A044A07D

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

343



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 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 23100772754-15
Data e hora da emissão 23/10/2023 12:56:48
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.

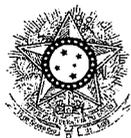
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 25/11/2023 a 24/12/2023

Certificação Número: 2023112500412033004346

Informação obtida em 30/11/2023 10:40:07

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 n°: 58637993/2023

Expedição: 23/10/2023, às 12:58:07

Validade: 20/04/2024 - 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 n° **48.341.283/0001-61**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

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, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO - MTE
 GFIP - SEFIP 8.40 (23/08/2022) TABELAS 44.0 (25/01/2022)

MINISTÉRIO DA FAZENDA - MF

DATA: 28/11/2023
 HORA: 09:45:13
 PÁG: 0001/0025

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

858000000070 222101792313 128681053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS:2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES:1 RAT: 3,0
 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO:1,50
 INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	INSCRIÇÃO	FAP	RAT AJUSTADO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	09/2023	115	2305	639		1	3,0	48.341.283/0001-61	0,50	1,50

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
FABIANA GUERATO COELHO	4.060,04	0,01	128.73593.26-3	0,01	14/01/2022	01	01	07/09/2023	J	324,80	03222	1,14
VANESSA DOMINGUES DE MIRANDA	4.060,04	0,01	165.80485.86-9	0,01	17/01/2022	01	05	04/09/2023	J	324,80	03222	1,14

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

858000000070 222101792313 128681053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0
 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	COD MOVIMENTAÇÃO		CBO
										DEPÓSITO	JAM	
ALEX DA SILVA MOREIRA	2.030,02	0,01	127.61293.18-7	07/08/2023	01	07/08/2023	01		20/09/2023	I3	03222	03222
BIANCA CRISTINA ALVES PRATA	4.060,04	0,01	161.01698.54-9	21/06/2023	01	21/06/2023	01		20/09/2023	I1	03222	03222
						404,58					0,00	0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR

14.210,14 0,04 0,04 973,68 649,60 2,28

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA

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

858000000070 222101792313 128681053840 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA N° DE CONTROLE: 0o05yhJzc0000-7 N° ARQUIVO: BZAYJogwGpR0000-9
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
TOMADOR/OBRA: INSCRIÇÃO: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50

LOGRADOURO: RUA 24 872 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	4	8.120,08	0,02	14.210,14	0,04
TOTAIS:	4	8.120,08	0,02	14.210,14	0,04

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

SIMPLES: 1 RAT: 3,0

FPAS: 639 OUTRAS ENT:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	MOVIMENTAÇÃO	CBO
			BASE CÁL	PREV SOC						DEPÓSITO	JAM
			PREV SOCIAL								
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	0,00	0,00	119.58255.91-7	0,00	04/02/2022	01			05/07/2023	P1	03222
1.924,07			0,00		154,98				0,00		0,00
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO			119.58255.91-7		04/02/2022	01			03/09/2023	Z5	03222
VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO	0,00	0,00	124.26607.83-3	0,00	07/04/2021	01			22/03/2023	P1	0,00
0,00			0,00		0,00				0,00		0,00
ELAINE CRISTINA GERMANA	0,00	0,00	125.02205.05-2	0,00	24/09/2007	01			28/07/2016	P1	0,00
0,00			0,00		0,00				0,00		0,00
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	0,00	0,00	128.32579.16-9	0,00	06/11/2017	01	05		12/07/2023	Q1	0,00
3.454,00			0,00		317,53				0,00		02516
REGINALDO ANTONIO DA SILVA	0,00	0,00	128.91229.77-2	0,00	26/08/2022	01			17/07/2023	P1	0,00
0,00			0,00		0,00				0,00		0,00
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA	0,00	0,00	160.03944.19-7	0,00	01/04/2021	01			16/07/2023	P1	0,00
0,00			0,00		0,00				0,00		0,00
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	0,00	0,00	161.83114.26-0	0,00	03/01/2013	01	05		12/07/2023	Q1	0,00
1.969,44			0,00		157,44				0,00		03222
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	0,00	0,00	200.59627.38-1	0,00	01/06/2017	01	05		04/06/2023	Q1	0,00
1.969,44			0,00		157,44				0,00		03222
JOSE ROBERTO RIQUIEL NETO	0,00	0,00	201.10522.18-9	0,00	17/01/2022	01			31/05/2023	P1	0,00
0,00			0,00		0,00				0,00		0,00
TAISA DOS SANTOS GONCALVES	0,00	0,00	201.10534.17-9	0,00	20/03/2019	01			15/09/2023	J	05132
833,25			1.249,88		156,79				0,00		0,00
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	0,00	0,00	204.48393.46-2	0,00	07/12/2015	01	05		27/06/2023	Q1	0,00
1.969,44			0,00		157,44				0,00		03222
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO	0,00	0,00	204.58446.08-9	0,00	01/09/2021	01			14/06/2023	P1	0,00
0,00			0,00		0,00				0,00		0,00
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	0,00	0,00	267.03064.46-4	0,00	12/01/2023	01	05		19/06/2023	Q1	0,00
1.481,04			0,00		113,49				0,00		05211
LEONARDO EVANGELISTA VICTOR	0,00	0,00	267.82564.16-3	0,00	14/01/2022	01			08/09/2023	J	0,00
459,44			1.148,69		120,60				0,00		05174
											0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE: 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
INSCRIÇÃO:

NOVE TRABALHADOR	REM 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	CBO
ISABELA GARCIA FALEIROS	641,58	1.604,01	201.10522.06-5	1.604,01			21/09/2022 01	06/09/2023 11	02237
							174,29	0,00	0,00

RELACIONAMENTO DE TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0
 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

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	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
ADRIANA APARECIDA DA SILVA		0,00	212.04578.26-7			02/12/2019	01			0,00	03222
1.969,44			0,00			159,06				0,00	0,00
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE		0,00	209.74816.87-0			01/02/2023	01			0,00	03222
1.969,44			0,00			159,06				0,00	0,00
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA		0,00	127.63153.15-3			11/01/2010	01			0,00	05211
1.663,84			0,00			131,56				0,00	0,00
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE		0,00	127.80682.15-0			01/09/2014	01			0,00	03222
2.382,03			0,00			196,20				0,00	0,00
ADRIELE MENDES FERREIRA		0,00	161.69782.61-8			21/06/2023	01			0,00	03222
1.969,44			0,00			159,06				0,00	0,00
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES		0,00	204.01491.05-0			06/04/2021	01			0,00	02236
3.990,23			0,00			394,80				0,00	0,00
ALANA GARCIA LEAL LELIS		0,00	209.74819.85-3			13/05/2013	01			0,00	02235
3.998,45			0,00			395,95				0,00	0,00
ALANITA DA SILVA		0,00	161.47268.12-1			21/02/2020	01			0,00	04221
1.489,21			0,00			115,84				0,00	0,00
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO		0,00	128.04529.89-6			05/06/2023	01			0,00	05142
1.930,50			0,00			155,56				0,00	0,00
ALIER CARLOS DE FREITAS		0,00	126.87088.16-3			06/06/2005	01			0,00	03241
7.153,25			0,00			828,38				0,00	0,00
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA		0,00	207.30449.21-6			18/08/2023	01			0,00	03222
2.423,99			0,00			199,97				0,00	0,00
ALINE DE MELO		0,00	127.07472.16-8			20/03/2002	01			0,00	02235
4.485,56			0,00			464,15				0,00	0,00
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS		0,00	161.01194.73-7			24/09/2021	01			0,00	05142
2.045,69			0,00			165,93				0,00	0,00
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA		0,00	161.01193.30-7			09/12/2019	01			0,00	03222
2.625,92			0,00			224,10				0,00	0,00
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA		0,00	127.58958.16-5			21/01/2002	01			0,00	02235
4.703,50			0,00			494,66				0,00	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
INSCRIÇÃO:

FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0

NO ME 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	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.666,50	0,00	204.01494.89-0			21/09/2020	01			0,00	05132
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	1.833,63	0,00	138.05761.53-7			03/01/2022	01			0,00	04131
ANA LUCIA TOMAZ	1.666,50	0,00	124.38254.98-1			10/10/2005	01			0,00	05163
ANA PAULA BEMFICA	1.930,50	0,00	126.23011.18-6			07/04/2021	01			0,00	05142
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	2.242,19	0,00	161.01496.22-9			01/07/2021	01			0,00	03222
ANA PAULA DE SOUZA	2.402,55	0,00	210.02685.07-0			01/11/2016	01			0,00	03222
ANDREA APARECIDA BORGES	2.333,07	0,00	161.01259.76-6			23/04/2012	01			0,00	03222
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.558,00	0,00	104.21610.75-9			02/05/2019	01			0,00	03516
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	1.481,04	0,00	128.78509.16-3			18/02/2015	01			0,00	04221
ARIANE MENDES DO CARMO	1.969,44	0,00	204.85806.48-1			21/06/2023	01			0,00	03222
BARBARA KOL DE LIMA	4.831,59	0,00	204.01497.00-8			04/10/2022	01			0,00	02236
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	9.768,00	0,00	200.88483.03-1			01/04/2008	01			0,00	02521
BIANCA DAMASCENO SANTANA	1.481,04	0,00	268.91951.33-8			20/07/2021	01			0,00	05211
BRENER RODRIGUES DA SILVA	2.272,48	0,00	126.96650.15-4			04/02/2022	01			0,00	03222
BRUNA GABRIEL	1.974,72	0,00	212.02732.40-4			19/06/2013	01			0,00	04221
						159,54				0,00	0,00

RELACIONAMENTO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0

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	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	
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	5.370,23	0,00	128.74160.86-7	0,00	24/03/2020	01			0,00	02235	
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	4.719,53	0,00	201.10522.34-0	0,00	06/03/2020	01			0,00	02235	
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	1.833,63	0,00	238.64996.27-5	0,00	01/12/2022	01			0,00	04110	
CAMILA SILVERIO ANTONIO	1.969,44	0,00	142.72676.06-3	0,00	04/02/2022	01			0,00	03222	
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	3.401,39	0,00	127.67771.16-1	0,00	01/02/2023	01			0,00	02234	
CAROLINE CRISTINA MALTA	2.948,39	0,00	203.74468.40-5	0,00	16/07/2020	01			0,00	03222	
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	2.120,95	0,00	129.65243.15-3	0,00	14/12/2022	01			0,00	03222	
CATELI DE OLIVEIRA SILVA	1.727,95	0,00	204.89241.47-0	0,00	08/07/2021	01			0,00	05211	
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.727,95	0,00	165.30130.71-4	0,00	21/02/2020	01			0,00	05211	
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	3.030,52	0,00	126.40379.15-3	0,00	03/08/1998	01			0,00	01422	
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.870,23	0,00	127.09223.24-6	0,00	03/08/2022	01			0,00	02235	
DAIANA APARECIDA DA SILVA	2.281,90	0,00	161.47285.88-3	0,00	18/08/2020	01			0,00	03222	
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	2.151,84	0,00	160.02073.60-5	0,00	03/08/2023	01			0,00	03222	
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	1.533,66	0,00	190.29219.03-6	0,00	04/08/2020	01			0,00	04221	
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	2.333,07	0,00	203.53912.64-0	0,00	23/03/2021	01			0,00	03222	
									0,00	0,00	

RELACIONAMENTO DE TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61										
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305	FAP: 0,50	RAT AJUSTADO: 1,50									
TOMADOR/OBRA:	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 3,0	INSCRIÇÃO:						
NOME TRABALHADOR	RENT 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13º SAL			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	0,00	0,00	167.57077.56-7	0,00	24/11/2022	01				0,00	05142
1.930,50				0,00							0,00
DANIELI DE CAMPOS RUFINO	0,00	0,00	201.10528.53-5	0,00	01/08/2019	01				0,00	03222
2.196,72				0,00							0,00
DANUBIA MARQUES DA SILVA	0,00	0,00	127.67551.18-8	0,00	04/01/2016	01				0,00	05142
2.229,62				0,00							0,00
DARA GARCIA VILELA	0,00	0,00	200.59533.33-6	0,00	08/09/2023	01				0,00	03222
1.598,98				0,00							0,00
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	0,00	0,00	127.55927.18-8	0,00	04/01/2023	01				0,00	03222
1.999,73				0,00							0,00
DINAMAR TUISSI	0,00	0,00	121.42272.31-4	0,00	02/03/2001	01				0,00	04131
2.665,02				0,00							0,00
EDER GIROLAMO	0,00	0,00	127.36841.18-4	0,00	23/03/2021	01				0,00	03222
2.363,40				0,00							0,00
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	0,00	0,00	212.13954.99-3	0,00	18/08/2014	01				0,00	05142
1.930,50				0,00							0,00
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	0,00	0,00	212.10563.75-6	0,00	11/10/2021	01				0,00	05132
1.666,50				0,00							0,00
EDMARA CANDIDA TAVARES	0,00	0,00	126.32522.15-5	0,00	01/09/2015	01				0,00	02235
4.763,86				0,00							0,00
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	0,00	0,00	160.02296.29-9	0,00	01/06/2022	01				0,00	03222
1.969,44				0,00							0,00
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	0,00	0,00	161.47296.09-5	0,00	01/09/2021	01				0,00	05142
1.938,24				0,00							0,00
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	0,00	0,00	128.00781.14-0	0,00	13/02/2006	01				0,00	03222
2.423,99				0,00							0,00
ELAINE CRISTINA MENDES	0,00	0,00	124.72317.49-4	0,00	05/06/2023	01				0,00	05142
1.930,50				0,00							0,00
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	0,00	0,00	129.44357.17-6	0,00	05/02/2010	01				0,00	05163
1.666,50				0,00							0,00

RELACIONAMENTO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

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	DEPÓSITO	CBO
ELIANE CRISTINA MAZZARON	2.393,70	0,00	210.19818.53-2	0,00	01/07/2020	01			0,00	0,00	03222
ELIDA MAURA DA SILVA	1.969,44	0,00	212.38169.10-6	0,00	18/08/2023	01			0,00	0,00	03222
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	4.159,80	0,00	201.10522.80-4	0,00	05/08/2019	01			0,00	0,00	01427
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	2.363,40	0,00	267.47236.20-1	0,00	01/07/2020	01			0,00	0,00	03222
ELVIS MARTINS PEREZ	2.151,78	0,00	126.74686.15-6	0,00	25/03/2020	01			0,00	0,00	05174
ERICA APARECIDA GONCALVES	1.969,44	0,00	129.08497.14-1	0,00	14/01/2022	01			0,00	0,00	03222
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.666,50	0,00	201.49847.23-2	0,00	08/03/2019	01			0,00	0,00	05132
ERLANE GUERATO COELHO	2.144,94	0,00	128.00067.14-6	0,00	01/02/2023	01			0,00	0,00	03222
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	2.110,90	0,00	122.81562.43-5	0,00	08/03/2010	01			0,00	0,00	05132
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	3.870,23	0,00	204.01494.83-1	0,00	14/01/2022	01			0,00	0,00	02235
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	7.107,99	0,00	128.88483.17-5	0,00	07/06/2021	01			0,00	0,00	03241
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	2.363,40	0,00	127.22641.14-5	0,00	03/10/2011	01			0,00	0,00	03222
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	1.501,38	0,00	134.47763.61-1	0,00	03/04/2023	01			0,00	0,00	05211
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	2.124,74	0,00	212.06646.90-1	0,00	13/01/2016	01			0,00	0,00	05142
FATIMA GALANTI SILVA	1.481,04	0,00	203.74467.15-8	0,00	20/07/2021	01			0,00	0,00	05211
											0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
JOAO JOSE DE OLIVEIRA 4.575,28	0,00	122.79565.80-5	0,00	17/02/2020	01		0,00	02235	
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA 2.393,70	0,00	126.71707.15-2	0,00	21/06/2023	01		0,00	03222	
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO 2.725,88	0,00	157.06721.04-5	0,00	13/01/2022	01		0,00	03222	
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA 3.934,31	0,00	142.13995.22-0	0,00	14/06/2019	01		0,00	02236	
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA 1.481,04	0,00	201.04956.63-6	0,00	24/02/2020	01		0,00	04221	
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO 2.625,92	0,00	127.77651.49-5	0,00	21/02/2020	01		0,00	03222	
JULIANA GARCIA CIRILO 2.151,27	0,00	127.32789.16-1	0,00	19/04/2021	01		0,00	03222	
KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA 1.481,04	0,00	164.63510.19-0	0,00	05/04/2021	01		0,00	04221	
KENIA DE LIMA SILVA 5.826,80	0,00	127.85968.16-8	0,00	27/01/2020	01		0,00	02235	
KEROLAIN APARECIDA ALVES 1.969,44	0,00	236.33932.98-0	0,00	07/04/2021	01		0,00	03222	
LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO 5.390,00	0,00	164.52285.47-6	0,00	01/12/2020	01		0,00	02522	
LAIS MARQUES CAETANO 2.393,70	0,00	164.03677.88-9	0,00	02/05/2019	01		0,00	03222	
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS 4.703,50	0,00	204.89241.29-2	0,00	01/04/2014	01		0,00	02235	
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO 3.870,23	0,00	128.04132.14-7	0,00	22/05/2013	01		0,00	02235	
LARISSA GEISE AVELINO ALVES 1.930,50	0,00	164.52802.33-0	0,00	01/08/2022	01		0,00	05142	

RELATÓRIO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO JAM
LARYSSA SILVA PEREIRA				268.69797.69-0		04/02/2022	01			02235
4.062,53	0,00	0,00	0,00	0,00		404,93			0,00	0,00
LAUREANE BARBOSA DE MATOS				204.89239.58-1		21/06/2023	01			02235
4.891,33	0,00	0,00	0,00	0,00		520,96			0,00	0,00
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO				127.33222.17-3		11/05/2021	01			03241
6.502,87	0,00	0,00	0,00	0,00		746,57			0,00	0,00
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA				127.52687.17-8		01/02/2022	01			02235
4.703,50	0,00	0,00	0,00	0,00		494,66			0,00	0,00
LETICIA CRISTINA LIMA VIEIRA				207.16756.19-0		21/01/2022	01			03222
1.969,44	0,00	0,00	0,00	0,00		159,06			0,00	0,00
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA				203.87416.02-6		19/08/2020	01			03222
1.969,44	0,00	0,00	0,00	0,00		159,06			0,00	0,00
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA				129.88713.18-0		20/07/2021	01			05211
1.481,04	0,00	0,00	0,00	0,00		115,11			0,00	0,00
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO				164.63586.06-5		08/09/2023	01			03222
1.509,95	0,00	0,00	0,00	0,00		117,71			0,00	0,00
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA				207.36318.52-0		12/02/2020	01			05132
1.666,50	0,00	0,00	0,00	0,00		131,80			0,00	0,00
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO				126.57983.17-2		27/01/2020	01			02235
4.610,59	0,00	0,00	0,00	0,00		481,65			0,00	0,00
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES				128.85062.14-4		23/04/2021	01			04221
2.227,63	0,00	0,00	0,00	0,00		182,30			0,00	0,00
LIVIA MARQUES DOS SANTOS				210.04186.66-7		06/11/2017	01			05152
2.447,56	0,00	0,00	0,00	0,00		202,70			0,00	0,00
LUCAS LEITE DOS SANTOS				210.28388.41-3		03/07/2023	01			04110
1.481,04	0,00	0,00	0,00	0,00		115,11			0,00	0,00
LUCIANA APARECIDA DA SILVA				127.23140.17-4		01/12/2014	01			03222
2.625,92	0,00	0,00	0,00	0,00		224,10			0,00	0,00
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA				206.02039.08-2		20/03/2015	01			04110
1.833,63	0,00	0,00	0,00	0,00		146,84			0,00	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO JAM
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	0,00	0,00	123.62760.59-8	0,00	0,00	01/04/2003	01				0,00	05163
2.330,90						191,60					0,00	0,00
LUCIENE FELICIANO	0,00	0,00	163.53442.82-4	0,00	0,00	21/08/2023	01				0,00	05163
1.666,50						131,80					0,00	0,00
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	0,00	0,00	270.79901.73-7	0,00	0,00	21/06/2023	01				0,00	05174
1.624,89						128,06					0,00	0,00
MARA FERREIRA CUSTODIO	0,00	0,00	164.04126.09-6	0,00	0,00	21/06/2023	01				0,00	03222
1.969,44						159,06					0,00	0,00
MARAISSA APARECIDA DOS SANTOS	0,00	0,00	125.81886.94-5	0,00	0,00	27/01/2023	01				0,00	03222
1.969,44						159,06					0,00	0,00
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	0,00	0,00	119.98505.72-8	0,00	0,00	04/08/2023	01				0,00	02237
3.502,42						329,28					0,00	0,00
MARCELA OSORIO DE OLIVEIRA	0,00	0,00	127.75572.14-8	0,00	0,00	07/06/2023	01				0,00	04221
1.942,00						156,60					0,00	0,00
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	0,00	0,00	124.72466.55-4	0,00	0,00	23/06/2021	01				0,00	05142
1.930,50						155,56					0,00	0,00
MARCIA CRISTINA PEREIRA	0,00	0,00	163.56097.82-6	0,00	0,00	01/08/2023	01				0,00	03222
2.013,95						163,07					0,00	0,00
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	0,00	0,00	204.01496.09-5	0,00	0,00	24/10/2022	01				0,00	05132
1.666,50						131,80					0,00	0,00
MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	0,00	0,00	134.39895.36-9	0,00	0,00	12/07/2023	01				0,00	05163
1.666,50						131,80					0,00	0,00
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	0,00	0,00	164.90517.55-9	0,00	0,00	05/10/2009	01				0,00	05132
1.666,50						131,80					0,00	0,00
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	0,00	0,00	203.67353.08-8	0,00	0,00	20/10/2022	01				0,00	05163
1.666,50						131,80					0,00	0,00
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	0,00	0,00	127.96440.14-3	0,00	0,00	05/11/2007	01				0,00	05142
2.574,00						217,87					0,00	0,00
MARIA DA CONCEICAO SORATI	0,00	0,00	127.93847.14-5	0,00	0,00	15/03/2019	01				0,00	03222
2.333,07						191,79					0,00	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1
 RAT: 3,0

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 JAM
MARIA EDILENE ROCHA	3.454,00	0,00	124.72588.63-3	0,00	0,00	22/05/2023	01				0,00	02516
MARIA EDUARDA DAS GRACAS SANTOS	2.393,70	0,00	164.54751.19-9	0,00	0,00	22/08/2023	01				0,00	03222
MARIA GABRIELE SANTOS DE LIMA	1.823,00	0,00	236.86381.51-2	0,00	0,00	03/01/2023	01				0,00	04221
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	3.870,23	0,00	203.89162.10-2	0,00	0,00	08/04/2021	01				0,00	02235
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	2.393,70	0,00	201.10525.92-7	0,00	0,00	14/05/2019	01				0,00	03222
MARLANA DA SILVA FERNANDES	1.969,44	0,00	204.89241.20-9	0,00	0,00	07/12/2015	01				0,00	03222
MARIANA MORTIS	1.969,44	0,00	203.62240.35-8	0,00	0,00	27/05/2022	01				0,00	03222
MARIETE MARIA DA SILVA	2.625,92	0,00	164.60923.21-4	0,00	0,00	01/12/2008	01				0,00	03222
MARLI ALVES FERREIRA	2.583,40	0,00	108.76941.75-4	0,00	0,00	01/03/1979	01				0,00	03222
MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO	2.364,44	0,00	127.06455.16-2	0,00	0,00	06/11/2015	01				0,00	03222
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	1.655,53	0,00	228.00859.89-9	0,00	0,00	22/06/2023	01				0,00	05211
MICHELE CRISTINA FERREIRA	2.302,78	0,00	119.99103.94-1	0,00	0,00	03/11/2020	01				0,00	03222
MICHELE GONCALVES	1.969,44	0,00	165.28317.50-0	0,00	0,00	01/06/2017	01				0,00	03222
MICHELE VENANCIO GONCALVES	1.666,50	0,00	145.85875.39-1	0,00	0,00	20/04/2021	01				0,00	05163
MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	1.969,44	0,00	206.67287.89-7	0,00	0,00	24/03/2021	01				0,00	03222
						159,06					0,00	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
MODALIDADE : 9-CONFIRMACÃO INFORMACÖES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
INSCRIÇÃO:

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FRAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	COD MOVIMENTACÃO	CBO
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FRAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	DEPOSITO	JAM
EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FRAS	OUTRAS ENT	SIMPLES	RAT	DATA	DEPOSITO	JAM
MILEIDE MARQUES DA SILVA	1.930,50	0,00	127.27929.16-3	01/10/2021	01	0,00	0,00	05142	0,00	0,00
MILLENE FERNANDES REIS SILVA	2.272,48	0,00	203.89160.95-9	18/08/2023	01	0,00	0,00	03222	0,00	0,00
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	2.242,19	0,00	127.97792.16-7	14/01/2020	01	0,00	0,00	03222	0,00	0,00
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	1.969,44	0,00	203.53915.05-4	10/06/2013	01	0,00	0,00	03222	0,00	0,00
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	3.870,23	0,00	203.53913.69-8	10/11/2010	01	0,00	0,00	03222	0,00	0,00
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	1.969,44	0,00	127.70372.17-5	01/04/2021	01	0,00	0,00	03222	0,00	0,00
NADIA ABDALA IBRAHIM	3.870,23	0,00	128.85362.18-0	14/01/2022	01	0,00	0,00	02235	0,00	0,00
NAIARA FIRMINO TOMAZ	1.969,44	0,00	165.32556.82-4	14/01/2020	01	0,00	0,00	03222	0,00	0,00
NAIARA FURINI DE SOUZA	4.253,96	0,00	203.89161.68-8	03/06/2013	01	0,00	0,00	02236	0,00	0,00
NAIARA SOARES DE SOUSA	2.683,26	0,00	200.59533.24-7	13/05/2019	01	0,00	0,00	03222	0,00	0,00
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANCO	1.978,65	0,00	166.46818.22-4	01/04/2021	01	0,00	0,00	05142	0,00	0,00
PAMELA ALVES EVANGELISTA	2.120,96	0,00	166.92204.50-0	06/05/2022	01	0,00	0,00	03222	0,00	0,00
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	2.658,92	0,00	204.89240.07-5	20/10/2016	01	0,00	0,00	03222	0,00	0,00
PATRICK FERREIRA LIMA	7.153,25	0,00	129.08652.15-5	10/03/2008	01	0,00	0,00	03241	0,00	0,00
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	1.969,44	0,00	166.86879.63-1	01/07/2021	01	0,00	0,00	03222	0,00	0,00

RELACIONAMENTO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO DE INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0

RETRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
			BASE CÁL PREV SOCIAL								JAM
SILVERIA NUNES MOREIRA	1.969,44	0,00	210.03583.11-5	0,00	15/03/2023	01				0,00	03222
SILVIA DOS SANTOS FARREIRA	1.738,10	0,00	126.09162.17-2	0,00	12/02/2020	01				0,00	04221
SILVIO ROMÃO DA SILVA	1.905,96	0,00	121.91031.41-4	0,00	24/06/2003	01				0,00	05174
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	2.363,40	0,00	126.22468.15-8	0,00	26/02/2008	01				0,00	03222
SONIA DONISETI DE SOUSA	1.969,44	0,00	126.89277.18-4	0,00	01/08/2022	01				0,00	03222
SONIA PEREIRA DE SOUSA	2.512,06	0,00	124.85445.90-9	0,00	02/01/2003	01				0,00	03222
SONIELI VIEIRA MANSO	2.229,62	0,00	165.27149.56-6	0,00	07/04/2021	01				0,00	03222
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	2.269,69	0,00	162.30064.03-1	0,00	25/11/2022	01				0,00	05142
TAIARA BENEDITA MENDES	2.363,40	0,00	129.31257.18-6	0,00	04/08/2023	01				0,00	03222
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	2.198,30	0,00	166.53377.32-7	0,00	10/05/2017	01				0,00	03222
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.969,44	0,00	200.59532.69-0	0,00	04/02/2022	01				0,00	03222
TAIS EVANGELISTA MAGNO	2.196,72	0,00	204.89240.09-1	0,00	18/08/2023	01				0,00	03222
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	1.489,21	0,00	167.54286.41-6	0,00	07/06/2023	01				0,00	04221
TAISNARA CRISTINA RAMOS SILVEIRA	4.831,67	0,00	202.23064.66-6	0,00	05/04/2021	01				0,00	02235
TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	1.897,00	0,00	166.24444.86-0	0,00	07/08/2023	01				0,00	03252
					152,55					0,00	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

FFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0

REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	JAM
TALITA SILVEIRA SANTANA	0,00	0,00	166.76956.52-8	0,00	0,00	05/06/2023	01			0,00	05142
2.020,91			0,00	163,70							0,00
TATIANE CONEUNDES GABRIEL	0,00	0,00	268.31333.83-2	0,00	0,00	01/09/2023	01			0,00	02235
3.880,26			0,00	379,41							0,00
TATIANE MARQUES DA SILVA	0,00	0,00	128.04937.18-8	0,00	0,00	02/05/2019	01			0,00	03222
1.969,44			0,00	159,06							0,00
TAYNARA SABINO CIRILO	0,00	0,00	203.53913.73-6	0,00	0,00	05/04/2021	01			0,00	02235
4.110,59			0,00	411,65							0,00
TED DENER PEREIRA DA SILVA	0,00	0,00	165.28816.33-7	0,00	0,00	17/01/2022	01			0,00	05174
2.104,88			0,00	171,25							0,00
THAYENE SOUSA COSTA	0,00	0,00	166.32926.11-9	0,00	0,00	17/02/2020	01			0,00	05211
1.497,38			0,00	116,58							0,00
THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA	0,00	0,00	129.61797.16-2	0,00	0,00	21/06/2023	01			0,00	03222
1.969,44			0,00	159,06							0,00
ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS	0,00	0,00	203.87416.17-4	0,00	0,00	17/01/2022	01			0,00	05174
1.761,32			0,00	140,33							0,00
VALDENIR PEREIRA DA SILVA	0,00	0,00	165.90005.60-6	0,00	0,00	16/07/2020	01			0,00	03222
2.560,35			0,00	216,24							0,00
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	0,00	0,00	206.17849.55-7	0,00	0,00	03/01/2023	01			0,00	04221
1.711,80			0,00	135,88							0,00
VITOR MASCARENHAS DE SOUZA	0,00	0,00	130.65903.26-0	0,00	0,00	17/01/2022	01			0,00	02235
4.851,55			0,00	515,39							0,00
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	0,00	0,00	166.25611.35-3	0,00	0,00	11/02/2022	01			0,00	02236
4.759,35			0,00	502,48							0,00
VIVIANE ISAURA TOSTA	0,00	0,00	127.99248.15-4	0,00	0,00	03/06/2013	01			0,00	03241
6.223,65			0,00	707,48							0,00
WAGNER TAVARES DA SILVA	0,00	0,00	126.60221.14-8	0,00	0,00	01/09/2023	01			0,00	02235
3.870,23			0,00	378,00							0,00
WESLEI MARQUES	0,00	0,00	131.91905.77-3	0,00	0,00	25/03/2020	01			0,00	04141
3.043,02			0,00	274,16							0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305 FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	BASE CÁL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
WILLIAM MARQUES	2.917,50	0,00	127.54949.16-1	0,00			01/06/2020	01			05143
							259,09				0,00
											0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

NO ME 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
LAURIANO APARECIDO DIAS	7.160,00	0,00	114.53446.61-8				13	05			02231
PAULO DE TARSO CALIL	35.136,76	0,00	170.41035.93-8				13	05			0,00
											02231
											0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR
 665.976,12

4.002,58

4.002,58

56.833,21

0,00

0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
 MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: FEAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0
 LOGRADOURO: RUA 24 872
 CIDADE: GUAIRA

Nº DE CONTROLE: 0o05syhjJzc0000-7
 Nº ARQUIVO: BzayJogwGPr00000-9
 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

UF: SP CEP: 14790-000 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CNAE PREPONDERANTE 8610101
 CNAE: 8610101

CAT	QUANT	REMUNERAÇÃO SEM 13°	UF: SP	CEP: 14790-000	BAIRRO: JARDIM PAULISTA	CNAE PREPONDERANTE	CNAE:	REMUNERAÇÃO 13°	BASE CÁL PREV SOC	BASE CÁL 13° PREV SOC
01	235	623.037,78						2.398,57	612.836,00	4.002,58
13	2	42.296,76						0,00	42.296,76	0,00
TOTALS:	237	665.334,54						2.398,57	655.132,76	4.002,58

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

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 09/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA:

Nº DE CONTROLE: 0o05syhJzc0000-7
FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1

Nº ARQUIVO: BZayJGwGPr0000-9
INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 24 872

RAT: 3,0

CIDADE: GUAIRA

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

UF: SP

CEP: 14790-000

CNAE PREPONDERANTE 8610101

CNAE: 8610101

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

FGTS - 8% (TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

8.120,08

REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

0,02

QUANTIDADE TRABALHADORES

2

MODALIDADE : 9-CONFIRMAÇÃO INFORMAÇÕES ANTERIORES - REC/DECL AO FGTS E DECL À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8% (TX 3%)

REMUNERAÇÃO SEM 13º SALÁRIO

623.037,78

REMUNERAÇÃO 13º SALARIO

2.398,57

QUANTIDADE TRABALHADORES

234

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO 28/11/2023

DEPÓSITO FGTS

ENCARGOS FGTS

72,61

CONTRIB SOCIAL

0,00

ENCARGOS CONTRIB SOCIAL

0,00

TOTAL RECOLHER

722,21

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 09/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA: RUA 24 872

Nº DE CONTROLE: 0o05syhJzc0000-7
 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0

Nº ARQUIVO: BZayJogwGpR0000-9
 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

LOGRADOURO: RUA 24 872
 CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000
 BAIRRO: JARDIM PAULISTA TELEFONE: 0017 3332 7000
 CNAE PREPONDERANTE: 8610101
 CNAE: 8610101

VALOR DEV PREV SOC CALCULADO SEFIP:

SALÁRIO FAMÍLIA: 45.230,29 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 57.806,89
 SALÁRIO MATERNIDADE: 1.076,76 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 10.843,36 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 656,48
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
 VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO

PERÍODO INICIAL:
 VALOR ABATIDO: 0,00

PERÍODO FINAL:
 VALOR A COMPENSAR: 0,00

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

0,00
 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)

VALOR INFORMADO: 0,00

VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00

VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA

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

25 ANOS:
 QUANTIDADE:

0,00
 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	2	I2:	0	I3:	1	I4:	0	I5:	0	J :	4	K :	7	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	0	P3:	0	Q1:	0
Q2:	0	Q3:	0	Q4:	0	Q5:	0	Q6:	0	Q7:	0	R :	0	R1:	0	R2:	0	S3:	0
T1:	0	T2:	0	U1:	0	U2:	0	U3:	0	V3:	0	W :	0	X :	0	X1:	0	Y :	0
Z1:	0	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	1	Z6:	0								