



Santa Casa de Misericórdia de Guaiara

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaiara (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: NOVEMBRO/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: 09/11/2023

REFERÊNCIA DO RECURSO: MÊS 6 – 4º ADITIVO

FONTE DO RECURSO: MUNICIPAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 470.337,83

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 496.393,55



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, 14 de dezembro 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: NOVEMBRO/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	31/10/2023	R\$470.337,83
REPASSE MÊS 6 - 4º ADITIVO	09/11/2023	R\$1.095.410,32
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$1.095.410,32
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$515,26
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$1.566.263,41

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
01/11/2023	NF nº 742	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$ 438,93
03/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 4,34
06/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	FÉRIAS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 26.100,78
06/11/2023	TERMO DE RESCISÃO	JEFALE GONÇALVES FELICIANO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	R\$ 13.759,73
06/11/2023	HOLERITE	SALÁRIOS COMP. 10/2023	RECURSOS HUMANOS	R\$ 390.903,30
06/11/2023	NF nº 50.977	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.500,12
06/11/2023	NF nº 232376	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.029,61
06/11/2023	NF nº 7629	VIRTUAL FARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI - EPP	MEDICAMENTOS	R\$ 2.819,00
06/11/2023	NF nº 10.057 - PARCIAL	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 450,50
06/11/2023	NF nº 654 - PARCIAL	PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 205,47
06/11/2023	NF nº 578499	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 938,80
06/11/2023	NF nº 578500	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.089,52
06/11/2023	NF nº 2.000	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.419,05
06/11/2023	NF nº 105.514	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.188,03
06/11/2023	NF nº 140.341	LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATÓRIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 533,85
06/11/2023	NF nº 390.516	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.070,00



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

06/11/2023	NF nº 442.290	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	1.274,56
06/11/2023	NF nº 50.106	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.951,00
07/11/2023	RECIBO DE FÉRIAS	HELEN ARZÃO MAGNANI	RECURSOS HUMANOS	R\$	2.407,76
07/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	93,74
08/11/2023	NF nº 72422	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	953,10
08/11/2023	NF nº 442.296	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.658,00
08/11/2023	NF nº 51.313	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	708,00
08/11/2023	NF nº 229.217	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.282,88
08/11/2023	NF nº 654 - PARCIAL	PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	697,13
08/11/2023	NF nº 465976	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.	MEDICAMENTOS	R\$	205,47
08/11/2023	NF nº 444398	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.308,36
08/11/2023	NF nº 20571	VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	6.417,00
08/11/2023	NF nº 2.227	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.099,48
08/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
09/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	39,43
13/11/2023	NF nº 744	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.065,22
14/11/2023	NF nº 20.496	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	11.640,00
14/11/2023	NF nº 2.275	SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.012,00
14/11/2023	NF nº 23.551	FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSP.	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	735,00
14/11/2023	NF nº 266.935	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	671,16
14/11/2023	NF nº 31	WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVIÇOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.965,00
14/11/2023	NF nº 1268	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	244,85
14/11/2023	NF nº 1265	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.230,17
14/11/2023	NF nº 1267	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	200,31
14/11/2023	NF nº 1266	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	88,27
14/11/2023	NF nº 1269	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	7,99
14/11/2023	NF nº 1264	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.057,50
14/11/2023	NF nº 52.547	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	6.474,00
14/11/2023	NF nº 1287121	C M HOSPITALAR S.A (RPO)	MEDICAMENTOS	R\$	4.563,79
14/11/2023	NF nº 12.206	BIOTÉCNICA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPI. LTDA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.500,00
14/11/2023	NF nº 4998	APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MAT. MEDICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	387,34
14/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
16/11/2023	RPA nº 47572/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.043,64
16/11/2023	NF nº 125	MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.940,00
16/11/2023	NF nº 126	MUZETTI MEDICINA E SAUDE LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.400,00
16/11/2023	NF nº 921	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.077,50
16/11/2023	NF nº 922	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.291,15
16/11/2023	NF nº 923	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.944,90
16/11/2023	NF nº 924	SERV. DE NEFROLOGIA DE BARRETOS S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.736,22
16/11/2023	NF nº 84	RC DASSIE SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	750,00
16/11/2023	NF nº 154	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.385,00



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

16/11/2023	NF nº 155	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	17.972,28
16/11/2023	NF nº 523	CLINICA MEDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.858,23
16/11/2023	NF nº 522	CLINICA MEDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	21.679,35
16/11/2023	NF nº 12	CRSJ SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	60.955,57
16/11/2023	NF nº 77	MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	657,93
16/11/2023	NF nº 21	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.915,36
16/11/2023	NF nº 359	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.685,52
16/11/2023	NF nº 51	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	2.119,82
16/11/2023	NF nº 65	R M DE MEDEIROS SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	373,11
16/11/2023	NF nº 383	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	616,46
16/11/2023	NF nº 105	MEDICAL KIDS - CLINICA PEDIATRICA DE GUAIRA EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	498,98
16/11/2023	NF nº 159	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.465,87
16/11/2023	NF nº 9	RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.196,10
16/11/2023	NF nº 56	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	9.154,76
16/11/2023	NF nº 101	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.241,49
16/11/2023	RPA nº 47570/1	PAULO DE TARSO CALIL	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.198,64
16/11/2023	NF nº 54	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	718,90
16/11/2023	NF nº 665	PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	12.236,95
16/11/2023	NF nº 1354	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	847,36
16/11/2023	NF nº 290	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.818,74
16/11/2023	NF nº 696	A M CRISTINO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.959,47
16/11/2023	NF nº 540	JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.170,14
16/11/2023	NF nº 358	EURICO MARIANO DE SOUZA FILHO - ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	7.055,05
16/11/2023	NF nº 288	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.579,88
16/11/2023	NF nº 382	L & M CLINICA MEDICA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.692,50
16/11/2023	NF nº 291	TATIANA COSTA IGNACIO	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.917,74
16/11/2023	NF nº 15	PSICOMED SERVIÇOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	38.290,80
16/11/2023	NF nº 289	PINHEIRO E CARVALHO SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.757,20
16/11/2023	NF nº 20	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	14.040,00
16/11/2023	NF nº 55	MEDLEST LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	3.960,00
16/11/2023	NF nº 53	CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.600,00
16/11/2023	NF nº 1356	CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.385,61
16/11/2023	NF nº 106	M DE MORAES CLINICA MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	10.956,96
16/11/2023	NF nº 233	PEDRO SANT'ANNA SERVIÇOS MEDICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.800,00
16/11/2023	NF nº 76	NEUROVIDA S/S LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	11.200,00
16/11/2023	NF nº 539	CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.998,70
16/11/2023	NF nº 489	CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR. JORGE SUGIMOTO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	8.186,48
16/11/2023	NF nº 8	REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	6.000,00
16/11/2023	NF nº 158	PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	4.317,10
16/11/2023	RPA nº 47576/1	LAURIANO APARECIDO DIAS	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.930,96
16/11/2023	NF nº 703	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	410,01



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

16/11/2023	NF nº 700	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	5.105,44
16/11/2023	NF nº 699	CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	305,39
16/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	43,91
17/11/2023	NF nº 3	NATHALIA DINI RODRIGUES	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	3.780,00
17/11/2023	NF nº 101	EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	2.212,08
17/11/2023	NF nº 8.560	HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTAÇÃO E SERV. EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.000,00
17/11/2023	NF nº 3434	PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	13.227,76
17/11/2023	NF nº 3434	PETROUCIC MEDICOS ASSOCIADOS S/S	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	436,80
17/11/2023	NF nº 43	ASSOCIAÇÃO SOCIAL E DE SAUDE RTJ	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	1.850,00
17/11/2023	TERMO DE RESCISÃO	ERLANE GUERATO COELHO	RECURSOS HUMANOS	R\$	8.466,10
17/11/2023	NF nº 213	CLINICA MEDICA COELHO E FURLAN LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	R\$	68.348,43
17/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	334,10
20/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	100,00
20/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	50,00
21/11/2023	NF nº 53.155 - PARCIAL	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	549,50
21/11/2023	NF nº 19.833	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.100,00
21/11/2023	NF nº 19.830	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.700,00
21/11/2023	NF nº 19.831	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.700,00
21/11/2023	NF nº 3781	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.100,00
21/11/2023	NF nº 3780	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.100,00
21/11/2023	NF nº 13717	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.461,13
21/11/2023	NF nº 13719	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	168,60
21/11/2023	NF nº 13740	SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAÍRA LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	520,61
21/11/2023	NF nº 52.967	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.000,00
21/11/2023	NF nº 1.700.695	SIST. DE SER. RB QUALITY COM. DE BEM. LTDA - SISTEMAS RB	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	312,30
21/11/2023	NF nº 1040760	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	185,86
21/11/2023	NF nº 141.110	LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATÓRIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.257,41
21/11/2023	NF nº 1323	LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	12.220,26
21/11/2023	NF nº 2470	LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	19.586,38
21/11/2023	NF nº 291	CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	1.446,09
22/11/2023	NF nº 747	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	496,29
22/11/2023	NF nº 178607	ALBAN INDUSTRIA E COM. DE EMBALAGENS PLASTICAS LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	2.216,00
22/11/2023	NF nº 1.428	RICARDO JUNQUEIRA LELIS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	899,49
22/11/2023	NF nº 48591	WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SOFTWARE	SERVIÇOS DE TERCEIROS	R\$	4.837,49
22/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,93
23/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	23,81
24/11/2023	NF nº 84.567	PHARMEDICE MANIPULAÇÕES ESPECIALIZADAS EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	394,00
24/11/2023	NF nº 3782	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.100,00
24/11/2023	NF nº 19.832	BLS MEDICAL COM E LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.700,00
24/11/2023	NF nº 1045491	P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	1.672,74
27/11/2023	NF nº 588421	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	578,62



Santa Casa de Misericórdia de Guairá
Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)
Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14730-000
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

27/11/2023	NF nº 173.176	BIOMEDICAL EQUIP. E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.160,00
27/11/2023	NF nº 1386786	C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	541,57
27/11/2023	NF nº 2.542	SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.024,00
27/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
27/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
28/11/2023	NF nº 53.414 - PARCIAL	CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRI. DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	4.120,00
28/11/2023	NF nº 59.283	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA - EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.731,08
28/11/2023	NF nº 535	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP DE MEDICAMENTOS LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	R\$	1.984,80
28/11/2023	NF nº 535	1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. EXP DE MEDICAMENTOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	41,68
28/11/2023	NF nº 77	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.319,78
28/11/2023	NF nº 588872	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	759,46
28/11/2023	NF nº 231.295	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.496,34
28/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	31,08
29/11/2023	NF nº 751	MARQUES DRAGO LTDA ME	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	844,71
29/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	27,51
30/11/2023	NF nº 79	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.840,00
30/11/2023	NF nº 447.248	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	624,00
30/11/2023	NF nº 1.706.039	SIST. DE SER. RB QUALITY COM. DE BEM. LTDA - SISTEMAS RB	MATERIAL DE CONSUMO	R\$	667,80
30/11/2023	NF nº 1272	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	152,16
30/11/2023	NF nº 1289	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	388,43
30/11/2023	NF nº 1290	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	260,56
30/11/2023	NF nº 1296	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	25,39
30/11/2023	NF nº 1328	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	276,18
30/11/2023	NF nº 1329	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	78,75
30/11/2023	NF nº 1327	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	312,29
30/11/2023	NF nº 1330	MURAISHI VALIZE COMERCIO DE PRODUTOS	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	R\$	117,94
30/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	8,36
				TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 1.069.869,86
				VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
				VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 496.393,55

Guairá/SP, 14 de dezembro de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N.º 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

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: NOVEMBRO/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
5º Termo Aditivo	10/11/2023	Sem alterações	776.783,34

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	09/11/2023	550.475.000.108.483	1.095.410,32
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				470.337,83
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				1.095.410,32
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				515,26
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				1.566.263,41
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				1.566.263,41

(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 NOVEMBRO/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)	441.637,67	0,00	441.637,67	441.637,67	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	43.890,07	0,00	43.890,07	43.890,07	0,00
Material médico e hospitalar (*)	50.300,91	0,00	50.300,91	50.300,91	0,00
Gêneros alimentícios	13.993,94	0,00	13.993,94	13.993,94	0,00
Outros materiais de consumo	15.986,70	0,00	15.986,70	15.986,70	0,00
Serviços médicos (*)	460.825,45	0,00	460.825,45	460.825,45	0,00
Outros serviços de terceiros	36.644,13	0,00	36.644,13	36.644,13	0,00
Locações diversas	5.284,80	0,00	5.284,80	5.284,80	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	1.306,19	0,00	1.306,19	1.306,19	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	1.069.869,86	0,00	1.069.869,86	1.069.869,86	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaiara (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	1.566.263,41
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	1.069.869,86
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	496.393,55
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	496.393,55

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.

Guaiara/SP, 14 de dezembro 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 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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: NOVEMBRO/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
31/10/2023	SALDO ANTERIOR			470.337,83
01/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 742	438,93		469.898,90
03/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4,34		469.894,56
06/11/2023	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	26.100,78		443.793,78
06/11/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	13.759,73		430.034,05
06/11/2023	DÉBITO-C/C- HOLERITE	390.903,30		39.130,75
06/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 50.977	2.500,12		36.630,63
06/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 232376	5.029,61		31.601,02
06/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7629	2.819,00		28.782,02
06/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10.057 - PARCIAL	450,50		28.331,52
06/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 654 - PARCIAL	205,47		28.126,05
06/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 578499	938,80		27.187,25
06/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 578500	1.089,52		26.097,73
06/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2.000	2.419,05		23.678,68
06/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 105.514	1.188,03		22.490,65
06/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 140.341	533,85		21.956,80
06/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 390.516	1.070,00		20.886,80
06/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 442.290	1.274,56		19.612,24
06/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 50.106	1.951,00		17.661,24
07/11/2023	DÉBITO-C/C- RECIBO DE FÉRIAS	2.407,76		15.253,48
07/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	93,74		15.159,74
08/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 72422	953,10		14.206,64
08/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 442.296	1.658,00		12.548,64
08/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 51.313	708,00		11.840,64
08/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 229.217	1.282,88		10.557,76
08/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 654 - PARCIAL	697,13		9.860,63
08/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 465976	205,47		9.655,16
08/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 444398	1.308,36		8.346,80
08/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20571	6.417,00		1.929,80
08/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2.227	1.099,48		830,32



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

08/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		820,32
09/11/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE MÊS 6 - 4º ADITIVO		1.095.410,32	1.096.230,64
09/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	39,43		1.096.191,21
13/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 744	1.065,22		1.095.125,99
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.496	11.640,00		1.083.485,99
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2.275	1.012,00		1.082.473,99
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 23.551	735,00		1.081.738,99
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 266.935	671,16		1.081.067,83
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 31	1.965,00		1.079.102,83
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1268	244,85		1.078.857,98
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1265	1.230,17		1.077.627,81
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1267	200,31		1.077.427,50
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1266	88,27		1.077.339,23
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1269	7,99		1.077.331,24
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1264	1.057,50		1.076.273,74
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 52.547	6.474,00		1.069.799,74
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1287121	4.563,79		1.065.235,95
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 12.206	1.500,00		1.063.735,95
14/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4998	387,34		1.063.348,61
14/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		1.063.338,61
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 47572/1	6.043,64		1.057.294,97
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 125	5.940,00		1.051.354,97
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 126	7.400,00		1.043.954,97
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 921	14.077,50		1.029.877,47
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 922	9.291,15		1.020.586,32
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 923	6.944,90		1.013.641,42
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 924	1.736,22		1.011.905,20
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 84	750,00		1.011.155,20
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 154	9.385,00		1.001.770,20
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 155	17.972,28		983.797,92
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 523	1.858,23		981.939,69
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 522	21.679,35		960.260,34
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 12	60.955,57		899.304,77
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 77	657,93		898.646,84
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 21	2.915,36		895.731,48
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 359	3.685,52		892.045,96
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 51	2.119,82		889.926,14
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 65	373,11		889.553,03
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 383	616,46		888.936,57
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 105	498,98		888.437,59
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 159	1.465,87		886.971,72
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 9	1.196,10		885.775,62
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 56	9.154,76		876.620,86
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 101	1.241,49		875.379,37
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 47570/1	3.198,64		872.180,73
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 54	718,90		871.461,83
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 665	12.236,95		859.224,88
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1354	847,36		858.377,52
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 290	7.818,74		850.558,78
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 696	5.959,47		844.599,31
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 540	7.170,14		837.429,17
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 358	7.055,05		830.374,12
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 288	4.579,88		825.794,24
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 382	4.692,50		821.101,74
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 291	4.917,74		816.184,00
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 15	38.290,80		777.893,20
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 289	6.757,20		771.136,00



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

16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20	14.040,00	757.096,00
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 55	3.960,00	753.136,00
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 53	1.600,00	751.536,00
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1356	4.385,61	747.150,39
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 106	10.956,96	736.193,43
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 233	6.800,00	729.393,43
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 76	11.200,00	718.193,43
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 539	1.998,70	716.194,73
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 489	8.186,48	708.008,25
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8	6.000,00	702.008,25
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 158	4.317,10	697.691,15
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - RPA nº 47576/1	5.930,96	691.760,19
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 703	410,01	691.350,18
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 700	5.105,44	686.244,74
16/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 699	305,39	685.939,35
16/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	43,91	685.895,44
17/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3	3.780,00	682.115,44
17/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 101	2.212,08	679.903,36
17/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8.560	2.000,00	677.903,36
17/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3434	13.227,76	664.675,60
17/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	436,80	664.238,80
17/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 43	1.850,00	662.388,80
17/11/2023	DÉBITO-C/C- TERMO DE RESCISÃO	8.466,10	653.922,70
17/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 213	68.348,43	585.574,27
17/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	334,10	585.240,17
20/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	100,00	585.140,17
20/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	50,00	585.090,17
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 53.155 - PARCIAL	549,50	584.540,67
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.833	2.100,00	582.440,67
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.830	1.700,00	580.740,67
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.831	1.700,00	579.040,67
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3781	1.100,00	577.940,67
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3780	1.100,00	576.840,67
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13717	1.461,13	575.379,54
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13719	168,60	575.210,94
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13740	520,61	574.690,33
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 52.967	4.000,00	570.690,33
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1.700.695	312,30	570.378,03
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1040760	185,86	570.192,17
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 141.110	1.257,41	568.934,76
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1323	12.220,26	556.714,50
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2470	19.586,38	537.128,12
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 291	1.446,09	535.682,03
22/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 747	496,29	535.185,74
22/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 178607	2.216,00	532.969,74
22/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1.428	899,49	532.070,25
22/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 48591	4.837,49	527.232,76
22/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	34,93	527.197,83
23/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	23,81	527.174,02
24/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 84.567	394,00	526.780,02
24/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3782	1.100,00	525.680,02
24/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.832	1.700,00	523.980,02
24/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº	1.672,74	522.307,28



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

	1045491			
27/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 588421	578,62		521.728,66
27/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 173.176	2.160,00		519.568,66
27/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1386786	541,57		519.027,09
27/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 2.542	2.024,00		517.003,09
27/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		516.993,09
27/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		516.986,59
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 53.414 - PARCIAL	4.120,00		512.866,59
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 59.283	2.731,08		510.135,51
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 535	1.984,80		508.150,71
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 535	41,68		508.109,03
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 77	2.319,78		505.789,25
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 588872	759,46		505.029,79
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 231.295	3.496,34		501.533,45
28/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	31,08		501.502,37
29/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 751	844,71		500.657,66
29/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	27,51		500.630,15
30/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 79	1.840,00		498.790,15
30/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 447.248	624,00		498.166,15
30/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1.706.039	667,80		497.498,35
30/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1272	152,16		497.346,19
30/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1289	388,43		496.957,76
30/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1290	260,56		496.697,20
30/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1296	25,39		496.671,81
30/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1328	276,18		496.395,63
30/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1329	78,75		496.316,88
30/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1327	312,29		496.004,59
30/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. – C/C – NF nº 1330	117,94		495.886,65
30/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	8,36		495.878,29
30/11/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		515,26	496.393,55
SALDO FINAL				496.393,55

Guairá/SP, 14 de dezembro 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 Guará

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

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

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

Guará-SP, 14 de dezembro 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\$ 1.306,19. 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. Em 06/11/2023 foi realizado o pagamento de salários do mês, porém, em 10/11/2023 foi formalizado o 5º aditivo ao processo nº 14/2022, que visa a inclusão do complemento financeiro federal destinado ao custeio do piso nacional da enfermagem, sendo recebido o recurso no dia 21/11/2023. Para realizarmos o pagamento imediato aos profissionais abrangidos, foi necessário a retificação dos holerites do mês, incluindo o piso da enfermagem referente as competências 05, 06, 07, 08, 09 e 10/2023, sendo pago somente a diferença aos colaboradores, conforme demonstrado na prestação de contas do recurso federal.

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

G335050823210369061
05/12/2023 08:44:39

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
 Conta corrente 101028-X SANTA CASA MISERIC GUAIRA
 Período do extrato de 01 / 11 / 2023 até 30 / 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.101	438,93 D	
				01/11 16:43 MARQUES E DRAGO LTDA			
01/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	438,93 C	0,00 C
03/11/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	823.071.200.024.023	4,34 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 01/11/2023			
03/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4,34 C	0,00 C
06/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.601	26.100,78 D	
				06/11 10:35 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
06/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.602	13.759,73 D	
				06/11 10:35 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
06/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.603	390.903,30 D	
				06/11 10:36 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
06/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.604	2.500,12 D	
				06/11 16:53 MEDICAMENTAL H LTDA			
06/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.605	5.029,61 D	
				06/11 16:53 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
06/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.606	2.819,00 D	
				06/11 16:53 VIRTUAL FARMA P FARMA EIRE			
06/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.607	450,50 D	
				06/11 16:54 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
06/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.608	205,47 D	
				06/11 16:54 PROMEFARMA MEDICAMENTOS			
06/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.609	938,80 D	
				06/11 16:54 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
06/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.610	1.089,52 D	
				06/11 16:55 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
06/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.611	2.419,05 D	
				06/11 16:55 PRECISION COMERCIAL DISTRI			
06/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.612	1.188,03 D	
				06/11 16:55 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR			
06/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.613	533,85 D	
				06/11 16:55 LABINGA COM DE ARTIGOS PA			
06/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.614	1.070,00 D	
				06/11 16:55 LONDRICIR COM MAT HOSP			
06/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	110.615	1.274,56 D	
				06/11 16:56 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
06/11/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.616	1.951,00 D	
				237 6468 032757824000105 BELIVE MEDICA			

06/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	452.233,32 C	0,00 C
07/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.701	2.407,76 D	
			07/11 09:56 SANTA CASA MISERIC GUAIRA			
07/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	833.111.200.210.068	93,74 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 06/11/2023			
07/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.501,50 C	0,00 C
08/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.801	953,10 D	
			08/11 08:43 FARMATER MEDICAMENTOS LTDA			
08/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.802	1.658,00 D	
			08/11 08:43 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
08/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.803	708,00 D	
			08/11 08:43 MEDICAMENTAL H LTDA			
08/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.804	1.282,88 D	
			08/11 08:44 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR			
08/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.805	697,13 D	
			08/11 08:44 PROMEFARMA MEDICAMENTOS			
08/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.806	205,47 D	
			08/11 08:44 PROFARMA DISTRIBUIDORA DE			
08/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.807	1.308,36 D	
			08/11 08:44 HOSPFAR INDUSTRIA E COMER			
08/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.808	6.417,00 D	
			08/11 16:07 VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO			
08/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.809	1.099,48 D	
			08/11 16:07 PRECISION COMERCIAL DISTRI			
08/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.121.200.025.256	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 07/11/2023			
08/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.339,42 C	0,00 C
09/11/2023	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.400.122	1.095.410,32 C	
			09/11 15:43 MUNICIPIO DE GUAIRA			
09/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.131.200.030.276	39,43 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 08/11/2023			
09/11/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1.095.370,89 D	0,00 C
13/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.301	1.065,22 D	
			13/11 16:50 MARQUES E DRAGO			
13/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.065,22 C	0,00 C
14/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.401	11.640,00 D	
			14/11 16:21 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM			
14/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.402	1.012,00 D	
			14/11 16:21 SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA			
14/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.403	735,00 D	
			14/11 16:21 FOX INDUSTRIA E COMERCIO D			
14/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.404	671,16 D	
			14/11 16:21 ACACIA COMERCIO DE MEDICAM			
14/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.405	1.965,00 D	
			14/11 16:22 SEED COMERCIO E SERVICOS			
14/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.406	2.829,09 D	
			14/11 16:22 MURASHI VALIZE COMERCIO			
14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.407	6.474,00 D	
			CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L			
14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	111.408	4.563,79 D	
			CM HOSPITALAR SA			

14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	111.409	1.500,00 D	
			BIOTECNICA COMERCIO DE PRODUTO			
14/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	111.410	387,34 D	
			APTA HOSPITALAR DIST DE MEDICA			
14/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.181.200.035.518	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/11/2023			
14/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	31.787,38 C	0,00 C
16/11/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	5.402.599.450	8.186,48 C	
			16/11 16:32 Conta do recebedor inexist			
16/11/2023	0475	99015	470 Transferência enviada	550.475.000.010.289	6.043,64 D	
			16/11 16:34 PAULO DE T CALIL			
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.601	5.940,00 D	
			16/11 16:00 MUZETTI SAUDE MEDICA E ODO			
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.602	7.400,00 D	
			16/11 16:00 MUZETTI SAUDE MEDICA E ODO			
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.603	14.077,50 D	
			16/11 16:00 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B			
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.604	9.291,15 D	
			16/11 16:01 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B			
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.605	6.944,90 D	
			16/11 16:01 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B			
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.606	1.736,22 D	
			16/11 16:02 SERVICO DE NEFROLOGIA DE B			
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.607	750,00 D	
			16/11 16:03 RC DASSIE SERVICOS MEDICOS			
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.608	9.385,00 D	
			136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS			
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.609	17.972,28 D	
			136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS			
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.610	1.858,23 D	
			16/11 16:06 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI			
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.611	21.679,35 D	
			16/11 16:06 CLINICA MEDICA ZAMPERLINI			
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.612	60.955,57 D	
			16/11 16:07 CRSJ SERVICOS M			
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.613	657,93 D	
			16/11 16:07 MOREIRA & MOREIRA MEDICINA			
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.614	2.915,36 D	
			16/11 16:08 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA			
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.615	3.685,52 D	
			16/11 16:08 Eurico Mariano De Souza Fi			
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.616	2.119,82 D	
			16/11 16:09 CLINICA MEDICA ANTONELI &			
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.617	373,11 D	
			16/11 16:09 R M DE MEDEIROS SERVICOS M			
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.618	616,46 D	
			16/11 16:10 L E M Clinica Medica Ltda			
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.619	498,98 D	
			16/11 16:10 MEDICAL KIDS CL			
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.620	1.465,87 D	
			16/11 16:11 PARDI MEDICOS ASSOCIADOS L			

16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:11 RENATA CRISTINA SANTOS FER	111.621	1.196,10 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:12 Medlest Ltda	111.622	9.154,76 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:12 CLINICA MEDICA DRA. MAIARA	111.623	1.241,49 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:13 PAULO DE T CALIL	111.624	3.198,64 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:13 CLINICA MEDICA ANTONELI &	111.625	718,90 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:14 Pardi Servicos Medicos Eir	111.626	12.236,95 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:14 Clinica De Cardiologia Dr	111.627	847,36 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:15 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC	111.628	7.818,74 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:16 ADRIANO M CRISTINO	111.629	5.959,47 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:16 JORGE MASSARU MORITSUGU E	111.630	7.170,14 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:17 Eurico Mariano De Souza Fi	111.631	7.055,05 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:18 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC	111.632	4.579,88 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:19 L E M Clinica Medica Ltda	111.633	4.692,50 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:20 TATIANA COSTA IGNACIO	111.634	4.917,74 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:21 PSICOMED SERVICOS MEDICOS	111.635	38.290,80 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:22 PINHEIRO E CARVALHO SERVIC	111.636	6.757,20 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:22 RCRR SERVICOS MEDICOS LTDA	111.637	14.040,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:22 Medlest Ltda	111.638	3.960,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:23 CLINICA MEDICA ANTONELI &	111.639	1.600,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:23 Clinica De Cardiologia Dr	111.640	4.385,61 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:29 M DE MORAES CLINICA MEDICA	111.641	10.956,96 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:30 PEDRO SANT'ANNA SERVICOS M	111.642	6.800,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:30 NEUROVIDA EIRELI - ME	111.643	11.200,00 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:31 CLINICA MEDICA SUZUKI & MA	111.644	1.998,70 D
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 16/11 16:32 CLINICA DR. JORGE SUGIMOTO	111.645	8.186,48 D ✖
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.646	8.186,48 D

			16/11 16:33 CLINICA DR. JORGE SUGIMOTO				
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.647	6.000,00 D		
			237 0335 047595501000121 REGIANE APARE				
16/11/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.648	4.317,10 D		
			136 5181 027192378000190 PARDI MEDICOS				
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.649	5.930,96 D		
			16/11 16:35 LAURIANO APARECIDO DIAS DR				
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.650	410,01 D		
			16/11 17:10 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z				
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.651	5.105,44 D		
			16/11 17:10 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z				
16/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.652	305,39 D		
			16/11 17:14 CLINICA MEDICA DR WILIAM Z				
16/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	823.201.200.873.803	43,91 D		
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/11/2023				
16/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	377.443,17 C	0,00 C	
17/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	111.701	3.780,00 D		
			NATHALIA DINI RODRIGUES 364173				
17/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.702	2.212,08 D		
			17/11 16:17 Emporio Moraes De Guaira L				
17/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.703	2.000,00 D		
			17/11 16:17 MORIAH ASSESSORIA E REPRES				
17/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.704	13.664,56 D		
			17/11 16:17 CLINICA MEDICA PETROUCIC S				
17/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.705	1.850,00 D		
			17/11 16:18 ASSOCIACAO S S RTJ				
17/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.706	8.466,10 D		
			17/11 16:18 SANTA CASA MISERIC GUAIRA				
17/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.707	68.348,43 D		
			17/11 16:18 CLINICA MEDICA COELHO E FU				
17/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	843.211.200.046.311	334,10 D		
			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/11/2023				
17/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	100.655,27 C	0,00 C	
20/11/2023	0000	13113	170 Tarifa Modulo	10	100,00 D		
			Cobrança referente 20/11/2023				
20/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	833.241.200.012.573	50,00 D		
			Tar. agrupadas - ocorrencia 17/11/2023				
20/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	150,00 C	0,00 C	
21/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.101	549,50 D		
			CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L				
21/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.102	2.100,00 D		
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO				
21/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.103	1.700,00 D		
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO				
21/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.104	1.700,00 D		
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO				
21/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.105	1.100,00 D		
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO				
21/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.106	1.100,00 D		
			BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO				
21/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto	112.107	1.461,13 D		

SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						
21/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	112.108	168,60 D	
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						
21/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	112.109	520,61 D	
SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA						
21/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.110	4.000,00 D	
21/11/2023	0000	13105	21/11 16:53 CISCRE IMPORTACAO E DISTRI	112.111	312,30 D	
21/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.112	185,86 D	
21/11/2023	0000	13105	21/11 16:53 FILIAL BARRETOS SP	112.113	1.257,41 D	
21/11/2023	0000	13105	21/11 16:53 LABINGA COM DE ARTIGOS PA	112.114	12.220,26 D	
21/11/2023	0000	13105	21/11 16:53 LABORATORIO DE ANALISES CL	112.115	19.586,38 D	
21/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.116	1.446,09 D	
21/11/2023	0000	00000	21/11 16:54 Center Pao Comercio De Pae	9.903	49.408,14 C	0,00 C
22/11/2023	0000	13105	798 BB Rende Fácil	112.201	496,29 D	
22/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.202	2.216,00 D	
22/11/2023	0000	13105	22/11 14:33 MARQUES E DRAGO LTDA	112.203	899,49 D	
22/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.204	4.837,49 D	
22/11/2023	0000	13113	22/11 15:58 RICARDO JUNQUEIRA LELIS M	873.261.200.046.909	34,93 D	
22/11/2023	0000	00000	WARELINE DO BRASIL	9.903	8.484,20 C	0,00 C
23/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	843.271.200.034.263	23,81 D	
23/11/2023	0000	00000	Tar. agrupadas - ocorrencia 21/11/2023	9.903	23,81 C	0,00 C
23/11/2023	0000	13113	798 BB Rende Fácil	112.401	394,00 D	
24/11/2023	0000	13105	258 Tarifa Pix Enviado	112.402	1.100,00 D	
24/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	112.403	1.700,00 D	
24/11/2023	0000	13105	PHARMEDICE MANIPULACOES ESPECI	112.404	1.672,74 D	
24/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	9.903	4.866,74 C	0,00 C
24/11/2023	0000	13105	BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	112.701	578,62 D	
24/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Bolet	112.702	2.160,00 D	
24/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.703	541,57 D	
24/11/2023	0000	00000	BLS MEDICAL COMERCIO E LOCACAO	112.704	2.024,00 D	
27/11/2023	0000	13105	24/11 15:57 FILIAL BARRETOS SP			
27/11/2023	0000	13105	798 BB Rende Fácil			
27/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado			
27/11/2023	0000	13105	27/11 16:34 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
27/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado			
27/11/2023	0000	13105	27/11 16:34 BIOMEDICAL			
27/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado			
27/11/2023	0000	13105	27/11 16:34 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA L			
27/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado			
27/11/2023	0000	13105	27/11 16:34 SAN CAMILO HOSPITALAR			

27/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 24/11/2023	823.311.200.042.577	10,00 D	
27/11/2023	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior Cobrança referente 10/11/2023	893.310.800.068.452	6,50 D	
27/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.320,69 C	0,00 C
28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC	112.801	4.120,00 D	
28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA	112.802	2.731,08 D	
28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boletto 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT	112.803	2.026,48 D	
28/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 28/11 16:39 R S MATERIAIS HOSPITALARES	112.804	2.319,78 D	
28/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 28/11 16:40 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	112.805	759,46 D	
28/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 28/11 16:40 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR	112.806	3.496,34 D	
28/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 27/11/2023	843.321.200.049.611	31,08 D	
28/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	15.484,22 C	0,00 C
29/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 29/11 13:43 MARQUES E DRAGO LTDA	112.901	844,71 D	
29/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 28/11/2023	873.331.200.046.226	27,51 D	
29/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	872,22 C	0,00 C
30/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/11 16:25 R S MATERIAIS HOSPITALARES	113.001	1.840,00 D	
30/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/11 16:25 HDL LOGISTICA HOSPITALAR	113.002	624,00 D	
30/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/11 16:25 R.B.QUALITY	113.003	667,80 D	
30/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/11 16:25 MURAISHI VALIZE COMERCIO	113.004	1.611,70 D	
30/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 29/11/2023	873.341.200.044.602	8,36 D	
30/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.751,86 C	
30/11/2023	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 - Novembro/2023

Saldo bruto em 31/10/2023	R\$ 470.337,83
Aplicações no mês:	R\$ 1.095.370,89
Resgates líquidos no mês:	R\$ 1.069.830,43
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 515,26
Saldo bruto em 30/11/2023:	R\$ 496.393,55

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2023	Saldo Anterior	R\$ 470.004,39	R\$ 333,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/11/2023	Resgate	R\$ 438,60	R\$ 0,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 438,93
03/11/2023	Resgate	R\$ 4,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4,34
06/11/2023	Resgate	R\$ 451.849,43	R\$ 383,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 452.233,32
07/11/2023	Resgate	R\$ 2.499,27	R\$ 2,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.501,50
08/11/2023	Resgate	R\$ 14.325,95	R\$ 13,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.339,42
09/11/2023	Aplicação	R\$ 1.095.370,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.095.370,89
13/11/2023	Resgate	R\$ 886,80	R\$ 0,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 887,75
13/11/2023	Resgate	R\$ 177,46	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 177,47
14/11/2023	Resgate	R\$ 31.783,05	R\$ 4,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 31.787,38
16/11/2023	Resgate	R\$ 377.374,47	R\$ 68,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 377.443,17
17/11/2023	Resgate	R\$ 100.632,37	R\$ 22,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 100.655,27
20/11/2023	Resgate	R\$ 149,96	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150,00
21/11/2023	Resgate	R\$ 49.392,41	R\$ 15,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 49.408,14
22/11/2023	Resgate	R\$ 8.481,12	R\$ 3,08	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.484,20
23/11/2023	Resgate	R\$ 23,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23,81

	Historico	Capital	Rendimento*	IR	IUF	Valor Liquido
24/11/2023	Resgate	R\$ 4.864,53	R\$ 2,21	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.866,74
27/11/2023	Resgate	R\$ 5.318,03	R\$ 2,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.320,69
28/11/2023	Resgate	R\$ 15.475,77	R\$ 8,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.484,22
29/11/2023	Resgate	R\$ 871,71	R\$ 0,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 872,22
30/11/2023	Resgate	R\$ 4.748,84	R\$ 3,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.751,86
30/11/2023	Saldo Final	R\$ 496.077,36	R\$ 316,19	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 07/12/2023 às 15:33

101028-X

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 01/11/2023 - DEST./REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 438,93

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RFC/BFDOR

NF-e
 Nº 000000742
 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 000000742 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3523 1104 2782 0700 0183 5500 1000 0007 4214 0164 5190

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda Dentro do Est Prod Isent/VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 135231872378030 01/11/2023 16:35:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 CNPJ / CPF 04.278.207/0001-83

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 R 24 N 872, .

MUNICÍPIO
 GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 14790-000

UF
 SP

CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 01/11/2023

DATA SAÍDA - ENTRADA
 01/11/2023

HORA DA SAÍDA
 16:20:00

FONE / FAX
 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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	33,96	438,93
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	438,93

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
63253	LEITE INT.HERCULES 1L Valor Aprox dos Tributos R\$: 13,07 Federais e 0,00 Estaduais.	04011010	0500	5405	UN	80,000	3,89	311,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64710	ARROZ INTEGRAL CAMIL 1 KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,29 Federais e 0,49 Estaduais.	10062010	0500	5405	UN	1,000	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64710	ARROZ INTEGRAL CAMIL 1 KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,29 Federais e 0,49 Estaduais.	10062010	0500	5405	UN	1,000	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56174	FARINHA TRIGO TIA OFELIA 1K Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,26 Federais e 3,77 Estaduais.	11010010	0102	5102	UN	15,000	3,59	53,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85561	CHOCOLATE EM PO 200G PREDILECTA Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,52 Federais e 10,78 Estaduais.	18081000	0500	5405	UN	10,000	5,99	59,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

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".NOTA FISCAL DE COMPRA REALIZADA PELA STA CASA DIA 01-11-2023 Valor Aprox dos Tributos R\$: 18,43 Federais e 15,53 Estaduais. Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.

RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350116415694981
01/11/2023 16:48:13

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.15
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231101194202876053062
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 438,93
TARIFA: 4,34
DATA: 01/11/2023 - 16:43:50

PAGO PARA: Marques e Drago Ltda
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000382523
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/11/2023 - 16:43:52
=====

DOCUMENTO: 110101
AUTENTICACAO SISBB: 0.BC1.365.6C3.92C.A80
=====

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.



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 NOVEMBRO/2023

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	2.574,00	260,52	2.313,48	FAXINEIRA
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	2.626,00	995,03	1.630,97	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LAIStUQUE GARCIA DOS SANTOS	5.160,31	2.323,63	2.836,68	ENFERMEIRA
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	2.574,00	211,93	2.362,07	FAXINEIRA
LARYSSA SILVA PEREIRA	5.160,31	934,31	4.226,00	ENFERMEIRA
LETÍCIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	2.625,92	218,16	2.407,76	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	2.222,00	882,78	1.339,22	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	2.222,00	180,18	2.041,82	LAVADEIRA
MARLI ALVES FERREIRA	3.444,53	459,48	2.985,05	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	4.605,20	647,47	3.957,73	ASSISTENTE SOCIAL
TOTAL DAS FÉRIAS			26.100,78	

GUAÍRA-SP, 14 DE DEZEMBRO 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	
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	38858	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0120 Faxineira		Setor: 00014 SERVENTIA		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/09/2022 A: 31/08/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/11/2023 A: 30/11/2023

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	528,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	64,35	1.930,50	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.930,50	643,50	
5901	F.G.T.S.	8,00	2574 mês atual	205,92		
8315	Consig Banco Bradesco					48,59
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.574,00		211,93

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

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

Local de Trabalho: SERVENTIA

2.574,00	260,52
Valor Líquido	2.313,48

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\$ 2.313,48 (DOIS MIL, TREZENTOS E TREZE REAIS E QUARENTA E OITO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaíra, 01 de Outubro de 2023
Local e data

CIENTE

[Assinatura]
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA
CNPJ Nº 48.341.283/0001-61

[Assinatura]
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO

RECIBO DE FÉRIAS

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA, CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
estabelecida à RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA
em Guaíra SP a importância de R\$ 2.313,48

(DOIS MIL, TREZENTOS E TREZE REAIS E QUARENTA 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.

Guaíra, 01 de Novembro de 2023
Local e data

[Assinatura]
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO

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	
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	029431	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
			015	6

Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem

Setor: 00029 U T I

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 03/01/2022

A: 02/01/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 10/11/2023

A: 09/12/2023

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	21,00	gozadas neste mês	65,65	1.378,65	
4204	Férias	9,00	gozadas mês seguinte	65,65	590,85	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.378,65	459,55	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	590,85	196,95	
5901	F.G.T.S.	8,00	1838.2 mês atual	147,05		
5901	F.G.T.S.		787.8 mês seguint	63,02		
8315	Consig Banco Bradesco					790,32
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	1.838,20		145,63
9104	INSS s/ Férias	7,50	gozadas mês seguinte	787,80		59,08

Local de Trabalho: U T I

2.626,00	995,03
Valor Líquido	1.630,97

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\$ 1.630,97 (HUM MIL, SEISCENTOS E TRINTA REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guairá, 09 de Outubro de 2023
Local e data

CIENTE

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

KELI CRISTINA AVELINO ALVES

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\$ 1.630,97 (HUM MIL, SEISCENTOS E TRINTA REAIS E NOVENTA E SETE CENTAVOS))

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

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

Guairá, 08 de Novembro de 2023
Local e data

KELI CRISTINA AVELINO ALVES

CONFERE COM ORIGINAL
CA

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 LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS	Nº CART. DO TRABALHO 088446	SÉRIE 00279	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 015	FLS/FICHA Nº 39
Cargo: 0116 Enfermeiro		Setor: 00010 ENFERMAGEM		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/04/2022 A: 31/03/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/11/2023 A: 30/11/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE 3.606,23	ADICIONAIS 264,00	MÉDIAS 0,00	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
--------------------	--------------------------	----------------------	----------------	--

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	1-Mensal	
					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		
7704	Convenio Saude					
8315	Consig Banco Bradesco					
9104	INSS s/ Férias	14,00	gozadas neste mês	5.160,31		284,42
9203	IRF s/ Férias	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.422,37		1.147,56
						548,35
						343,30
					5.160,31	2.323,63
					Valor Líquido	2.836,68

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.836,68 (DOIS MIL, OITOCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SESSENTA E OITO CENTAVOS*) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Outubro de 2023
Local e data

CIENTE

[Assinatura]
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
CPF: 361.627.628-40
Administradora

[Assinatura]
LAIS STUQUE GARCIA 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 estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.836,68 (DOIS MIL, OITOCENTOS E TRINTA E SEIS REAIS E SESSENTA 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, 01 de Novembro de 2023
Local e data

[Assinatura]
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
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	
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	047411	00405	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0120 Faxineira			018	
Setor: 00014 SERVENTIA				

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/08/2022

A: 31/07/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/11/2023

A: 30/11/2023

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	528,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	64,35	1.930,50	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.930,50	643,50	
5901	F.G.T.S.	8,00	2574 mês atual	205,92		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	2.574,00		
					2.574,00	211,93
					Valor Líquido	2.362,07

CONFERE COM ORIGINAL

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

Local de Trabalho: SERVENTIA

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.362,07 (DOIS MIL, TREZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E SETE CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Outubro de 2023
Local e data

CIENTE

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

LARISSA GEISE AVELINO ALVES

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\$ 2.362,07 (DOIS MIL, TREZENTOS E SESENTA E DOIS REAIS E SETE CENTAVOS)

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

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

Guaira, 01 de Novembro de 2023
Local e data

LARISSA GEISE AVELINO ALVES

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 LARYSSA SILVA PEREIRA	Nº CART. DO TRABALHO 021589	SÉRIE 00408	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 019	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0116 Enfermeiro		Setor: 00029 U T I		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 04/02/2022

A: 03/02/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/11/2023

A: 30/11/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.606,23	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		
9203	IRF s/ Férias	22,50	base irrf mes	4.611,96		548,35
						385,96
					5.160,31	934,31
					Valor Líquido	4.226,00

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

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

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

Guaira, 02 de Outubro de 2023

Local e data

CIENTE

[Handwritten Signature]
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
CPF: 36.1627.628-40

[Handwritten Signature]
LARYSSA SILVA PEREIRA

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 (QUATRO MIL E DUZENTOS E VINTE E SEIS REAIS)

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

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 Novembro de 2023

Local e data

[Handwritten Signature]
LARYSSA SILVA PEREIRA

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 LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	Nº CART. DO TRABALHO 75467	SÉRIE 00388	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 017	FLS/FICHA Nº 23
Cargo: 0128 Técnico de Enfermagem		Setor: 00010 ENFERMAGEM		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 19/08/2022 A: 18/08/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/11/2023 A: 30/11/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

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

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		
					2.625,92	218,16
					Valor Líquido	2.407,76

CONFERE COM ORIGINAL

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

Local de Trabalho: ENFERMAGEM

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.407,76 (DOIS MIL, QUATROCENTOS E SETE REAIS E SETENTA E SEIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Outubro de 2023
Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
CPF: 391.627.628-40
Administradora

LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61, estabelecida à RUA 24, 872, 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 Novembro de 2023
Local e data

LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA

AVISO E RECIBO DE FÉRIAS

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

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

AVISO PRÉVIO DE FÉRIAS

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

NOTIFICAÇÃO

NOME DO EMPREGADO	Nº CART. DO TRABALHO	SÉRIE	REGISTRO DO EMPREGADO	
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	15029	00173	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0113 Cozinheira			018	
Setor: 00011 NUTRIÇÃO				

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 24/10/2022 A: 23/10/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/11/2023 A: 30/11/2023

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	30,00	gozadas neste mês	55,55	1.666,50	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.666,50	555,50	
5901	F.G.T.S.	8,00	2222 mês atual	177,76		
7721	Plano Odontologico					
8315	Consig Banco Bradesco					49,50
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.222,00		653,10
CONFERE COM ORIGINAL				PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL		
Local de Trabalho: NUTRIÇÃO					2.222,00	882,78
					Valor Líquido	1.339,22

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 1.339,22 (HUM MIL, TREZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Outubro de 2023
Local e data

CIENTE

[Assinatura]
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ nº 48.341.283/0001-61
Administradora

MARIA APARECIDA ALVES TEODORO

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\$ 1.339,22 (HUM MIL, TREZENTOS E TRINTA E NOVE REAIS E VINTE E DOIS CENTAVOS)

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

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 Novembro de 2023
Local e data

[Assinatura]
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO

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 MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	Nº CART. DO TRABALHO 016734	SÉRIE 00279	REGISTRO DO EMPREGADO	
			LIVRO Nº 018	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0123 Lavadeira		Setor: 00012 LAVANDERIA		

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 20/10/2022 A: 19/10/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/11/2023 A: 30/11/2023

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	30,00	gozadas neste mês	55,55	1.666,50	180,18
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	1.666,50	555,50	
5901	F.G.T.S.	8,00	2222 mês atual	177,76		
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas neste mês	2.222,00		
					2.222,00	180,18
					Valor Líquido	2.041,82

CONFERE COM ORIGINAL

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

Local de Trabalho: LAVANDERIA

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\$ 2.041,82 (DOIS MIL, QUARENTA E HUM REAIS E OITENTA E DOIS CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Outubro de 2023
Local e data

CIENTE

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

MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ 2.041,82 (DOIS MIL, QUARENTA E HUM REAIS E OITENTA 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, 01 de Novembro de 2023
Local e data

MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA

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	
MARLI ALVES FERREIRA	00004890	00610	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
Cargo: 0106 Aux. de Enfermagem		Setor: 00019 CENTRO CIRURGICO		
		002	33	

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 01/03/2022 A: 28/02/2023

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 01/11/2023 A: 30/11/2023

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	877,96	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	30,00	gozadas neste mês	86,11	2.583,40	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.583,40	861,13	
5901	F.G.T.S.	8,00	3444.53 mês atual	275,56		
7705	Convenio Seguros					
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.444,53		76,01
9203	IRF s/ Férias	15,00	base irrf mes	2.916,53		316,39
					3.444,53	459,48
					Valor Líquido	2.985,05

CONFERE COM ORIGINAL

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

Local de Trabalho: CENTRO CIRURGICO

Pelo presente comunicamos-lhe que, de acordo com a Lei, ser-lhe-ão concedidas férias relativas ao período acima descrito e a sua disposição fica a importância líquida de R\$ 2.985,05 (DOIS MIL, NOVECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E CINCO CENTAVOS) a ser paga adiantadamente.

Guaira, 02 de Outubro de 2023
Local e data

CIENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ 48.341.283/0001-61
CPE: 361.627.638-40

MARLI ALVES 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\$ 2.985,05 (DOIS MIL, NOVECENTOS E OITENTA E CINCO REAIS E CINCO CENTAVOS)

CNPJ / CPF nº 48.341.283/0001-61
JARDIM PAULISTA

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 Novembro de 2023
Local e data

MARLI ALVES FERREIRA

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
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	037139	00279	LIVRO Nº 017 FLS/FICHA Nº
Cargo: 0147 Assistente Social		Setor: 00001 ADMINISTRATIVO	

PERÍODO DE AQUISIÇÃO

DE: 06/11/2021 A: 05/11/2022

PERÍODO DE GOZO DAS FÉRIAS

DE: 10/11/2023 A: 09/12/2023

BASE PARA CÁLCULO DA REMUNERAÇÃO DAS FÉRIAS

FALTAS NÃO JUSTIF.	SALÁRIO BASE	ADICIONAIS	MÉDIAS	BASE DE CÁLCULO: MENSAL - HORÁRIO - TAREFA OU OUTRAS
	3.190,00	264,00	0,00	1-Mensal

Código	Descrição	Quant. / (%)	Referência	Valor Unitário	Vencimentos	Descontos
4204	Férias	21,00	gozadas neste mês	115,13	2.417,73	
4204	Férias	9,00	gozadas mês seguinte	115,13	1.036,17	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas neste mês	2.417,73	805,91	
4205	1/3 sobre Férias		gozadas mês seguinte	1.036,17	345,39	
5901	F.G.T.S.	8,00	3223.64 mês atual	257,89		
5901	F.G.T.S.		1381.56 mês seguinte	110,52		
9104	INSS s/ Férias	12,00	gozadas neste mês	3.223,64		289,89
9104	INSS s/ Férias	9,00	gozadas mês seguinte	1.381,56		104,54
9203	IRF s/ Férias	22,50	IRRF/qtde depend = 1	4.021,18		253,04
					4.605,20	647,47
					Valor Líquido	3.957,73

CONFERE COM ORIGINAL

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

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\$ **3.957,73 (TRES MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS)** a ser paga adiantadamente.

Guaira, 09 de Outubro de 2023
Local e data

<p style="text-align: center;">SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61</p>	<p style="text-align: center;">NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS</p>
---	--

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

Recebi da firma SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, estabelecida à RUA 24, 872 em Guaira SP a importância de R\$ **3.957,73 (TRES MIL, NOVECENTOS E CINQUENTA E SETE REAIS E SETENTA E TRES CENTAVOS)** que me é paga adiantadamente por motivo das minhas férias regulamentares, ora concedidas e que vou gozar de acordo com a descrição acima, tudo conforme o aviso que recebi em tempo, ao qual dei meu "ciente". Para clareza e documento, firmo o presente recibo, dando à firma plena e geral quitação.

Guaira, 08 de Novembro de 2023
Local e data

NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS

Férias do Carlos

Pagamento através de banco

31/10/2023 15:16:47

10105-C

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/Novembro

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	000364

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	336.731.868-09	335-2	9129-4	2.313,48
KELI CRISTINA AVELINO ALVES	349.085.268-00	335-2	2690-5	1.630,97
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS	407.831.758-84	335-2	60138-1	2.836,68
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	445.314.188-24	335-2	11163-5	2.362,07
LARYSSA SILVA PEREIRA	468.008.488-08	335-2	10327-6	4.226,00
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	448.536.228-02	335-2	7718-6	2.407,76
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	300.909.498-11	335-2	11864-8	1.339,22
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	334.724.338-25	335-2	11678-5	2.041,82
MARLI ALVES FERREIRA	026.457.258-05	335-2	60160-8	2.985,05
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS	358.254.198-37	335-2	236-4	3.957,73

Total: 26.100,78

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 26.100,78



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231106130211258249626
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 26.100,78
TARIFA: 10,00
DATA: 06/11/2023 - 10:35:42

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: 06/11/2023 - 10:35:43

=====

DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: F.6FC.AA4.991.792.E7A

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: 26/12/2023 - 15h42

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	2.131,03	2.131,03

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/11/2023 e 30/11/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/10/2023	SALDO ANTERIOR				1.034,80
03/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				1.123,06
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,26		1.211,32
	CIELO VDA DEBITO MASTER				1.211,32
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,26		1.211,32
06/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				1.401,86
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	190,54		1.401,86
	TRANSFERENCIA PIX				27.502,64
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/11	1035432	26.100,78		27.502,64
	TRANSFERENCIA PIX				41.262,37
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/11	1035588	13.759,73		41.262,37
	TRANSFERENCIA PIX				432.165,67
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/11	1036134	390.903,30		432.165,67
	TRANSFERENCIA PIX				453.679,93
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/11	1036258	21.514,26		453.679,93
	TRANSFERENCIA PIX				457.904,49
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/11	1036420	4.224,56		457.904,49
	TRANSFERENCIA PIX				508.594,13
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/11	1036516	50.689,64		508.594,13
	TRANSFERENCIA PIX				510.474,13
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/11	1046270	1.880,00		510.474,13
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	449		-4.224,56	506.249,57
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	450		-26.100,78	480.148,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	451		-21.514,26	458.634,53
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	452		-50.689,64	407.944,89
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	453		-390.903,30	17.041,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	454		-13.759,73	3.281,86
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	231106		-3.280,06	1,80
07/11/2023	TRANSFERENCIA PIX				2.409,56
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/11	956092	2.407,76		2.409,56
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	455		-2.407,76	1,80
08/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				100,08
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,28		100,08
09/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				119,38
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	19,30		119,38
	CIELO VDA CREDITO MASTER				1.147,44
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.028,06		1.147,44
	CIELO VDA DEBITO ELO				1.254,78
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		1.254,78
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-29.238,58	-27.983,80
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-7.964,34	-35.948,14
13/11/2023	ESTORNO DE PARC CONSIG	413013	1.169,72		-34.778,42
	CIELO VDA CREDITO ELO				-34.264,39
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	514,03		-34.264,39
	CIELO VDA DEBITO ELO				-34.157,05
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		-34.157,05
14/11/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	112,15		-34.044,90
	CIELO VDA CREDITO MASTER				-32.698,85
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.346,05		-32.698,85
16/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				-32.649,82
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	49,03		-32.649,82
	TRANSFERENCIA PIX				50,18
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 16/11	1414169	32.700,00		50,18
17/11/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER				181,02
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,84		181,02
	TRANSFERENCIA PIX				8.647,12
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 17/11	1618305	8.466,10		8.647,12
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	456		-8.466,10	181,02
21/11/2023	CIELO VDA DEBITO ELO				825,05
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	644,03		825,05
	TRANSFERENCIA PIX				307.695,51
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 21/11	1655431	306.870,46		307.695,51
	TRANSFERENCIA PIX				386.007,01
	REM: SANTA C M GUAIRA 21/11	1704020	78.311,50		386.007,01

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	458		-306.870,46	79.136,55
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	459		-77.427,85	1.708,70
22/11/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	661,27		2.369,97
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	460		-883,65	1.486,32
23/11/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	233,65		1.719,97
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	848,95		2.568,92
27/11/2023	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: ELIANA DE OLIVEIRA RA 27/11	1611073	100,00		2.668,92
28/11/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO				
	PAGTO ELETRON COBRANCA	9397237	831,79		3.500,71
	ODONTOPREV S/A	143		-2.693,32	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	9397237	88,26		925,89
	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: Claudia Eiko Ikeda 30/11	1729171	53,97		979,86
	TARIFA BANCARIA				
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,40	978,46
Total			1.198.821,39	-1.198.877,73	978,46

Os dados acima têm como base 26/12/2023 às 15h42 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
21/12/2023	SALDO ANTERIOR				1.841,67
26/12/2023	PIX QR CODE DINAMIC				
	REM: ROGERIO BELETTI 24/12	605302	289,36		2.131,03
Total			289,36	0,00	2.131,03



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 RESCISÕES PAGAS EM NOVEMBRO/2023**

Nome do Funcionário	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
JEFALÉ GONÇALVES FELICIANO DOS SANTOS	15.938,18	2.178,45	13.759,73	AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS
TOTAL DAS FÉRIAS			13.759,73	

GUAÍRA-SP, 14 DE DEZEMBRO DE 2023.

LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

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			04 Bairro JARDIM PAULISTA
03 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA 24, 872				09 CNPJ/CEI Tomador/Obra
05 Município Guaira	06 UF SP	07 CEP 14790-000	08 CNAE 8610-1/01	

IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHADOR

10 PIS - PASEP 16230277825	11 Nome JEFALE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS			13 Bairro NOSSA SENHORA APARECID
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) RUA TRINTA, NUMERO 82				18 CPF 386.586.608-50
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 071084 00279 SP	
19 Data de Nascimento 21/12/1992	20 Nome da Mãe SUELI DE OLIVEIRA GONCALVES GUIMARAES			

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant. 2.333,63	24 Data de Admissão 08/09/2016	25 Data do Aviso Prévio 27/10/2023	26 Data do Afastamento 27/10/2023	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 27 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 2.100,33	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 354,33 Horas a 100,00 %	R\$ 8.263,05	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 10/12 avos	R\$ 1.944,69	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 02/12 avos	R\$ 388,95
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. 08/09/22 a 07/09/23	R\$ 2.333,63	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 907,53	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\$ 15.938,18

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\$ 876,95	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 155,22
114.1 IRRF	R\$ 1.094,08	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00	115.1 Convênio Seguros	R\$ 19,20
115.2 Plano Odontologico	R\$ 33,00				
			TOTAL DEDUÇÕES		R\$ 2.178,45
			VALOR LÍQUIDO		R\$ 13.759,73

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

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

Pagamento através de banco

301028-0

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

Guaíra SP 14790-000
Fone: (17)3332-7000
Fax:

Rescisão/Outubr

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 000364

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO JEFALE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS	386.586.608-50	335-2	2917-3	13.759,73

Data de pagamento:

Total: 13.759,73

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 0,00

Total geral: 13.759,73

44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231106130232977754119
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 13.759,73
TARIFA: 10,00
DATA: 06/11/2023 - 10:35:57

PAGO PARA: Santa Casa de Misericordia de Guaira
CNPJ: 48.341.283/0001-61
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000015806
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/11/2023 - 10:36:00

=====

DOCUMENTO: 110602
AUTENTICACAO SISBB: 2.8A5.5AC.942.4CF.159

=====

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: 26/12/2023 - 15h42

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	2.131,03	2.131,03

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/11/2023 e 30/11/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/10/2023	SALDO ANTERIOR				1.034,80
03/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,26		1.123,06
	CIELO VDA DEBITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,26		1.211,32
06/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	190,54		1.401,86
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/11	1035432	26.100,78		27.502,64
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/11	1035588	13.759,73		41.262,37
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/11	1036134	390.903,30		432.165,67
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 06/11	1036258	21.514,26		453.679,93
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 06/11	1036420	4.224,56		457.904,49
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 06/11	1036516	50.689,64		508.594,13
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/11	1046270	1.880,00		510.474,13
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	449		-4.224,56	506.249,57
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	450		-26.100,78	480.148,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	451		-21.514,26	458.634,53
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	452		-50.689,64	407.944,89
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	453		-390.903,30	17.041,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	454		-13.759,73	3.281,86
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	231106		-3.280,06	1,80
07/11/2023	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/11	956092	2.407,76		2.409,56
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	455		-2.407,76	1,80
08/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,28		100,08
09/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	19,30		119,38
	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.028,06		1.147,44
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		1.254,78
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-29.238,58	-27.983,80
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-7.964,34	-35.948,14
13/11/2023	ESTORNO DE PARC CONSIG CIELO VDA CREDITO ELO	413013	1.169,72		-34.778,42
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	514,03		-34.264,39
	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		-34.157,05
14/11/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO CIELO VDA CREDITO MASTER	9397237	112,15		-34.044,90
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.346,05		-32.698,85
16/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	49,03		-32.649,82
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 16/11	1414169	32.700,00		50,18
17/11/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,84		181,02
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA MISERIC GU 17/11	1618305	8.466,10		8.647,12
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	456		-8.466,10	181,02
21/11/2023	CIELO VDA DEBITO ELO CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	644,03		825,05
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA CASA DE M DE GU 21/11	1655431	306.870,46		307.695,51
	TRANSFERENCIA PIX REM: SANTA C M GUAIRA 21/11	1704020	78.311,50		386.007,01

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	458			79.136,55
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	459		-306.870,46	1.708,70
22/11/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER			-77.427,85	2.369,97
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	661,27		2.369,97
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	460			1.486,32
23/11/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER			-883,65	1.719,97
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	233,65		2.568,92
	CIELO VDA DEBITO ELO				2.568,92
27/11/2023	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	848,95		2.668,92
	PIX QR CODE DINAMIC				3.500,71
28/11/2023	REM: ELIANA DE OLIVEIRA RA 27/11	1611073	100,00		3.500,71
	VENDA CARTAO DE CREDITO				807,39
	PAGTO ELETRON COBRANCA				807,39
29/11/2023	ODONTOPREV S/A	143		-2.693,32	35.917,37
	TRANSFERENCIA PIX				35.917,37
	REM: SANTA C M GUAIRA 29/11	1345375	35.109,98		156.989,57
	TRANSFERENCIA PIX				156.989,57
	REM: SANTA CASA DE GUAIRA 29/11	1348370	121.072,20		253.289,57
	TRANSFERENCIA PIX				253.289,57
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 29/11	1349505	96.300,00		218.179,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	461		-35.109,98	837,63
30/11/2023	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	462		-217.341,96	837,63
	CARTAO VISA ELECTRON				925,89
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,26		925,89
	PIX QR CODE DINAMIC				979,86
	REM: Claudia Eiko Ikeda 30/11	1729171	53,97		979,86
	TARIFA BANCARIA				978,46
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1		-1,40	978,46
Total			1.198.821,39	-1.198.877,73	978,46

Os dados acima têm como base 26/12/2023 às 15h42 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
21/12/2023	SALDO ANTERIOR				1.841,67
26/12/2023	PIX QR CODE DINAMIC				2.131,03
	REM: ROGERIO BELETTI 24/12	605302	289,36		2.131,03
Total			289,36	0,00	2.131,03



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 10/2023

Nome do Funcionário	Salário Base	Vencimentos	Descontos	Valor Líquido	Função
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	1.705,44	65,65	7,88	57,77	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	1.744,85	126,46	1.618,39	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	1.705,44	2.393,70	195,63	2.198,07	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	4.143,79	604,54	3.539,25	FISIOTERAPEUTA
ALANA GARCIA LEAL LELIS	3.606,23	3.998,45	2.458,61	1.539,84	ENFERMEIRA
ALANITA DA SILVA	1.481,04	1.515,51	435,47	1.080,04	RECEPCIONISTA
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	1.402,50	1.930,50	153,94	1.776,56	FAXINEIRA
ALIER CARLOS DE FREITAS	3.104,19	7.107,99	1.612,84	5.495,15	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	1.705,44	2.211,86	179,26	2.032,60	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ALINE DE MELO	3.606,23	3.998,45	528,77	3.469,68	ENFERMEIRA
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	1.402,50	2.204,70	261,12	1.943,58	FAXINEIRA
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	1.705,44	1.646,72	463,71	1.183,01	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	3.606,23	4.575,28	707,65	3.867,63	ENFERMEIRA
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.402,50	619,59	252,39	367,20	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	439,11	1.227,39	LAVADEIRA
ANA PAULA BEMFICA	1.402,50	1.930,50	521,28	1.409,22	FAXINEIRA
ANA PAULA DE SOUZA	1.705,44	2.498,07	1.057,43	1.440,64	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

Handwritten signature or mark.



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

ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	1.705,44	2.302,78	1.265,67	1.037,11	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	1.705,44	131,30	105,15	26,15	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.294,00	3.558,00	614,16	2.943,84	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	4.007,13	538,37	3.468,76	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	200,53	1.280,51	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
BRENER RODRIGUES DA SILVA	1.705,44	2.393,70	258,33	2.135,37	TECNICO DE ENFERMAGEM
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	3.606,23	4.110,59	887,28	3.223,31	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	1.280,69	2.120,70	FARMACEUTICA
CARLOS HENRIQUE OLIVEIRA PEREIRA RIBEIRO	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIÁRIO
CAROLINE CRISTINA MALTA	1.705,44	2.410,49	197,14	2.213,35	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	1.481,04	707,96	773,08	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	1.481,04	1.481,04	151,16	1.329,88	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	3.606,23	3.934,31	1.646,15	2.288,16	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	2.143,70	549,61	1.594,09	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	1.705,44	2.170,63	175,55	1.995,08	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	1.402,50	1.955,42	205,68	1.749,74	FAXINEIRA
DANUBIA MARQUES DA SILVA	1.402,50	2.229,62	348,23	1.881,39	FAXINEIRA
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	1.705,44	872,28	65,42	806,86	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

[Handwritten signature]



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

DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
DINAMAR TUISSI PINTO	2.665,02	2.665,02	248,19	2.416,83	FATURISTA
EDER GIROLAMO	1.705,44	2.333,07	1.018,16	1.314,91	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	1.402,50	1.930,50	488,67	1.441,83	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	1.505,49	3.258,37	CHEFE DE ENFERMAGEM
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	1.402,50	1.930,50	459,55	1.470,95	FAXINEIRA
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	1.705,44	2.333,07	1.169,19	1.163,88	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELIDA MAURA DA SILVA	1.705,44	2.092,49	168,52	1.923,97	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELIEZER MAGALHÃES CASTRO	2.783,00	3.436,48	403,39	3.033,09	ENCARREGADO DE MANUTENÇÃO
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	1.705,44	2.333,07	785,87	1.547,20	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ELVIS MARTINS PEREZ	1.723,04	2.273,30	184,79	2.088,51	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	644,00	1.142,14	COZINHEIRA
ERLANE GUERATO COELHO	1.705,44	2.170,63	175,55	1.995,08	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.402,50	1.388,75	369,19	1.019,56	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	1.511,51	116,23	1.395,28	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	1.402,50	2.208,66	911,70	1.296,96	FAXINEIRA
FATIMA GALANTI SILVA	1.481,04	1.481,04	113,49	1.367,55	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	1.481,04	1.698,69	512,13	1.186,56	RECEPCIONISTA
FERNANDA PAVANI ALVES DE SOUSA	3.606,23	2.709,21	228,16	2.481,05	ENFERMEIRA
FERNANDA JABUR	3.606,23	4.370,23	650,51	3.719,72	FISIOTERAPEUTA

A



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

	3.104,19	7.141,93	3.006,43	4.135,50	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
FERNANDO LUIZ MENDES GONÇALVES	1.481,04	2.086,04	167,94	1.918,10	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	2.566,67	3.313,33	351,15	2.962,18	BIOMÉDICA
GABRIELI BENTO DA SILVA	1.833,63	1.087,97	102,31	985,66	ESCRITURÁRIA
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	1.481,04	1.770,38	139,53	1.630,85	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
GABRIELY APARECIDA DA SILVA	1.705,44	2.536,90	336,61	2.200,29	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
GEIZE APARECIDA DOS SANTOS	1.705,44	1.969,44	689,26	1.280,18	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	1.705,44	1.969,44	744,80	1.224,64	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
GISLENE CRISTINA XAVIER MASCARINI	3.781,28	4.918,90	768,48	4.150,42	ENFERMEIRO
GLEISON DA SILVEIRA SILVA	1.833,63	1.833,63	641,07	1.192,56	ESCRITURÁRIA
GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICO DE ENFERMAGEM
HELEN ARZÃO MAGNANI	1.402,50	1.930,50	550,80	1.379,70	FAXINEIRA
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	1.833,63	2.383,72	270,74	2.112,98	ESCRITURÁRIA
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	1.402,50	1.666,50	130,18	1.536,32	COZINHEIRA
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	1.567,50	2.095,50	615,52	1.479,98	FAXINEIRA
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	3.606,23	4.528,73	708,36	3.820,37	FISIOTERAPEUTA
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	3.606,23	4.447,12	678,57	3.768,55	ENFERMEIRA
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	1.705,44	1.378,65	104,27	1.274,38	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	1.705,44	1.999,73	160,17	1.839,56	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	3.606,23	4.848,69	2.029,17	2.819,52	ENFERMEIRA
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	1.833,63	1.833,63	1.232,68	600,95	ESCRITURÁRIA
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	1.705,44	2.390,93	195,38	2.195,55	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	1.705,44	1.978,85	359,79	1.619,06	TECNICA DE ENFERMAGEM
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	1.402,50	1.930,50	685,79	1.244,71	FAXINEIRA
JOANA D ARC DA COSTA PRADO	1.705,44	2.004,54	160,60	1.843,94	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA					

57



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

JOÃO JOSÉ DE OLIVEIRA	3.606,23	321,31	44,98	276,33	ENFERMEIRO
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	1.705,44	2.333,07	501,86	1.831,21	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	1.705,44	2.561,10	210,69	2.350,41	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	3.606,23	3.870,23	498,67	3.371,56	FISIOTERAPEUTA
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	1.481,04	1.660,50	241,41	1.419,09	RECEPCIONISTA
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	1.705,44	2.363,40	192,90	2.170,50	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
JULIANA GARCIA CIRILO	1.705,44	2.333,07	190,17	2.142,90	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	2.269,00	1.418,09	850,91	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
KENIA DE LIMA SILVA	3.606,23	5.523,98	3.676,92	1.847,06	ENFERMEIRA
KEROLAIN APARECIDA ALVES	1.705,44	1.969,44	1.187,08	782,36	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	2.333,07	664,73	1.668,34	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LAI STUQUE GARCIA	3.606,23	4.659,26	2.966,88	1.692,38	ENFERMEIRA
LAMYA TAMAM KASSEN PINHEIRO	3.606,23	3.870,23	585,80	3.284,43	ENFERMEIRA
LARISSA GEISE AVELINO ALVES	1.402,50	1.951,84	225,86	1.725,98	FAXINEIRA
LARYSSA SILVA PEREIRA	3.606,23	3.934,31	517,26	3.417,05	ENFERMEIRO
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	3.104,19	6.559,37	2.243,36	4.316,01	TÉCNICA DE RADIOLOGIA
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	3.606,23	649,87	36,01	613,86	ENFERMEIRA
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	1.705,44	1.969,44	315,40	1.654,04	TECNICO DE ENFERMAGEM
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.481,04	1.489,21	114,22	1.374,99	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
LETIELLE CRISTINA SOUSA DE OLIVEIRA	1.705,44	1.050,40	78,78	971,62	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.402,50	1.726,32	783,62	942,70	COZINHEIRA
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	3.606,23	4.370,23	650,51	3.719,72	ENFERMEIRA

Handwritten signature and initials.



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

	1.481,04	2.046,79	617,05	1.429,74	RECEPCIONISTA
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	1.705,44	984,75	73,85	910,90	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	2.183,56	1.387,03	847,66	539,37	AUXILIAR BANCO DE SANGUE
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	1.481,04	1.481,04	113,49	1.367,55	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCAS LEITE DOS SANTOS	1.705,44	2.196,35	177,87	2.018,48	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
LUCIANA APARECIDA DAS SILVA	1.833,63	1.833,63	1.055,93	777,70	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	1.567,50	2.331,50	266,04	2.065,46	CHEFE DE LAVANDERIA
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	1.402,50	1.666,50	130,18	1.536,32	LAVADEIRA
LUCIENE FELICIANO	1.481,04	1.507,34	115,86	1.391,48	PORTEIRO
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICO DE ENFERMAGEM
MARISA APARECIDA DOS SANTOS	3.238,42	3.502,42	399,10	3.103,32	NUTRICIONISTA
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARCIA CRISTINA PEREIRA	1.402,50	1.666,50	920,09	746,41	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	1.402,50	1.666,50	499,91	1.166,59	COZINHEIRA
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	1.402,50	1.666,50	332,78	1.333,72	LAVADEIRA
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	1.402,50	1.930,50	168,14	1.762,36	FAXINEIRA
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	1.705,44	2.363,40	989,90	1.373,50	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIA DA CONCEIÇÃO SORATI	3.190,00	4.219,60	599,99	3.619,61	ASSISTENTE SOCIAL
MARIA EDILENE ROCHA	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIÁRIA
MARIA GABRIELE SILVA PINTO	3.606,23	3.938,95	518,60	3.420,35	ENFERMEIRA
MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS	1.705,44	2.333,07	190,17	2.142,90	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO	1.705,44	2.333,07	960,21	1.372,86	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARIETE MARIA DA SILVA	1.705,44	2.583,40	289,07	2.294,33	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
MARLI ALVES FERREIRA	1.705,44	2.390,77	195,36	2.195,41	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
MARTA ALVES CIPRIANO	1.481,04	1.633,23	127,19	1.506,04	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO					

Handwritten signature and initials.



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

MICHELE CRISTINA FERREIRA	1.705,44	2.363,40	192,90	2.170,50	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
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	792,21	934,11	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	4.190,68	591,60	3.599,08	ENFERMEIRA
NADIA ABDALA IBRAHIM	3.606,23	3.870,23	594,84	3.275,39	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	338,29	1.631,15	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
NAIARA FURINI DE SOUZA	3.606,23	4.054,31	694,27	3.360,04	FISIOTERAPEUTA
NAIARA SOARES DE SOUSA	1.705,44	2.682,76	566,00	2.116,76	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANÇO	1.402,50	2.085,52	958,16	1.127,36	FAXINEIRA
PAMELA ALVES EVANGELISTA	1.705,44	2.060,36	741,83	1.318,53	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	1.705,44	2.232,77	181,14	2.051,63	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
PATRICK FERREIRA LIMA	3.104,19	7.107,99	1.612,84	5.495,15	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	1.481,04	1.590,26	117,93	1.472,33	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	2.665,02	248,19	2.416,83	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	3.210,22	740,88	2.469,34	TÉCNICO DE RADIOLOGIA
RENATA MARTINS DE LIMA	1.705,44	2.333,07	190,17	2.142,90	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	1.723,04	2.243,25	182,09	2.061,16	RECEPCIONISTA
RICKELMI MACHADO DA SILVA	1.481,04	1.663,53	129,91	1.533,62	AUXILIAR DE DISPENSÁRIO

SA



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

RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	3.606,23	4.359,91	2.708,28	1.651,63	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	1.402,50	1.930,50	153,94	1.776,56	FAXINEIRA
ROSELI GONÇALVES LELLIS	3.030,52	3.030,52	1.173,70	1.856,82	ASSISTENTE ADMINISTRATIVO
ROSELI MEIRE DE SENA	3.606,23	4.567,12	864,58	3.702,54	FISIOTERAPEUTA
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	1.402,50	1.666,50	273,57	1.392,93	LAVADEIRA
SABRINA NICOLAU DA SILVA	1.705,44	1.969,44	613,49	1.355,95	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SIDICLEIDE DA SILVA	1.705,44	1.050,40	78,78	971,62	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
SILVERIA NUNES MOREIRA	1.705,44	1.969,44	157,44	1.812,00	TECNICA DE ENFERMAGEM
SILVIO ROMÃO DA SILVA	1.864,56	2.112,96	960,88	1.152,08	PORTEIRO
SIMONE CRISTINA DE SOUZA BARBOSA	1.705,44	2.363,40	1.168,23	1.195,17	TÉCNICA DE ENFERMAGEM
SONIA DONISETI DE SOUSA	1.705,44	1.969,44	561,77	1.407,67	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	2.212,45	968,32	1.244,13	FAXINEIRA
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	1.705,44	2.125,75	448,15	1.677,60	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	2.170,33	1.002,37	1.167,96	TECNICO DE ENFERMAGEM
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	1.705,44	65,65	24,38	41,27	TECNICO DE ENFERMAGEM
TAIS EVANGELISTA MAGNO	1.705,44	2.092,49	168,52	1.923,97	AUXILIAR DE ENFERMAGEM
TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS	1.633,00	1.897,00	150,93	1.746,07	TÉCNICO EM NUTRIÇÃO
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	2.053,13	237,62	1.815,51	PORTEIRO
THAYENE SOUSA COSTA	1.481,04	1.489,21	114,22	1.374,99	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	1.952,72	504,03	1.448,69	PORTEIRO
VALERIA ALVES DOS SANTOS OTAVIO	1.705,44	1.378,65	104,27	1.274,38	TÉCNICO DE ENFERMAGEM

AA



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

VANESSA SANDRELLY DA SILVA	1.705,44	397,95	29,84	368,11	TÉCNICO DE ENFERMAGEM
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	1.481,04	1.812,84	143,35	1.669,49	RECEPCIONISTA
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	3.606,23	4.631,20	745,76	3.885,44	FISIOTERAPEUTA
VIVIANE ISaura TOSTA	3.104,19	6.816,85	3.354,96	3.461,89	TECNICO DE RADIOLOGIA
WALKER DENER MAGALHAES PEREIRA SILVA	700,00	700,00	0,00	700,00	ESTAGIÁRIO
WESLEI MARQUES	2.660,02	3.069,62	393,69	2.675,93	AUXILIAR DE ALMOXARIFE
WILIAN MARQUES	2.003,10	2.757,34	954,10	1.803,24	AUXILIAR DE MANUTENÇÃO
TOTAL DOS SALÁRIOS				390.903,30	

GUAÍRA-SP, 14 DE DEZEMBRO DE 2023.

LAION BRUNO E. DE BRITO

CONTADOR

CRC-SP 339356/O-6

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

Recibo de Pagto. de Salário

00288 ADRIANA APARECIDA DA SILVA
PIS:21204578267 CBO:3222-05 CPF:928.358.566-68 RG:M8307947
Local:00028 TOMOGRAFIA
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/10/2023

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 02/12/2019
C/C.: 6546-3

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	56,85	56,85	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			44,00	8,80	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS		6.090,06	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.507,49		658,79
					5.496,92		626,69

CONFERE COM ORIGINAL
OK

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 5477

Total vencimentos	6.155,71	Total descontos	1.285,48
Vr. Líquido	➔		4.870,23
Base Cál. IRRF	5.496,92	via do empregado	

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.705,44	7.507,49	6.155,71	492,46

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

00510 ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE
PIS:20974816870 CBO:3222-05 CPF:258.942.798-01 RG:298029868
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/10/2023

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 01/02/2023
C/C.: 12619-5

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS		6.090,06	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.507,49		876,95
					7.182,55		1.090,24

CONFERE COM ORIGINAL
OK

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.822,00

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023	Total vencimentos	8.059,50	Total descontos	1.967,19
	Vr. Líquido	➔		6.092,31
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF
1.705,44	7.507,49	8.059,50	644,76	7.182,55

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Adriana C. Borges Leite
28/11/23

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/10/2023			
00001 ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA PIS:12763153153 CBO:5211-30 CPF:309.015.318-12 Local:00009 FARMACIA RG:406768493 Cargo:0105 Aux. de Dispensário				Cód. Apont.:71 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/01/2010 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60097-0			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	50,11	35.00%HN=52:30m	8,22	144,17	
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	59,82	119,64	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.625,21		126,46
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.744,85	126,46
						Vr. Líquido ➡	1.618,39
						Base Cál. IRRF	via do empregado
Salário Base			Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
1.481,04			1.625,21	1.625,21	130,02		

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 31/10/2023			
00177 ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE PIS:12780682150 CBO:3222-05 CPF:800.477.931-04 Local:00010 ENFERMAGEM RG:551088023 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Cód. Apont.:265 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/09/2014 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2655-7			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	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	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base Irf mês	7.606,81		1.206,91
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>2.198,07</u> CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						8.483,76	2.083,86
						Vr. Líquido ➡	6.399,90
						Base Cál. IRRF	via do empregador
Salário Base			Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
1.705,44			7.507,49	8.483,76	678,70		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

30/11/23
Adriane C. R. Rafachine

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00533 ADRIELE MENDES FERREIRA PIS:16169782618 CBO:3222-05 CPF:415.498.048-39 RG:454648881		Mensal 31/10/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/06/2023 Ag.:0144 C/C.:37534-9	
Banco: BRADESCO			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				5.075,05	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.044,49		812,13
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	6.232,36		828,94

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						7.044,49	1.641,07
						Vr. Líquido ➡	5.403,42

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	7.044,49	7.044,49	563,56	6.232,36	

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.822,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 22/11/23
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Adriele Mendes

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00372 ADRIELI DE ALMEIDA GOMES PIS:20401491050 CBO:2236-05 CPF:451.409.848-57 RG:497978234		Mensal 31/10/2023	
Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8534-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	3,50	100.00%	40,06	153,56	
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
31	07705	Convenio Seguros					
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.143,79		26,54
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.615,79		406,03

PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL						Total vencimentos	Total descontos
						4.143,79	604,54
						Vr. Líquido ➡	3.539,25

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	4.143,79	4.143,79	331,50	3.615,79	

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

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: / /
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: /

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00150 ALANA GARCIA LEAL LELIS
PIS:20974819853 CBO:2235-05
Local:00029 UT I
Cargo:0116 Enfermeiro

Mensal 31/10/2023

CPF:319.735.468-09

RG:335678117

Cód. Apont.:235

SSP SP Folha:01

Funcionário desde: 13/05/2013

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2657-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,03	128,22		
31	07702	Convenio de Farmácia				1.680,78		
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.679,23		839,78	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtd depend = 1	4.868,64		621,00	
								453,92

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.539,84

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

O dia 08/11 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO,
AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023

Total vencimentos	5.679,23	Total descontos	3.004,76
Vr. Líquido	2.674,47		
Salário Base	3.606,23	Sal. Contr. INSS	5.679,23
Base Cál. F.G.T.S.	5.679,23	F.G.T.S. do Mês	454,34
Base Cál. IRRF	4.868,64	via do empregador	

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

[Assinatura]

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

24/11/23

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

00317 ALANITA DA SILVA
PIS:16147268121 CBO:4221-10
Local:00005 RECEPÇÃO
Cargo:0127 Recepcionista

Mensal 31/10/2023

CPF:341.724.008-50

RG:421155668

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 21/02/2020

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6809-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
25	01002	Adicional Jornada Noturna	11,98	35.00%HN=52:30m	1.481,04	1.481,04		
31	07702	Convenio de Farmácia			8,22	34,47		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.515,51		318,88	
								116,59

CONFERE COM ORIGINAL

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

O dia 27/11 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

Total vencimentos	1.515,51	Total descontos	435,47
Vr. Líquido	1.080,04		
Salário Base	1.481,04	Sal. Contr. INSS	1.515,51
Base Cál. F.G.T.S.	1.515,51	F.G.T.S. do Mês	121,24
Base Cál. IRRF		via do empregado	

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 31/10/2023
00522 ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO PIS:12804529896 CBO:5142-25 CPF:196.414.098-67 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	RG:264447451 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/06/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:15289-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94
						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		

CONFERE COM ORIGINAL

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

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 31/10/2023
00040 ALIER CARLOS DE FREITAS PIS:12687088163 CBO:3241-15 CPF:301.551.018-54 Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia	Cód. Apont.:93 RG:338956268 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/06/2005 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60094-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
31	00912	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	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.107,99		821,02
31	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 Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.104,19	7.107,99	7.107,99	568,64	6.097,38	

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

00552 ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA
PIS:20730449216 CBO:3222-05 CPF:101.654.536-30
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/10/2023

RG:462956593

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 18/08/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7279-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	73,14	35.00%HN=52:30m	9,47	242,42	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				3.045,03	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.256,89		561,87
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.695,02		406,17

CONFERE COM ORIGINAL

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2032,60

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO,
AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023

Total vencimentos 5.256,89
Total descontos 968,04

Vr. Líquido 4.288,85

Salário Base 1.705,44
Sal.Contr.INSS 5.256,89
Base Cál.c.F.G.T.S. 5.256,89
F.G.T.S. do Mês 420,55

Base Cál.c. IRRF 4.695,02
via do empregado

DPCUCA 2023 G.2 - 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
23/11/23 Aline C. S. P. do Leite
DATA

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

Recibo de Pagto. de Salário

00106 ALINE DE MELO
PIS:12707472168 CBO:2235-05 CPF:304.219.158-38
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0116 Enfermeiro

Mensal 31/10/2023

Cód. Apont.:192

RG:455320287

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 20/03/2002

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60100-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	20,03	128,22	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.680,78	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.679,23		621,00
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	4.868,64		453,92

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO,
AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023

Total vencimentos 5.679,23
Total descontos 1.074,92

Vr. Líquido 4.604,31

Salário Base 3.606,23
Sal.Contr.INSS 5.679,23
Base Cál.c.F.G.T.S. 5.679,23
F.G.T.S. do Mês 454,34

Base Cál.c. IRRF 4.868,64
via do empregado

DPCUCA 2023 G.2 - 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
29/11/23 Aline Melo
DATA

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 3.469,68

CONFERE COM ORIGINAL

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário			
		Mensal 31/10/2023			
00405 ALINE DE OLIVEIRA MARTINS PIS:16101194737 CBO:5142-25 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		Funcionário desde: 24/09/2021		Folha: 01	
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 9235-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	7,79	274,20	
31	07721	Plano Odontologico					82,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.204,70		178,62
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.204,70	261,12
						Vr. Líquido ➔	1.943,58
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.402,50	2.204,70	2.204,70	176,38		

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 31/10/2023			
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		SSP SP Folha:01	
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.: 2660-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salario Maternidade	25,00	dias/média= 6,62	1.976,06	1.646,72	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	07702	Convenio de Farmácia					442,05
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		837,56
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	6.520,04		908,05
<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>							
						Total vencimentos	Total descontos
						7.736,78	2.187,66
						Vr. Líquido ➔	5.549,12
		Funcionário de férias no mês de 26/10/2023 à 31/10/2023.					
		GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023					
		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	7.507,49	7.736,78	618,94	6.520,04	

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.183,01

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

28/11/23 Aline Maciel

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 31/10/2023	
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 ssp SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/01/2002 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 CJC.:2661-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	20,03	705,05	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.680,78	
31	07705	Convenio Seguros					52,16
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.256,06		701,75
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	5.175,13		538,20
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL</p>						<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.867,63</p>	
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						6.256,06	1.292,11
						Vr. Líquido →	4.963,95
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		6.256,06	6.256,06	500,48	5.175,13		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

30/11/23

ANAL

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023	
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 CJC.:7583-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	9,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	46,75	420,75	
31	02401	Salario Familia	2,00	dependentes	396,00	79,20	
31	07702	Convenio de Farmácia			59,82	119,64	
31	07705	Convenio Seguros					177,88
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.129,42		29,52
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL</p>						<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.867,63</p>	
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						619,59	252,39
						Vr. Líquido →	367,20
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		2.129,42	499,95	40,00			

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 31/10/2023
	00409 ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA PIS:13805761537 CBO:4131-15 CPF:560.337.218-45 RG:652707294	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/01/2022
	Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0150 Auxiliar de Faturamento	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7712-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
31	07721	Plano Odontologico					145,28
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,22
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL	
						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 empregado
		1.833,63	1.833,63	1.833,63	146,69		

DPCUCA 2023 G.3 - 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 31/10/2023
	00061 ANA LUCIA TOMAZ PIS:12438254981 CBO:5163-05 CPF:133.311.508-35 RG:229311957	Cód. Apont.:18 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 10/10/2005
	Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:13151-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07704	Convenio Saude					308,93
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.666,50	439,11
						Vr. Líquido ➔	1.227,39
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

DPCUCA 2023 G.3 - 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 31/10/2023
00377 ANA PAULA BEMFICA PIS:12623011186 CBO:5142-25 CPF:340.433.788-31 RG:340433788	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/04/2021
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8601-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					273,70
31	07705	Convenio Seguros					44,14
31	07721	Plano Odontologico					49,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.930,50	521,28
						Vr. Líquido ➔	1.409,22
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

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 31/10/2023
00227 ANA PAULA DE SOUZA PIS:21002685070 CBO:3222-05 CPF:299.317.288-33 RG:33567716	Cód. Apont.:312 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/11/2016
Local:00010 ENFERMAGEM 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	159,49	35.00%HN=52:30m	9,47	528,63	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	07702	Convenio de Farmácia					173,78
31	07705	Convenio Seguros					99,06
31	08315	Consig Banco Bradesco					579,57
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base Irf mês	7.711,18		1.235,61
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						8.588,13	2.964,97
						Vr. Líquido ➔	5.623,16
		GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023				Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	7.711,18	
		1.705,44	7.507,49	8.588,13	687,05		

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.440,64

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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						
00389 ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES PIS:16101496229 CBO:3222-05 CPF:322.876.728-00 RG:421160858		Mensal 31/10/2023						
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/07/2021 Ag.:0144 C/C.:352840-5						
Banco: BRADESCO								
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	100,57	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			9,47	333,34		
31	07702	Convenio de Farmácia				6.090,06		
31	08315	Consig Banco Bradesco					419,79	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		658,43	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	7.136,71		876,95	
								1.077,64
CONFERE COM ORIGINAL PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.037,11						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL		
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos	
						8.392,84	3.032,81	
						Vr. Líquido	5.360,03	
						Base Cál. IRRF	via do empregador	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês				
1.705,44		7.507,49	8.392,84	671,43	7.136,71			

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES
 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					
00236 ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA PIS:20059627381 CBO:3222-05 CPF:363.809.648-35 RG:403534811		Mensal 31/10/2023					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Cód. Apont.:321 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/06/2017 Ag.:335-2 C/C.:3520-3					
Banco: BANCO DO BRADESCO							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salário Maternidade	2,00	dias			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.969,44	131,30	
31	07702	Convenio de Farmácia				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		90,39
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	5.173,89		668,29
							537,86
CONFERE COM ORIGINAL PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 26,15						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
Funcionário de férias no mês de 03/10/2023 à 31/10/2023. GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						6.221,36	1.296,54
						Vr. Líquido	4.924,82
						Base Cál. IRRF	via do empregado
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês			
1.705,44		7.507,49	6.221,36	497,71	5.173,89		

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA
 DATA
 30/11/2023

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário			
		Mensal 31/10/2023							
		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		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês					
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.294,00	3.294,00			
31	07704	Convenio Saude			1.320,00	264,00			
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.558,00			200,05	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base Irf mês	3.030,00			330,01	
		CONFERE COM ORIGINAL 		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL					
						Total vencimentos	Total descontos		
						3.558,00	614,16		
						Vr. Líquido →	2.943,84		
		Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado		
		3.294,00	3.558,00	3.558,00	284,64	3.030,00			

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 31/10/2023							
		00187 APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA PIS:12878509163 CBO:4221-10				Cód. Apont.: 19		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		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04			
31	07705	Convenio Seguros						21,55	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04			113,49	
		CONFERE COM ORIGINAL 		PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL					
						Total vencimentos	Total descontos		
						1.481,04	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 empregado		
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48				

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 31/10/2023					
00534 ARIANE MENDES DO CARMO PIS:20485806481 CBO:3222-05 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Folha: 01 Funcionário desde: 21/06/2023 Ag.:0144 C/C.:353270-4					
		Banco: BRADESCO					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				5.075,05	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.044,49		812,13
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.042,77		776,80
		CONFERE COM ORIGINAL 			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDEFAL (x) MUNICIPAL		
		PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.812,00					
					Total vencimentos	Total descontos	
					7.044,49	1.588,93	
					Vr. Líquido	5.455,56	
		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
		1.705,44	7.044,49	7.044,49	563,56	6.042,77	

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 FUNCIONARIO
DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
		Mensal 31/10/2023					
00492 BARBARA KOL DE LIMA PIS:20401497008 CBO:2236-05 CPF:413.469.858-80 RG:528704138 Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/10/2022 Ag.:335-2 C/C.:11833-8					
		Banco: BANCO DO BRADESCO					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	24,04	76,90	
31	02313	Adic de Disponibilidade				60,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.007,13		386,90
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.479,13		151,47
		CONFERE COM ORIGINAL 			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDEFAL (x) MUNICIPAL		
					Total vencimentos	Total descontos	
					4.007,13	538,37	
					Vr. Líquido	3.468,76	
		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
		3.606,23	4.007,13	4.007,13	320,57	3.479,13	

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONARIO
DATA

08/11/23 Barbara Kol de Lima

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		31/10/2023	
00055 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES		Cód. Apont.:97		RG:463760979		SSP SP Folha: 01	
PIS:20088483031 CBO:2521-05 CPF:361.627.628-40		Funcionário desde: 01/04/2008		Local:00001 ADMINISTRATIVO		C/C.: 60102-0	
Cargo:0130 Administradora		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2					

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	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	
31	07705	Convenio Seguros					84,81
31	07721	Plano Odontologico					82,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.146,92
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	8.701,46		1.507,94
						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		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura: Beatriz Mira
DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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		31/10/2023	
00395 BIANCA DAMASCENO SANTANA		Cód. Apont.:97		RG:528704084		SSP SP Folha: 01	
PIS:26891951338 CBO:5211-30 CPF:464.632.558-66		Funcionário desde: 20/07/2021		Local:00009 FARMACIA		C/C.: 8920-6	
Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2					

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
31	07702	Convenio de Farmácia					60,50
31	07705	Convenio Seguros					26,54
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49
						Total vencimentos	Total descontos
						1.481,04	200,53
						Vr. Líquido ➔	1.280,51
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			

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Assinatura: Bianca Santana
DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023
	00456 BRENER RODRIGUES DA SILVA PIS:12696650154 CBO:3222-05 CPF:282.185.278-93 RG:298039692	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022
	Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:25245-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	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	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	07702	Convenio de Farmácia					62,70
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	7.606,81		1.206,91
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>2.135,37</u>							
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos 8.483,76	Total descontos 2.146,56
						Vr. Líquido ➡	6.337,20
		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	7.507,49	8.483,76	678,70	7.606,81	

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 23/11/23
 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 31/10/2023
	00321 CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE PIS:20110522340 CBO:2235-05 CPF:358.300.998-37 RG:437462195	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 06/03/2020
	Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6961-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	40,06	240,36	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.680,78	
31	07704	Convenio Saude					295,35
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.791,37		636,70
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	4.965,08		480,44
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>3.223,31</u>							
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos 5.791,37	Total descontos 1.445,49
						Vr. Líquido ➡	4.345,88
		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
		3.606,23	5.791,37	5.791,37	463,31	4.965,08	

DPCUCA 2023 G.2 - 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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00499 CAMILA MARTINS DOS SANTOS PIS:23864996275 CBO:4110-05 CPF:466.597.248-69 RG:608215405		Mensal 31/10/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/12/2022	
Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0149 Auxiliar de Financeiro		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11188-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	145,22
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		
O dia 19/11 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						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			

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1422022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

COMPRE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
08 / 11 / 2023
Camila M. dos Santos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00464 CAMILA SILVERIO ANTONIO PIS:14272676063 CBO:3222-05 CPF:516.788.628-78 RG:602640349		Mensal 31/10/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/02/2022	
Local:00029 UTI Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6059-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	876,95
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				264,00	1.090,24
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49	6.090,06	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.182,55		
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						8.059,50	1.967,19
						Vr. Líquido ➔	6.092,31
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	
1.705,44		7.507,49	8.059,50	644,76	7.182,55		

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1422022
CONVENIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

COMPRE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.812,00

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

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023
	00511 CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA PIS:12767771161 CBO:2234-05 CPF:284.223.498-76 RG:266058723	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/02/2023
	Local:00009 FARMACIA Cargo:0118 Farmaceutico	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3104-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.137,39	3.137,39		
31	08322	Acao Judicial	30,00	s/sal.contratual	1.320,00	264,00		
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.401,39		908,86	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.873,39		311,22	
								60,61
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.401,39	1.280,69	
						Vr. Líquido ➔	2.120,70	
		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	
		3.137,39	3.401,39	3.401,39	272,11	2.873,39		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023
	00538 CARLOS HENRIQUE OLIVEIRA PEREIRA RIBEIRO PIS: CBO:2237-10 CPF:459.680.178-99 RG:595762293	SSP SP Folha: 01 Estagiário desde: 28/06/2023
	Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0140 Estagiario	Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:19165-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00007	Bolsa Auxilio Estagiário	1,00	Mês			
					700,00	700,00	
						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					

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023

00338 CAROLINE CRISTINA MALTA
PIS:20374468405 CBO:3222-05 CPF:469.853.298-10 RG:46565485X
Local:00019 CENTRO CIRURGICO
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 16/07/2020
C/C.: 7416-0

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	8,83	100.00%	18,94	177,72	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	02313	Adic de Disponibilidade				263,33	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.623,60		1.211,53

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FUNTE FEDERAL
MUNICIPAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.213,35

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO,
AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023

Total vencimentos	8.500,55	Total descontos	2.088,48
Vr. Líquido	6.412,07		
Salário Base	1.705,44	Base Cálcr. IRRF	7.623,60
Sal.Contrr.INSS	7.507,49	F.G.T.S. do Mês	680,04
Base Cálcr.F.G.T.S.	8.500,55	via do empregador	

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

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

Recibo de Pagto. de Salário
Mensal 31/10/2023

00512 CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES
PIS:12965243153 CBO:3222-05 CPF:433.569.218-86 RG:491914866
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 14/12/2022
C/C.: 5347-3

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	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	9,47	151,51	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.334,06		1.131,91

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2022
FUNTE FEDERAL
MUNICIPAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 7.949,87

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO,
AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023

Total vencimentos	8.211,01	Total descontos	2.008,86
Vr. Líquido	6.202,15		
Salário Base	1.705,44	Base Cálcr. IRRF	7.334,06
Sal.Contrr.INSS	7.507,49	F.G.T.S. do Mês	656,88
Base Cálcr.F.G.T.S.	8.211,01	via do empregado	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Carolini B. Marques
ASSINATURA DO FUNCIONARIO
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	
00392 CATIELI DE OLIVEIRA SILVA PIS:20489241470 CBO:5211-30 CPF:442.338.378-02 RG:43667218		Mensal 31/10/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/07/2021	
Local:00009 FARMACIA 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
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
31	07702	Convenio de Farmácia					161,40
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					400,07
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49
		CONFERE COM ORIGINAL 			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.481,04	707,96
						Vr. Líquido →	773,08
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA: 31/11/2023
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Cateli L. Oliveira

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00319 CINTIA VIEIRA DE SOUSA PIS:16530130714 CBO:5211-30 CPF:339.006.698-56 RG:365078207		Mensal 31/10/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/02/2020	
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 5066-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
31	07705	Convenio Seguros					37,67
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49
		CONFERE COM ORIGINAL 			PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.481,04	151,16
						Vr. Líquido →	1.329,88
		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
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
DATA: 31/11/2023
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Cintia V. Sousa

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00483 CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA PIS:12709223246 CBO:2235-05 CPF:224.557.068-50 RG:406220207		Mensal 31/10/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/08/2022 Ag.:0144 C/C.:353357-3	
Banco: BRADESCO			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,03	64,08	
31	08315	Consig Banco Bradesco				1.680,78	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.615,09		1.128,89
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	5.003,07		612,02
							490,88

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>2.288,16</u>						Total vencimentos 5.615,09		Total descontos 2.231,79	
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Vr. Líquido ➔		3.383,30	
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		5.615,09	5.615,09	449,21	5.003,07				

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 23/10/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Claudineia Marques de Souza*

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00065 CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO PIS:12640379153 CBO:1422-05 CPF:302.774.968-45 RG:29804156X		Mensal 31/10/2023	
Local:00002 RECURSOS HUMANOS Cargo:0114 Enc. Recursos Humanos		Cód. Apont.:134 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/08/1998 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60105-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07705	Convenio Seguros			3.030,52	3.030,52	
31	07721	Plano Odontologico					25,34
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		33,00
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.502,52		266,71
							29,29

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>2.288,16</u>						Total vencimentos 3.030,52		Total descontos 354,34	
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Vr. Líquido ➔		2.676,18	
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				

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 31/10/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO *Claudiana Freitas Augusto*

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/10/2023

00344 DAIANA APARECIDA DA SILVA
 PIS:16147285883 CBO:3222-05 CPF:303.063.038-25 RG:451492821 SSP SP Folha: 01
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 18/08/2020
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7454-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%			9,47	60,62	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer	6,00	100.00%	18,94	113,64	
31	08315	Consig Banco Bradesco				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		376,48
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.356,81		876,95
							1.138,16

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.594,09

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023					Total vencimentos	Total descontos
					8.233,76	2.391,59
					Vr. Líquido	5.842,17
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	7.507,49	8.233,76	658,70	7.356,81		

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/10/2023

00550 DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO
 PIS:16002073605 CBO:3222-05 CPF:367.865.818-03 RG:413189892 SSP SP Folha: 01
 Local:00010 ENFERMAGEM Funcionário desde: 03/08/2023
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9731-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	60,70	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			9,47	201,19	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.215,66	3.045,03	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.659,56		556,10
							396,67

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.995,08

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023					Total vencimentos	Total descontos
					5.215,66	952,77
					Vr. Líquido	4.262,89
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	5.215,66	5.215,66	417,25	4.659,56		

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

Recibo de Pagto. de Salário

00498 DANIELA EVANGELISTA DA SILVA
PIS:16757077567 CBO:5142-25 CPF:405.795.178-45 RG:431635821
Local:00014 SERVENTIA
Cargo:0120 Faxineira

Mensal 31/10/2023

SSP SP Folha: 01
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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	7,79	24,92	
31	07721	Plano Odontologico					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.955,42		49,50 156,18
						Total vencimentos	Total descontos
						1.955,42	205,68
						Vr. Líquido ➔	1.749,74
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.402,50	1.955,42	1.955,42	156,43		

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.3 - 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

00207 DANUBIA MARQUES DA SILVA
PIS:12767551188 CBO:5142-25 CPF:308.231.078-84 RG:401543432
Local:00029 U T I
Cargo:0120 Faxineira

Mensal 30/09/2023

Cód. Apont.:292
SSP SP 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					
30	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.229,62		167,37 180,86
						Total vencimentos	Total descontos
						2.229,62	348,23
						Vr. Líquido ➔	1.881,39
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.402,50	2.229,62	2.229,62	178,37		

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

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

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

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00570 DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO PIS:26752240777 CBO:3222-05 CPF:401.402.358-33 RG:463448352		Mensal 31/10/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 19/10/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22633-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	13,00				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	Dia(s)	56,85	739,05	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	5,68	s/base sindicato	572,00	114,40	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer		35.00%HN=52:30m	9,47	18,83	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.887,29	1.015,01	150,05

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1489/22
CONVENIO Nº 07/2022
FUNTE () FEDERAL
() MUNICIPAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 806,86

O dia 10/11 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023				Total vencimentos	Total descontos
				1.887,29	150,05
				Vr. Líquido	1.737,24
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	1.887,29	1.887,29	150,98		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00504 DENISE MADALOSI DIAS CUNHA PIS:12755927188 CBO:3222-05 CPF:217.185.968-71 RG:416736208		Mensal 31/10/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	7.182,55		1.090,24

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1489/22
CONVENIO Nº 07/2022
FUNTE () FEDERAL
() MUNICIPAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.812,00

				Total vencimentos	Total descontos
				8.059,50	1.967,19
				Vr. Líquido	6.092,31
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
1.705,44	7.507,49	8.059,50	644,76	7.182,55	

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

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

Mensal 31/10/2023

CPF:098.079.918-03

RG:17279237

Cód. Apont.:131

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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07705	Convenio Seguros			2.665,02	2.665,02	25,34
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.665,02		222,85
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 						<p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL</p>	
						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		

DPCUCA 2023 G.3 - 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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

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

Mensal 31/10/2023

CPF:304.253.198-81

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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			9,47	363,63	
31	07702	Convenio de Farmácia				6.090,06	
31	08315	Consig Banco Bradesco					282,49
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		545,50
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.546,18		876,95
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 						<p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.314,99</p>	
						Total vencimentos	Total descontos
						8.423,13	2.895,18
						Vr. Líquido ➔	5.527,95
		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	7.507,49	8.423,13	673,85	7.546,18	

DPCUCA 2023 G.2 - 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

29/11/23

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário		
00172 EDINEA APARECIDA DOS SANTOS PIS:21213954993 CBO:5142-25 CPF:159.911.128-43 RG:265534215		Mensal 31/10/2023 Cód. Apont.:262 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 18/08/2014		
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2671-9		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.320,00	528,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					138,72
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		196,01
							153,94
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.930,50	488,67
						Vr. Líquido ➔	1.441,83
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	
1.402,50		1.930,50	1.930,50	154,44			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

/ Edineia Aparecida dos Santos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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		
00407 EDIVANIA ANTONIA DE BARROS PIS:21210563756 CBO:5132-20 CPF:080.105.616-06 RG:608108479		Mensal 31/10/2023 Cód. Apont.:262 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/10/2021		
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11637-8		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
31	02401	Salario Família	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
CONFERE COM ORIGINAL							PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL
						Total vencimentos	Total descontos
						1.726,32	130,18
						Vr. Líquido ➔	1.596,14
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	
1.402,50		1.666,50	1.666,50	133,32			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

/ Edivanio A de Barros
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023

00194 EDMARA CANDIDA TAVARES
 PIS:12632522155 CBO:2235-05 CPF:284.588.538-50 RG:28218210X SSP SP Folha: 01
 Local:00010 ENFERMAGEM Cód. Apont.:279
 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	264,00	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	1.320,00	893,63	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.698,78	
31	07704	Convenio Saude					746,06
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.462,64		730,67
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.542,38		639,19

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 3.258,37

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

24/11/23 *Edmara*

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023				Total vencimentos	Total descontos
				6.462,64	2.115,92
				Vr. Líquido	4.346,72
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
3.606,23	6.462,64	6.462,64	517,01	5.542,38	

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/10/2023

00403 EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO
 PIS:16147296095 CBO:5142-25 CPF:336.731.868-09 RG:416180115 SSP SP Folha: 01
 Local:00014 SERVENTIA Cód. Apont.:279
 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	528,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.320,00		257,02
31	08315	Consig Banco Bradesco					48,59
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

				Total vencimentos	Total descontos
				1.930,50	459,55
				Vr. Líquido	1.470,95
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		

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/10/2023
00013 ELAINE CRISTINA ARQUIMAN PIS:12800781140 CBO:3222-05 CPF:264.279.338-92 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:28 RG:33.567.701-0 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 13/02/2006 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60112-8

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	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	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	07702	Convenio de Farmácia					357,53
31	08315	Consig Banco Bradesco					621,49
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	7.356,59		1.138,10
						Total vencimentos	Total descontos
						8.423,13	2.994,07
						Vr. Líquido ➔	5.429,06
						Salário Base	via do empregado
						1.705,44	7.507,49
						7.507,49	8.423,13
						8.423,13	673,85
						673,85	7.356,59

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.163,88
 CONFERE COM ORIGINAL

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

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 31/10/2023
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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,47	9,41	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				3.045,03	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.137,52		545,16
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.592,36		381,55
						Total vencimentos	Total descontos
						5.137,52	926,71
						Vr. Líquido ➔	4.210,81
						Salário Base	via do empregado
						1.705,44	5.137,52
						5.137,52	411,00
						411,00	4.592,36

CONFERE COM ORIGINAL

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

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.923,97

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 31/10/2023
00282 ELIEZER MAGALHAES CASTRO PIS:20110522804 CBO:1427-05 CPF:425.868.658-12 RG:574630776 Local:00015 MANUTENÇÃO CARGO:0145 Encarregado de Manutencao	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/08/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6496-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	2.783,00	2.783,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	14,00	100.00%	1.320,00	264,00	
31	07705	Convenio Seguros			27,82	389,48	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.436,48		22,09
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	2.908,48		315,43
							65,87
						Total vencimentos	Total descontos
						3.436,48	403,39
						Vr. Líquido ➔	3.033,09
		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
		2.783,00	3.436,48	3.436,48	274,92	2.908,48	

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023
00337 ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS PIS:26747236201 CBO:3222-05 CPF:064.762.155-07 RG:16476233 Local:00029 U T I CARGO:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/07/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7380-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			9,47	363,63	
31	08315	Consig Banco Bradesco				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		595,70
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.546,18		876,95
							1.190,24
						Total vencimentos	Total descontos
						8.423,13	2.662,89
						Vr. Líquido ➔	5.760,24
		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	7.507,49	8.423,13	673,85	7.546,18	

DPCUCA 2023 G.2 - 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

CONFERE COM ORIGINAL

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 1.544,20

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário				Mensal 31/10/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 25/03/2020	
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:17749-0					
00325 ELVIS MARTINS PEREZ PIS:12674686156 CBO:5174-10 CPF:294.245.438-59 RG:341346305							
Local:00006 PORTARIA Cargo:0126 Porteiro							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	184,79
25	01002	Adicional Jornada Noturna	95,71	35.00%HN=52:30m	9,57	320,58	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	19,14	229,68	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.273,30		
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL	
						Total vencimentos 2.273,30	Total descontos 184,79
						Vr. Líquido ➔	2.088,51
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado
		1.723,04	2.273,30	2.273,30	181,86		

DPCUCA 2023 G.3 - 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 31/10/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/01/2022	
		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9721-7					
00433 ERICA APARECIDA GONCALVES PIS:12908497141 CBO:3222-05 CPF:346.263.238-80 RG:455165257							
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	876,95 1.038,10
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.992,96		
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL & MUNICIPAL	
						Total vencimentos 8.059,50	Total descontos 1.915,05
						Vr. Líquido ➔	6.144,45
		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	7.507,49	8.059,50	644,76	6.992,96	

DPCUCA 2023 G.2 - 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

23/11/23 Erica Ap. Gonçalves

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal **31/10/2023**

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

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02401	Salário Família	2,00	dependentes	59,82	119,64	
31	07001	Faltas do mês					
31	07201	Desconto DSR p/Faltas	1,00		46,75		46,75
31	07702	Convenio de Farmácia					46,75
31	07705	Convenio Seguros					298,99
31	07721	Plano Odontologico					57,10
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.573,00		72,64
							121,77
						Total vencimentos	Total descontos
						1.786,14	644,00
						Vr. Líquido ➔	1.142,14
		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	1.573,00	1.573,00	125,84		

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2012
 CONVÊNIO Nº 04/2012
 FONTE FEDERAL MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/11/23 *Erika Pereira de Souza*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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 **31/10/2023**

00509 ERLANE GUERATO COELHO
 PIS:12800067146 CBO:3222-05
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Folha: 01
 Funcionário desde: 01/02/2023
 Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.:30077-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	60,70	35.00%HN=52:30m	9,47	201,19	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.170,63		175,55
						Total vencimentos	Total descontos
						2.170,63	175,55
						Vr. Líquido ➔	1.995,08
		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	2.170,63	2.170,63	173,65		

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 1.995,08

O dia 25/11 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.3 - 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 31/10/2023

00120 ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA
 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
31	00001	Salário do mês	25,00	Dia(s)	46,75	1.168,75	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.100,00	220,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					11,00
31	07705	Convenio Seguros					71,93
31	08315	Consig Banco Bradesco					174,41
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,15		111,85
Funcionário de férias no mês de 01/10/2023 à 06/10/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						1.388,75	369,19
						Vr. Líquido	1.019,56
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		1.833,15	1.388,75	111,10			

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2012
 CONVENIO Nº 04/2012
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/11/23 *Erlene Santos*
 DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

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 31/10/2023

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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.680,78	
31	07704	Convenio Saude					284,42
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.551,01		603,04
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	4.947,97		475,73
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						5.551,01	1.363,19
						Vr. Líquido	4.187,82
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		5.551,01	5.551,01	444,08	4.947,97		

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 3.087,19

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2012
 CONVENIO Nº 04/2012
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA 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 31/10/2023
	00384 EVERTON DOS SANTOS DA COSTA PIS:12888483175 CBO:3241-15 CPF:371.361.408-38 RG:46294976X Local:00008 RADIOLOGIA SSP SP Folha:01 Cargo:0129 Técnico de Radiologia	Funcionário desde: 07/06/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8751-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	3.104,19	3.104,19	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	2.640,00	1.056,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	49,13	2.947,80	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	7.107,99		821,02
					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 empregado
		3.104,19	7.107,99	7.107,99	568,64	6.097,38	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 142002
 CONVENIO Nº 042002
 FONTE FEDERAL
 2º QUINQUENAL

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

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/10/2023
	00014 FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES PIS:12722641145 CBO:3222-05 CPF:217.144.638-26 RG:324731474 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha:01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Cód. Apont.:183 Funcionário desde: 03/10/2011 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60119-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			9,47	393,96	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49	6.090,06	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.576,51		876,95
						Total vencimentos	Total descontos
						8.453,46	2.075,53
						Vr. Líquido ➔	6.377,93
		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	7.507,49	8.453,46	676,28	7.576,51	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 142002
 CONVENIO Nº 042002
 FONTE FEDERAL
 2º QUINQUENAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 2.140,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 DATA
 30/11/23 Fabiana Dutra Mendes

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

Recibo de Pagto. de Salário

00516 FABIO DOS SANTOS RIBEIRO

Mensal 31/10/2023

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.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	10,59	35.00%HN=52:30m	1.481,04	1.481,04	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	8,22 1.511,51	30,47	116,23
						Total vencimentos	Total descontos
						1.511,51	116,23
						Vr. Líquido ➔	1.395,28
						Salário Base	via do empregado
						1.481,04	
						Sal.Contr.INSS	
						1.511,51	
						Base Cálc.F.G.T.S.	
						1.511,51	
						F.G.T.S. do Mês	
						120,92	
						Base Cálc. IRRF	

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 1422012
 CONVÊNIO Nº 042012
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL

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

00209 FABRICIA MISAEL DE SOUZA

Mensal 31/10/2023

PIS:21206646901 CBO:5142-25 CPF:337.567.448-17

Cód. Apont.:293

RG:401540601

SSP SP 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.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	102,02	35.00%HN=52:30m	1.320,00	528,00	
31	07702	Convênio de Farmácia			7,79	278,16	
31	08315	Consig Banco Bradesco					125,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.208,66		607,73
						Total vencimentos	Total descontos
						2.208,66	911,70
						Vr. Líquido ➔	1.296,96
						Salário Base	via do empregado
						1.402,50	
						Sal.Contr.INSS	
						2.208,66	
						Base Cálc.F.G.T.S.	
						2.208,66	
						F.G.T.S. do Mês	
						176,69	
						Base Cálc. IRRF	

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 1422012
 CONVÊNIO Nº 042012
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/10/2023		
		00394 FATIMA GALANTI SILVA		PIS:20374467158 CBO:5211-30 CPF:488.248 358-05 RG:590759413		SSP SP Folha: 01		
		Local:00009 FARMACIA		Cargo:0105 Aux. de Dispensário		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	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		113,49	
		CONFERE COM ORIGINAL <i>[Assinatura]</i>		PAGO COM RECURSOS PROCESSO Nº 1428912 CONVENIO Nº 0426112 FUNTE FONTE FEDERAL MUNICIPAL				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.481,04	113,49	
						Vr. Líquido ➔	1.367,55	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador	10/11/23 <i>Fátima G. Silva</i> DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
		1.481,04	1.481,04	1.481,04	118,48			

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Empresa: 00003

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/10/2023		
		00129 FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA		PIS:12738113151 CBO:4221-10 CPF:300.411.578-69 RG:293078646		Cód. Apont.:74		
		Local:00005 RECEPÇÃO		Cargo:0127 Recepcionista		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	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	54,86	35.00%HN=52:30m	8,22	157,83		
31	02401	Salario Família	1,00	dependente	59,82	59,82		
31	07702	Convenio de Farmácia					307,57	
31	07705	Convenio Seguros					76,87	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.638,87		127,69	
		CONFERE COM ORIGINAL <i>[Assinatura]</i>		PAGO COM RECURSOS PROCESSO Nº 1428912 CONVENIO Nº 0426112 FUNTE FONTE FEDERAL MUNICIPAL				DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
						Total vencimentos	Total descontos	
						1.698,69	512,13	
						Vr. Líquido ➔	1.186,56	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	DATA
		1.481,04	1.638,87	1.638,87	131,11			

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 31/10/2023
00565 FERNANDA PAVANI ALVES DE SOUSA PIS:12840701148 CBO:2235-05 CPF:306.696.368-35 RG:409546549 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha:01 Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22708-0 Funcionário desde: 11/10/2023	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	21,00	Dia(s)	120,21	2.524,41	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	924,00	184,80	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				280,13	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.989,34		261,77
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 2	2.348,39		17,73
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.489,25 CONFERE COM ORIGINAL PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 1412122 CONVÊNIO Nº 042012 FONTE FEDERAL MUNICIPAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						2.989,34	279,50
						Vr. Líquido ➔	2.709,84
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						via do empregado	
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	
		3.606,23	2.989,34	2.989,34	239,15	2.348,39	

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023
00452 FERNANDA JABUR PIS:12885155169 CBO:2236-05 CPF:302.315.658-10 RG:32746352 Local:00029 U T I SSP SP Folha:01 Cargo:0121 Fisioterapeuta Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:352919-3 Funcionário desde: 11/02/2022	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.370,23		437,74
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	3.842,23		212,77
CONFERE COM ORIGINAL PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 1412122 CONVÊNIO Nº 042012 FONTE FEDERAL MUNICIPAL							
						Total vencimentos	Total descontos
						4.370,23	650,51
						Vr. Líquido ➔	3.719,72
Salário Base						via do empregador	
		3.606,23	4.370,23	4.370,23	349,62	3.842,23	

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023
	00043 FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES PIS:12701833169 CBO:3241-15 CPF:288.727.888-82 RG:335676935 Local:00008 RADIOLOGIA SSP SP Folha: 01 Cargo:0129 Técnico de Radiologia Funcionário desde: 19/02/2001 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60122-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	2.640,00	1.056,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	3,75	35.00%	25,86	33,94	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	60,00	90.00%	49,13	2.947,80	
31	07705	Convenio Seguros					52,16
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.276,52
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.141,93		825,77
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	6.316,16		851,88
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 10020122 CONVÊNIO Nº 0012012 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						7.141,93	3.006,43
						Vr. Líquido ➔	4.135,50
		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
		3.104,19	7.141,93	7.141,93	571,35	6.316,16	

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 31/10/2023
	00393 FRANIELE RODRIGUES DIAS PIS:12588030612 CBO:5211-30 CPF:338.982.408-19 RG:401542683 Local:00029 U T I SSP SP Folha: 01 Cargo:0105 Aux. de Dispensário Funcionário desde: 20/07/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8912-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	210,29	35.00%HN=52:30m	8,22	605,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.086,04		167,94
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 10020122 CONVÊNIO Nº 0012012 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.086,04	167,94
						Vr. Líquido ➔	1.918,10
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.481,04	2.086,04	2.086,04	166,88		

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

10/11/2023 Franiele R. Dias

	00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/10/2023
	00324 GABRIELI BENTO DA SILVA PIS:20794330317 CBO:2212-05 Local:00025 BANCO DE SANGUE Cargo:0109 Biomédica	Folha: 01 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	2.566,67	2.566,67	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	14,25	14,16	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	28,50	171,00	
31	02313	Adic de Disponibilidade		s/valor fixo			
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.313,33		300,65
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.785,33		50,50
						Total vencimentos	Total descontos
						3.313,33	351,15
						Vr. Líquido ➔	2.962,18
		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	3.313,33	3.313,33	265,07	2.785,33	

CONTERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14720/2
 CONVÊNIO Nº 6420/2
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

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 31/10/2023
	00351 GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO PIS:16324016499 CBO:4110-05 CPF:479.284.198-50 RG:598947917 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0117 Escriturário	SSP SP Folha: 01 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
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)	61,12	672,32	
31	02214	Gratificação p Subst.				415,65	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.717,84		102,31
Funcionário de férias no mês de 11/10/2023 à 30/10/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						1.087,97	102,31
						Vr. Líquido ➔	985,66
		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	2.717,84	1.087,97	87,04		

CONTERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14720/2
 CONVÊNIO Nº 6420/2
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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	
00360 GABRIELY APARECIDA DA SILVA PIS:15576969190 CBO:5211-30 CPF:479.310.848-29 RG:581897973		Mensal 31/10/2023	
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/04/2021 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8571-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
31	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	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.770,38		139,53
<p>CONTIENE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESO Nº 1420012 CONVÊNIO Nº 022012 FUNTE MUNICIPAL</p>						<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p> <p>30/11/2023</p> <p>Gabriely da Silva</p> <p>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p> <p>DATA</p>	
O dia 22/11 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						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 empregador	
1.481,04		1.770,38	1.770,38	141,63			

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00343 GEIZE APARECIDA DOS SANTOS PIS:16176994536 CBO:3222-05 CPF:343.191.178-16 RG:42115472X		Mensal 31/10/2023	
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 17/08/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7443-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit/Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	14,40	100.00%	18,94	277,79	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	02313	Adic de Disponibilidade				289,67	
31	08315	Consig Banco Bradesco					128,09
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.750,01		1.246,29
<p>CONTIENE COM ORIGINAL</p> <p>PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.200,29</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESO Nº 1420012 CONVÊNIO Nº 022012 FUNTE MUNICIPAL</p>						<p>DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO</p> <p>Geize Ap dos Santos</p> <p>ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO</p> <p>DATA</p>	
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						8.626,96	2.251,33
						Vr. Líquido ➔	6.375,63
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.705,44		7.507,49	8.626,96	690,16	7.750,01		

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023

00161 GILVANIA CRISTINA MOREIRA
 PIS:12721332181 CBO:3222-05 CPF:263.512.148-66 RG:32659615X
 Local:00010 ENFERMAGEM Cód. Apont.:246
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem SSP SP Folha:01
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2656-5
 Funcionário desde: 26/06/2013

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	1.705,44	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia				6.090,06	
31	07705	Convenio Seguros					118,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					59,53
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		354,29
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.182,55		876,95
							1.090,24
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						8.059,50	2.499,01
						Vr. Líquido	5.560,49
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		7.507,49	8.059,50	644,76	7.182,55		

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 1.280,18

CONFERE COM ORIGINAL
 CN

PAGO COM REQUISIÇÃO
 PROCESSO Nº 1272181/2022
 CONVÊNIO Nº 022022
 FONTE FUND. MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 30/10/2023

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023

00094 GISELE CRISTINA XAVIER
 PIS:12699469167 CBO:3222-05 CPF:304.264.638-62 RG:416736233
 Local:00010 ENFERMAGEM Cód. Apont.:103
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem SSP SP Folha:01
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60124-1
 Funcionário desde: 03/07/2008

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês		1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	1.705,44	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				264,00	
31	07705	Convenio Seguros				6.090,06	
31	08315	Consig Banco Bradesco					36,69
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		550,67
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.182,55		876,95
							1.090,24
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						8.059,50	2.554,55
						Vr. Líquido	5.504,95
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		7.507,49	8.059,50	644,76	7.182,55		

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 1.224,64

CONFERE COM ORIGINAL
 CN

PAGO COM REQUISIÇÃO
 PROCESSO Nº 1272181/2022
 CONVÊNIO Nº 022022
 FONTE FUND. MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA 30/11/2023

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023
00050 GLEISON DA SILVEIRA SILVA PIS:12598821140 CBO:2235-05 CPF:272.337.028-37 RG:30988647 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro	Cód. Apont.:44 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.781,28	3.781,28	
31	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	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.680,78	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.599,68		749,86
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	5.470,64		619,47
						Total vencimentos	Total descontos
						6.599,68	1.369,33
						Vr. Líquido ➔	5.230,35
						Base Cál. IRRF	via do empregador
						5.470,64	

CONFERE COM ORIGINAL
M

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 4.150,42

PISO COM DEBENEFICIO PROFISSIONAL 2022/23 CONVENIO 1002202 FONTE MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

29/11/23 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/10/2023
00347 GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA PIS:20110526036 CBO:4110-05 CPF:471.441.728-24 RG:602540495 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0117 Escriturário	Cód. Apont.:44 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	
31	07702	Convenio de Farmácia					94,19
31	08315	Consig Banco Bradesco					401,66
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		145,22
						Total vencimentos	Total descontos
						1.833,63	641,07
						Vr. Líquido ➔	1.192,56
						Base Cál. IRRF	via do empregador
						1.833,63	

CONFERE COM ORIGINAL
M

PISO COM DEBENEFICIO PROFISSIONAL 2022/23 CONVENIO 1002202 FONTE MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

08/11/23 DATA

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/10/2023
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 Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353595-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.182,55		1.090,24
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 1020/2 CONVÊNIO Nº 00012 FONTE MUNICIPAL	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.812,00						Total vencimentos 8.059,50	Total descontos 1.967,19
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Vr. Líquido ➔	6.092,31
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.705,44	7.507,49	8.059,50	644,76	7.182,55	

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 31/10/2023
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.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					396,86
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 1020/2 CONVÊNIO Nº 00012 FONTE MUNICIPAL	
						Total vencimentos 1.930,50	Total descontos 550,80
						Vr. Líquido ➔	1.379,70
		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
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 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 Mensal 31/10/2023	
		00060 HILDA JOEBER GARCIA LUCAS PIS:12132077179 CBO:4110-05 CPF:043.715.088-71 RG:158693966 Local:00004 INTERNAÇÃO Carga:01117 Escriturário				Cód. Apont.:23 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/1982 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60127-6	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.833,63	1.833,63	76,01 194,73
31	01501	Adic. Tempo Serv: Anuênio	30,00	s/sal.contratuat	1.833,63	550,09	
31	07705	Convenio Seguros					
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.383,72		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.383,72	270,74
						Vr. Líquido ➔	2.112,98
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.833,63	2.383,72	2.383,72	190,70		

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 08/11/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Hilda Jober Garcia Lucas*

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 31/10/2023	
		00544 IANCA FERREIRA DOS SANTOS PIS:15238919534 CBO:5132-20 CPF:367.137.158-77 RG:442771393 Local:00011 NUTRIÇÃO Carga:01113 Cozinheira				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 21894-4	
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	130,18
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.666,50	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		

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 15/11/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Somara Suziana dos Santos*

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 31/10/2023

00008 IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA

PIS:12278794371

CBO:5142-25

CPF:199.553.638-51

RG:16599944

Cód. Apont.:189

SSP SP Folha: 01

Local:00014 SERVENTIA

Cargo:0120 Faxineira

Funcionário desde: 07/06/2000

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60128-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.567,50	1.567,50	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.320,00	528,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					70,72
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.095,50		376,01
							168,79
						Total vencimentos	Total descontos
						2.095,50	615,52
						Vr. Líquido ➔	1.479,98
		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
		1.567,50	2.095,50	2.095,50	167,64		

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 123456789
CONVENIO Nº 123456789
FUNTE MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
[Handwritten Signature: Iolete Carolina de Almeida]
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 31/10/2023

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

Funcionário desde: 01/09/2023

Banco:BRADESCO

Ag.:0144

C/C.:352624-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	64,00	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02313	Adic de Disponibilidade			24,04	538,50	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.528,73	120,00	459,93
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.000,73		248,43
						Total vencimentos	Total descontos
						4.528,73	708,36
						Vr. Líquido ➔	3.820,37
		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	4.528,73	4.528,73	362,30	4.000,73	

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 123456789
CONVENIO Nº 123456789
FUNTE MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
[Handwritten Signature]
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

00418 ISAMARA FERREIRA DE BARROS

Mensal 31/10/2023

PIS:16275129779

CBO:2235-05

CPF:360.056.128-67

RG:497976432

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 17/01/2022

Local:00029 U T I

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BRADESCO

Ag.:0144

C/C.:21222-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	20,03	576,89	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.680,78	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.127,90		683,81
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	5.444,09		612,16
						Total vencimentos	Total descontos
						6.127,90	1.295,97
						Vr. Líquido ➔	4.831,93
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Base Cál. IRRF	via do empregado
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF		
3.606,23		6.127,90	6.127,90	490,23	5.444,09		

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.768,55

PAGO COM RECURSO PROCE... FONTE MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Isamara Barros
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

00564 ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU

Mensal 31/10/2023

PIS:13462573852

CBO:3222-05

CPF:339.140.558-98

RG:406422047

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 11/10/2023

Local:00010 ENFERMAGEM

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Banco: BANCO BRADESCO

Ag.:0537-1

C/C.: 1019998-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	21,00	Dia(s)	56,85	1.193,85	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	924,00	184,80	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.393,66		195,62
						Total vencimentos	Total descontos
						2.393,66	195,62
						Vr. Líquido ➔	2.198,04
O dia 18/11 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Base Cál. IRRF	via do empregado
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF		
1.705,44		2.393,66	2.393,66	191,49			

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.279,38

PAGO COM RECURSO PROCE... FONTE MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Isaine de Carvalho Ladislau
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 Mensal 31/10/2023
00461 JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO PIS:11958255917 CBO:3222-05 CPF:264.742.068-88 RG:295665440 Local:00029 U T I SSP SP Folha:01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9923-6	Funcionário desde: 04/02/2022

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	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	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.212,84		1.098,57
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM REQUERIDO PROVERBIO 11:22 CONVELTO DE 04/02/22 FONTE MUNICIPAL	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.839,56						Total vencimentos	Total descontos
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						8.089,79	1.975,52
						Vr. Líquido →	6.114,27
		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	7.507,49	8.089,79	647,18	7.212,84	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 22/11/23 Janaina A.S. Ribeiro
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023
00342 JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS PIS:12683565188 CBO:2235-05 CPF:287.537.418-46 RG:330428597 Local:00019 CENTRO CIRURGICO SSP SP Folha: 01 Cargo:0116 Enfermeiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7422-5	Funcionário desde: 11/08/2020

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	2,05	100.00%	40,06	83,46	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo		500,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.680,78	
31	02313	Adic de Disponibilidade				395,00	
31	07705	Convenio Seguros					62,35
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.141,67
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.529,47		740,03
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.789,44		707,14
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM REQUERIDO PROVERBIO 11:22 CONVELTO DE 04/02/22 FONTE MUNICIPAL	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.819,52						Total vencimentos	Total descontos
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						6.529,47	2.651,19
						Vr. Líquido →	3.878,28
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		3.606,23	6.529,47	6.529,47	522,36	5.789,44	

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

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00408 JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI
PIS:12883697142 CBO:4110-05 CPF:365.906.888-85
Local:00004 INTERNAÇÃO CARGO:0117 Escriturário

Mensal 31/10/2023

RG:475241332 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		
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês					
31	07702	Convenio de Farmácia							
31	07704	Convenio Saude			1.833,63	1.833,63			
31	07721	Plano Odontologico					357,03		
31	08315	Consig Banco Bradesco					147,04		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		72,64		
							510,75		
							145,22		
						Total vencimentos	1.833,63	Total descontos	1.232,68
						Vr. Líquido ➔		600,95	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF				
1.833,63		1.833,63	1.833,63	146,69				via do empregador	

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Jaqueline Andrade
DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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

00528 JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA
PIS:20653915785 CBO:3222-05 CPF:354.443.428-80
Local:00010 ENFERMAGEM CARGO:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/10/2023

RG:45554105X SSP SP 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		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês					
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	92,88	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00			
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	9,47	307,85			
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			18,94	113,64			
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.465,98	5.075,05	871,14		
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	6.594,84		928,62		
						Total vencimentos	7.465,98	Total descontos	1.799,76
						Vr. Líquido ➔		5.666,22	
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		7.465,98	7.465,98	597,28				via do empregador	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.195,55

CONFERE COM ORIGINAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
Jaqueline Cardoso
DATA 29/11/23

DPCUCA 2023 G.2 - 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

00379 JAQUELINE VIEIRA DA SILVA
PIS:16181084763 CBO:3222-05 CPF:386.586.618-22
Local:00010 ENFERMAGEM CARGO:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/10/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2
Funcionário desde: 12/04/2021
SSP SP Folha: 01 C/C.: 1003529-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês					
31	00901	Adicional Insalubridade	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer	2,84	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			9,47	9,41	
31	07721	Plano Odontologico				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		128,86
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.191,96		72,64

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL
VALOR DE R\$ 7.679,06

BRANCO DO BRADESCO
PROBENCA 2023
C/C 1003529-5
FONTE

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023

Total vencimentos	8.068,91	Total descontos	2.171,28
Vr. Líquido	5.897,63	via do empregado	

Salário Base	1.705,44	Sal.Contr.INSS	7.507,49	Base Cál.c.F.G.T.S.	8.068,91	F.G.T.S. do Mês	645,51	Base Cál.c. IRRF	7.191,96
--------------	----------	----------------	----------	---------------------	----------	-----------------	--------	------------------	----------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

25/11/2023
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

00122 JOANA D ARC DA COSTA
PIS:16183154645 CBO:5142-25
Local:00029 U T I CARGO:0120 Faxineira

Mensal 31/10/2023

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2
Funcionário desde: 16/01/2008
Folha: 01 C/C.: 60136-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês					
31	00901	Adicional Insalubridade	1,00	Mês			
31	07702	Convenio de Farmácia	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
31	08315	Consig Banco Bradesco			1.320,00	528,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		194,70

CONFERE COM ORIGINAL

BRANCO DO BRADESCO
PROBENCA 2023
C/C 60136-5
FONTE

Total vencimentos	1.930,50	Total descontos	685,79
Vr. Líquido	1.244,71	via do empregado	

Salário Base	1.402,50	Sal.Contr.INSS	1.930,50	Base Cál.c.F.G.T.S.	1.930,50	F.G.T.S. do Mês	154,44	Base Cál.c. IRRF	
--------------	----------	----------------	----------	---------------------	----------	-----------------	--------	------------------	--

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

00542 JOANA DARC MORANDINI DA SILVA
PIS:12695930161 CBO:3222-05 CPF:291.808.948-60
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/10/2023

RG:290958714

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 12/07/2023
Ag.:0144 C/C.: 353669-6

Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	10,59	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			9,47	35,10	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS		4.060,04	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	6.064,58		674,94
					5.389,64		597,19

CONFERE COM ORIGINAL

OK

PAGO COM DEBITO
PROVIDENCIADO EM 12/12
COM VALOR DE R\$ 1.705,44
FONTE: 1.705,44
ADICIONAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.893,94

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO,
AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023

Total vencimentos	6.064,58	Total descontos	1.272,13
Vr. Líquido	4.792,45	via do empregador	
Base Cál. IRRF	5.389,64		

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
1.705,44	6.064,58	6.064,58	485,17

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

29/10/23 Joana Darc Morandini da Silva
DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

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

Recibo de Pagto. de Salário

00300 JOAO JOSE DE OLIVEIRA
PIS:12279565805 CBO:2235-05 CPF:104.343.128-43
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0116 Enfermeiro

Mensal 31/10/2023

RG:188074776

SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 17/02/2020
Ag.:335-2 C/C.: 23668-3

Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	120,21	120,21	
1	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	44,00	8,80	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,03	192,30	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS		1.680,78	
					7.162,40		280,29

CONFERE COM ORIGINAL

OK

PAGO COM DEBITO
PROVIDENCIADO EM 12/12
COM VALOR DE R\$ 7.162,40
FONTE: 7.162,40
ADICIONAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.476,33

Funcionário de férias no mês de 02/10/2023 à 31/10/2023.
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO,
AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023

Total vencimentos	2.002,09	Total descontos	280,29
Vr. Líquido	1.721,80	via do empregador	
Base Cál. IRRF			

Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
3.606,23	7.162,40	2.002,09	160,17

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

29/10/23
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 31/10/2023

00536 JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA
 PIS:12671707152 CBO:3222-05 CPF:300.891.138-29 RG:101543559
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha:01
 Carga:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 21/06/2023
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:18582-5

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	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	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				5.075,05	
31	07702	Convenio de Farmácia					
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.408,12		311,69
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.355,49		863,04
							862,80

CONTINER ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 7.831,21

PAGO COM RECURSO
 FONTE CATEGORIAL

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

DATA

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023					Total vencimentos	Total descontos
					7.408,12	2.037,53
					Vr. Líquido	5.370,59
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	
1.705,44	7.408,12	7.408,12	592,65	6.355,49		

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023

00437 JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO
 PIS:15706721045 CBO:3222-05 CPF:416.846.668-05 RG:534511351
 Local:00019 CENTRO CIRURGICO SSP SP Folha:01
 Carga:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 13/01/2022
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9724-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	10,23	100.00%	18,94	196,66	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	02313	Adic de Disponibilidade				395,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.774,21		1.252,95

CONTINER ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 2.350,41

PAGO COM RECURSO
 FONTE CATEGORIAL

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

DATA

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023					Total vencimentos	Total descontos
					8.651,16	2.129,90
					Vr. Líquido	6.521,26
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	7.507,49	8.651,16	692,09	7.774,21		

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00275 JULIA SANTOS DE OLIVEIRA PIS:14213995220 CBO:2236-05 CPF:451.006.258-30 RG:39813957X		Mensal 31/10/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0121 Fisioterapeuta		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/08/2019 C/C.: 6409-2	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	1.320,00	264,00	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.870,23		367,74
					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 empregador	
3.606,23		3.870,23	3.870,23	309,62	3.342,23		

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1412012
COMANDO Nº 01/2012
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

13/11/23 *Julia Santos de Oliveira*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00316 JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA PIS:20104956636 CBO:4221-10 CPF:398.002.148-36 RG:477468051		Mensal 31/10/2023	
Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 24/02/2020 C/C.: 6816-0	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	02401	Salario Familia	3,00	dependentes	1.481,04	1.481,04	
31	07705	Convenio Seguros			59,82	179,46	
31	07721	Plano Odontologico					61,92
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		66,00
							113,49
						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			

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1412012
COMANDO Nº 01/2012
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Juliana da Silva Otavio Ferreira
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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					
00318 JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO PIS:12777651495 CBO:3222-05 CPF:033.960.289-96 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/10/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/02/2020 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6805-5					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	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	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.576,51		1.198,58
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.120,50 CONFERE COM ORIGINAL PAGO COM RECURSO PROPRIO DO SALARIO FONTE MUNICIPAL						Total vencimentos	Total descontos
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						8.453,46	2.075,53
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês 1.705,44 7.507,49 8.453,46 676,28						Vr. Líquido ➔	6.377,93
Base Cál.c. IRRF via do empregado 7.576,51							

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 23/11/23

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Juliana Plata

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00380 JULIANA GARCIA CIRILO PIS:12732789161 CBO:3222-05 CPF:332.011.218-00 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/10/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 19/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8515-4					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	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	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.546,18		1.190,24
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.142,90 CONFERE COM ORIGINAL PAGO COM RECURSO PROPRIO DO SALARIO FONTE MUNICIPAL						Total vencimentos	Total descontos
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						8.423,13	2.067,19
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês 1.705,44 7.507,49 8.423,13 673,85						Vr. Líquido ➔	6.355,94
Base Cál.c. IRRF via do empregado 7.546,18							

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA 25/11/23

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Juliana Queiroz

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00368 KASSANDRA VICTORIA ALVES VILELA PIS:16483510190 CBO:4221-10 CPF:484.011.048-05 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		Mensal 31/10/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/04/2021 C/C.: 7107-2					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	113,49
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04		
		CONFERE COM ORIGINAL		PAGO COM TERCIO PROBANDO PAREL 2 CONVENIO P OAB 2 FUNTE FEDERAL MUNICIPAL			
						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 IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

Kassandra V. Alves Vilela

DPCUCA 2023 G.2 - 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					
00137 KELI CRISTINA AVELINO ALVES PIS:16183114260 CBO:3222-05 CPF:349.085.268-00 Local:00029 UT I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/10/2023 Cód. Apont.:219 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/01/2013 C/C.: 2690-5					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias/média= 299,56	2.269,00	2.269,00	6.090,06
31	02216	Gratificacao Piso Enfer					
31	07702	Convenio de Farmácia					214,09
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	08315	Consig Banco Bradesco					790,32
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	7.292,52		1.120,48
		CONFERE COM ORIGINAL		PAGO COM TERCIO PROBANDO PAREL 2 CONVENIO P OAB 2 FUNTE FEDERAL MUNICIPAL			
						Total vencimentos	Total descontos
						8.359,06	3.018,34
						Vr. Líquido →	5.340,72
		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
		1.705,44	7.507,49	8.359,06	668,72	7.292,52	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 850,91

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaiúra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/10/2023
00301 KENIA DE LIMA SILVA PIS:12785968168 CBO:2235-05 CPF:332.557.108-55 RG:413189053	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 27/01/2020
Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3721-4

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	8,00	100.00%	20,03	833,27		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	40,06	320,48		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				500,00		
31	07702	Convenio de Farmácia				1.680,78		
31	07721	Plano Odontologico					1.000,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					363,20	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.204,76		1.245,12	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	6.370,19		834,57	
							866,84	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.844,00								
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos 7.204,76	Total descontos 4.309,73	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido →	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
3.606,23 7.204,76 7.204,76 576,38						2.895,03	6.370,19	

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 29/11/23
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaiúra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/10/2023
00376 KEROLAINE APARECIDA ALVES PIS:23633932980 CBO:3222-05 CPF:431.021.898-90 RG:497835162	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/04/2021
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6466-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.320,00	264,00		
31	07702	Convenio de Farmácia				6.090,06		
31	07721	Plano Odontologico					451,61	
31	08315	Consig Banco Bradesco					49,50	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		528,53	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	7.182,55		876,95	
							1.090,24	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 482,36								
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos 8.059,50	Total descontos 2.996,83	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido →	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
1.705,44 7.507,49 8.059,50 644,76						5.062,67	7.182,55	

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 29/11/23
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00352 LAION BRUNO EVANGELISTA DE BRITO PIS:16452285476 CBO:2522-10 CPF:476.400.248-54 RG:56422750X		Mensal 31/10/2023	
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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.390,00	5.390,00	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	5.390,00 4.809,50		580,50 437,65
						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		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.668,34

CONTIENE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 123456789
CONVÊNIO Nº 123456789
FUNTE 123456789

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: *Laion Bruno E. de Brito*

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	
00266 LAIS MARQUES CAETANO PIS:16403677889 CBO:3222-05 CPF:438.036.038-54 RG:43309000		Mensal 31/10/2023	
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/05/2019 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 6917-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	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	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					441,56
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	7.546,18		1.190,24
						Total vencimentos	Total descontos
						8.423,13	2.541,75
						Vr. Líquido ➔	5.881,38
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.705,44		7.507,49	8.423,13	673,85	7.546,18		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.668,34

CONTIENE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 123456789
CONVÊNIO Nº 123456789
FUNTE 123456789

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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 **31/10/2023**

PIS:20489241292 CBO:2235-05 CPF:407.831.758-84 RG:434992793 Cód. Apont.:252
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
 Cargo:0116 Enfermeiro Funcionário desde: 01/04/2014
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60138-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	112,55	35.00%HN=52:30m	20,03	789,03	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.680,78	
31	07702	Convenio de Farmácia					715,76
31	07704	Convenio Saude					379,01
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.147,56
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.340,04		713,51
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	5.436,94		610,20
						Total vencimentos	Total descontos
						6.340,04	3.566,04
						Vr. Líquido ➔	2.774,00
						Base Cál. IRRF	via do empregado
						5.436,94	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.692,38

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM REQUISIÇÃO FONTE MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

02/12/23 *Laís Stuguem*

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 G.2 - 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 **31/10/2023**

PIS:12804132147 CBO:2235-05 CPF:332.200.958-01 RG:307521886 Cód. Apont.:240
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
 Cargo:0116 Enfermeiro Funcionário desde: 22/05/2013
 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60140-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.680,78	
31	07705	Convenio Seguros					91,52
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.551,01		603,04
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	4.758,38		423,59
						Total vencimentos	Total descontos
						5.551,01	1.118,15
						Vr. Líquido ➔	4.432,86
						Base Cál. IRRF	via do empregado
						4.758,38	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.284,43

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM REQUISIÇÃO FONTE MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

25/11/23 *Lot 2*

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DPCUCA 2023 G.2 - 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

00486 LARISSA GEISE AVELINO ALVES

Mensal 31/10/2023

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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	1.320,00	528,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			6,67	21,34	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.951,84		70,00
							155,86
						Total vencimentos	Total descontos
						1.951,84	225,86
						Vr. Líquido →	1.725,98
						Base Cál. IRRF	via do empregador
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês		
		1.402,50	1.951,84	1.951,84	156,15		

CONTIENE COM ORIGINAL
[Assinatura]

PAGO COM REQUERIDO
PROCESSO Nº 123456789
CONVENIO Nº 123456789
FUNTE MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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

00463 LARYSSA SILVA PEREIRA

Mensal 31/10/2023

PIS:26869797690

CBO:2235-05

CPF:468.008.488-08

RG:558320910

SSP SP Folha: 01

Funcionário desde: 04/02/2022

Local:00029 U TI

Cargo:0116 Enfermeiro

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 10327-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,03	64,08	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.615,09	1.680,78	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.003,07		612,02
							490,88
						Total vencimentos	Total descontos
						5.615,09	1.102,90
						Vr. Líquido →	4.512,19
						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	5.615,09	5.615,09	449,21		

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 3.417,05

CONTIENE COM ORIGINAL
[Assinatura]

PAGO COM REQUERIDO
PROCESSO Nº 123456789
CONVENIO Nº 123456789
FUNTE MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

112

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00383 LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO PIS:12733222173 CBO:3241-15 CPF:225.053.848-43 RG:412188624		Mensal 31/10/2023					
Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 11/05/2021					
		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8660-6					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unlt./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	3.104,19	3.104,19	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	48,50	90.00%	2.640,00	1.056,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			49,13	2.399,18	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.559,37		784,93
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.815,15		744,22
							714,21
O dia 22/11 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						6.559,37	2.243,36
						Vr. Líquido ➡	4.316,01
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado	
3.104,19		6.559,37	6.559,37	524,75	5.815,15		

DPCUCA 2023 G.3 - 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					
00453 LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA PIS:12752687178 CBO:2235-05 CPF:301.473.508-67 RG:338962839		Mensal 31/10/2023					
Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro		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.Unlt./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	120,21	120,21	
1	01002	Adicional Jornada Noturna	18,29	35.00%HN=52:30m	44,00	8,80	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,03	128,22	
31	04301	Restituicao Desc Indevido				1.680,78	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.098,32	392,64	271,32
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 613,86							
Funcionário de férias no mês de 02/10/2023 à 31/10/2023. GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						2.330,65	271,32
						Vr. Líquido ➡	2.059,33
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		7.098,32	1.938,01	155,04			

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

913

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00345 LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA PIS:20387416026 CBO:3222-05 CPF:448.536.228-02 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/10/2023 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 19/08/2020 C/C.:7718-6	
RG:454255172		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		157,96
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.182,55		876,95
							1.090,24

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.654,04

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023				Total vencimentos	Total descontos
				8.059,50	2.125,15
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Vr. Líquido	
1.705,44	7.507,49	8.059,50	644,76	5.934,35	
				Base Cál.c. IRRF	via do empregador
				7.182,55	

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00397 LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA PIS:12988713180 CBO:5211-30 CPF:486.847.378-65 Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Mensal 31/10/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/07/2021 C/C.: 1002223-1	
RG:59009001X		Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	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	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.489,21		114,22

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.481,04

				Total vencimentos	Total descontos
				1.489,21	114,22
				Vr. Líquido	1.374,99
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	1.489,21	1.489,21	119,14		

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

974

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/10/2023
00568 LETIELLE CRISTINA SOUSA DE OLIVEIRA PIS:20353913418 CBO:3222-05 CPF:440.307.498-79 RG:497982225 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargos:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 16/10/2023	Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 9844-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	16,00	Dia(s)		909,60	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	56,85	140,80	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			704,00		
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.065,41	1.015,01	166,08
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos 2.065,41	Total descontos 166,08
						Vr. Líquido ➔	1.899,33
				Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
				1.705,44	2.065,41	2.065,41	165,23
						Base Cál. IRRF	via do empregado

CONTINUA COM ORIGINAL

PAGO COM ORIGINAL

CARGO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM

FUNÇÃO: FONTE MUNICIPAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 971,62

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 31/10/2023
00561 LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO PIS:16463586065 CBO:3222-05 CPF:464.158.728-00 RG:551087821 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01 Cargos:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 08/09/2023	Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 38230-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				2.030,02	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	3.999,46		385,83
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.471,46		150,32
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos 3.999,46	Total descontos 536,15
						Vr. Líquido ➔	3.463,31
				Salário Base	Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
				1.705,44	3.999,46	3.999,46	319,96
						Base Cál. IRRF	via do empregador

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.812,00

CONTINUA COM ORIGINAL

PAGO COM ORIGINAL

CARGO: TÉCNICO DE ENFERMAGEM

FUNÇÃO: FONTE MUNICIPAL

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

29/11/2023

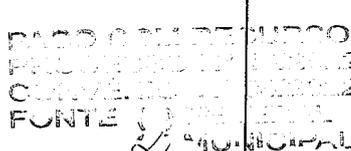
Letieli S. Nascimento

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/10/2023	
00304 LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA		SSP SP Folha: 01	
PIS:20736318520 CBO:5132-20 CPF:051.836.535-26 RG:622042373		Funcionário desde: 12/02/2020	
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6441-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia			59,82	59,82	
31	07705	Convenio Seguros					85,16
31	07721	Plano Odontologico					34,85
31	08315	Consig Banco Bradesco					33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		500,43
							130,18

O dia 18/11 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO				Total vencimentos	Total descontos
				1.726,32	783,62
				Vr. Líquido →	942,70
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		

CONTIENE COM ORIGINAL



DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 DATA 08/11/23

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

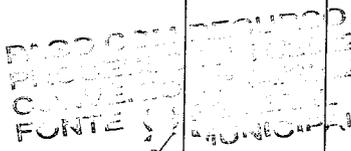
Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Recibo de Pagto. de Salário	
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Mensal 31/10/2023	
00298 LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO		SSP SP Folha: 01	
PIS:12657983172 CBO:2235-05 CPF:298.635.718-06 RG:30930104x		Funcionário desde: 27/01/2020	
Local:00029 U T I Cargo:0116 Enfermeiro		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6840-3	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				500,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.051,01	1.680,78	673,04
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base Irf mês	5.377,97		593,98

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023				Total vencimentos	Total descontos
				6.051,01	1.267,02
				Vr. Líquido →	4.783,99
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	6.051,01	6.051,01	484,08	5.377,97	

CONTIENE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.779,72


DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONARIO
 DATA 11/11

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00382 LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES PIS:12885062144 CBO:4221-10 CPF:346.969.058-88 RG:457221987		Mensal 31/10/2023	
Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 23/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8464-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
25	01002	Adicional Jornada Noturna	42,36	35.00%HN=52:30m	1.481,04	1.481,04	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	27,00	100.00%	8,22	121,87	
31	07702	Convenio de Farmácia			16,44	443,88	
31	07721	Plano Odontologico					403,14
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.046,79		49,50
							164,41
						Total vencimentos	Total descontos
						2.046,79	617,05
						Vr. Líquido ➔	1.429,74
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	
1.481,04		2.046,79	2.046,79	163,74			

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO PROCESSADO Nº 1200022/2022 CONVÊNIO Nº 00002 FONTE MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00569 LIVIA DE SOUSA CAMARGO PIS:20211530195 CBO:3222-05 CPF:330.209.488-43 RG:416179836		Mensal 31/10/2023	
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 17/10/2023 Banco: BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 353799-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	15,00	Dia(s)	56,85	852,75	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	660,00	132,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.999,76		160,17
						Total vencimentos	Total descontos
						1.999,76	160,17
						Vr. Líquido ➔	1.839,59
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.705,44		1.999,76	1.999,76	159,98			

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 910,90

PAGO COM RECURSO PROCESSADO Nº 1200022/2022 CONVÊNIO Nº 00002 FONTE MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023
	00250 LIVIA MARQUES DOS SANTOS PIS:21004186667 CBO:5152-05 CPF:379.813.258-54 RG:44756142X Local:00025 BANCO DE SANGUE Cargo:0142 Auxiliar de Banco de Sangue	Cód. Apont.:335 SSP SP 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
31	00001	Salario do mês	17,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	72,79	1.237,43	
31	08315	Consig Banco Bradesco			748,00	149,60	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.910,04		712,67 134,99
Funcionário de férias no mês de 18/10/2023 à 31/10/2023.						Total vencimentos	Total descontos
						1.387,03	847,66
						Vr. Líquido ➔	539,37
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		2.183,56	2.910,04	1.387,03	110,96		

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

PAGO COM DEBITO EM PROPOSTA DE PAGAMENTO CONVERTE DO FONTE FONTE MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

 DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023
	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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.481,04	1.481,04	
						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		

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

PAGO COM DEBITO EM PROPOSTA DE PAGAMENTO CONVERTE DO FONTE FONTE MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

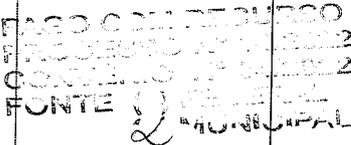
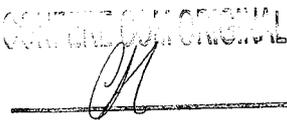
 DATA

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

118

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00182 LUCIANA APARECIDA DA SILVA PIS:12723140174 CBO:3222-05 CPF:220.491.628-55 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/10/2023 Cód. Apont.:270 RG:285064162 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/12/2014 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60145-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	68,46	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			9,47	226,91	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49	6.090,06	876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	7.409,46		1.152,64
						PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.088,48	
							
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						8.286,41	2.029,59
						Vr. Líquido	6.256,82
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cálcl.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	
1.705,44		7.507,49		8.286,41		662,91	
						Base Cálcl. IRRF	via do empregador
						7.409,46	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

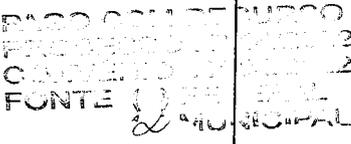
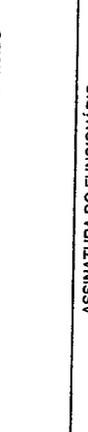
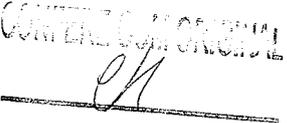
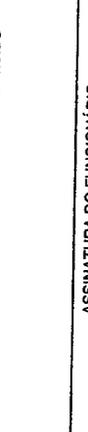
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00192 LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA PIS:20602039082 CBO:4110-05 CPF:275.176.068-67 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0138 Auxiliar Administrativo		Mensal 31/10/2023 Cód. Apont.:276 RG:259044829 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 20/03/2015 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60146-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07702	Convenio de Farmácia			1.833,63	1.833,63	
31	07705	Convenio Seguros					269,82
31	07721	Plano Odontologico					61,18
31	08315	Consig Banco Bradesco					33,00
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.833,63		546,71
							145,22
							
							
						Total vencimentos	Total descontos
						1.833,63	1.055,93
						Vr. Líquido	777,70
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cálcl.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês	
1.833,63		1.833,63		1.833,63		146,69	
						Base Cálcl. IRRF	via do empregador

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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 **31/10/2023**

00016 LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS
 PIS:12362760598 CBO:5163-05 CPF:272.521.428-92 RG:MG6544771
 Local:00012 LAVANDERIA Cód. Apont.:7
 Cargo:0111 Chefe de Lavanderia SSP MG Folha:01
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60147-0
 Funcionário desde: 01/04/2003

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.567,50	1.567,50	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	1.320,00	264,00	
31	07705	Convenio Seguros				500,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.331,50		76,01
						190,03	
						Total vencimentos	Total descontos
						2.331,50	266,04
						Vr. Líquido ➔	2.065,46
		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	2.331,50	2.331,50	186,52		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/11/2023 *Luciene dos Santos*
 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
 Mensal **31/10/2023**

00556 LUCIENE FELICIANO
 PIS:16353442824 CBO:5163-05 CPF:364.560.728-59 RG:44733377X
 Local:00012 LAVANDERIA SSP SP Folha:01
 Cargo:0123 Lavadeira Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:21896-0
 Funcionário desde: 21/08/2023

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.320,00	264,00	
						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 empregador
		1.402,50	1.666,50	1.666,50	133,32		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

07/11/2023 *Luciene Feliciano*
 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 31/10/2023
	00531 LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA PIS:27079901737 CBO:5174-10 CPF:485.302.158-26 RG:609381891 Local:00006 PORTARIA SSP SP Folha:01 Cargo:0126 Porteiro Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:12738-8 Funcionário desde: 21/06/2023	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	8,22	26,30	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.507,34		115,86
						Total vencimentos	Total descontos
						1.507,34	115,86
						Vr. Líquido ➔	1.391,48
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.481,04	1.507,34	1.507,34	120,59		

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 31/10/2023
	00507 MARAISA APARECIDA DOS SANTOS PIS:12581886945 CBO:3222-05 CPF:409.729.018-50 RG:489862585 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha:01 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:353853-2 Funcionário desde: 27/01/2023	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.182,55		1.090,24
						Total vencimentos	Total descontos
						8.059,50	1.967,19
						Vr. Líquido ➔	6.092,31
		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
		1.705,44	7.507,49	8.059,50	644,76	7.182,55	

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

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.812,00

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023

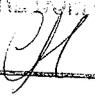
Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00547 MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO PIS:11998505728 CBO:2237-10 CPF:443.148.658-57 RG:45366341		Mensal 31/10/2023					
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0124 Nutricionista		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 04/08/2023 C/C.: 22143-0					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.238,42	3.238,42	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	1.320,00	264,00	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.502,42		323,34
					2.974,42		75,76
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGAMENTO PARCIAL FONTE MUNICIPAL	
						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	
2.338,42		3.502,42	3.502,42	280,19	2.974,42		

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 07/11/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Marilda S. S. Hamamoto

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
00545 MARCIA CRISTINA PEREIRA PIS:16356097826 CBO:3222-05 CPF:316.187.988-04 RG:362174283		Mensal 31/10/2023					
Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2023 C/C.: 21253-9					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS		3.045,03	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	5.014,47		527,93
					4.486,47		357,73
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGAMENTO PARCIAL N. VALOR DE R\$ 1.812,00	
						Total vencimentos	Total descontos
						5.014,47	885,66
						Vr. Líquido ➔	4.128,81
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
1.705,44		5.014,47	5.014,47	401,16	4.486,47		

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 08/11/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO Marcia C. Pereira

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00494 MARIA APARECIDA ALVES TEODORO PIS:20401496095 CBO:5132-20 CPF:300.909.498-11 Local:00011 NUTRIÇÃO CARGO:0113 Cozinheira		Mensal 31/10/2023 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.Unif./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
31	07702	Convenio de Farmácia			1.320,00	264,00	
31	07721	Plano Odontologico					87,31
31	08315	Consig Banco Bradesco					49,50
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		653,10
							130,18
						Total vencimentos	Total descontos
						1.666,50	920,09
						Vr. Líquido ➔	746,41
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			

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00046 MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA PIS:16490517559 CBO:5132-20 CPF:430.497.291-04 Local:00011 NUTRIÇÃO CARGO:0113 Cozinheira		Mensal 31/10/2023 Cód. Apont.:42 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
31	07704	Convenio Saude			1.320,00	264,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					142,21
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		227,52
							130,18
						Total vencimentos	Total descontos
						1.666,50	499,91
						Vr. Líquido ➔	1.166,59
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			

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

123

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário					
		Mensal 31/10/2023					
00493 MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA PIS:20367353088 CBO:5163-05 CPF:334.724.338-25 RG:421155425		SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 20/10/2022					
Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:11678-5					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					202,60
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
O dia 21/11 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						1.666,50	332,78
						Vr. Líquido ➔	1.333,72
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
1.402,50		1.666,50	1.666,50	133,32			

DPCUCA 2023 G.2 - 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

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 31/10/2023					
00036 MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA PIS:12796440143 CBO:5142-25 CPF:090.372.968-74 RG:240856041		Cód. Apont.:60 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 05/11/2007					
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60153-5					
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					14,20
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94
O dia 21/11 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						1.930,50	168,14
						Vr. Líquido ➔	1.762,36
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			

DPCUCA 2023 G.2 - 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

124

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00262 MARIA DA CONCEICAO SORATI		Mensal 31/10/2023			
PIS:12793847145 CBO:3222-05 CPF:052.225.467-56 RG:229312391		SSP SP Folha:01			
Local:00010 ENFERMAGEM		Funcionário desde: 15/03/2019			
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60059-8			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			9,47	393,96	
31	08315	Consig Banco Bradesco				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		797,00
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	7.576,51		876,95
							1.198,58

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.373,50						Total vencimentos 8.453,46		Total descontos 2.872,53	
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Vr. Líquido ➔		5.580,93	
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		7.507,49	8.453,46	676,28	7.576,51				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00517 MARIA EDILENE ROCHA		Mensal 31/10/2023			
PIS:12472588633 CBO:2518-05 CPF:416.770.303-30 RG:37024861		SSP SP Folha:01			
Local:00010 ENFERMAGEM		Funcionário desde: 22/05/2023			
Cargo:0147 Assistente Social		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 13186-5			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.190,00	3.190,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	24,00	100.00%	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	31,90	765,60	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irf mês	4.219,60		416,65
							183,34

						Total vencimentos 4.219,60		Total descontos 599,99	
						Vr. Líquido ➔		3.619,61	
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		4.219,60	4.219,60	337,57	3.691,60				

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

125

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/10/2023			
00500 MARIA GABRIELE SILVA PINTO PIS: CBO:2237-10 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0140 Estagiario				Estagiário desde: 05/12/2022 Folha: 01 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 12093-6			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 700,00						Total vencimentos 700,00	Total descontos 700,00
Salário Base 700,00 Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês Base Cál.c. IRRF						Vr. Líquido ➔	700,00 via do empregado

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 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/10/2023			
00378 MARIA KAROLINE LELIS DE SOUSA TOLOIS PIS:20389162102 CBO:2235-05 CPF:379.270.998-84 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0116 Enfermeiro				RG:398139180 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 08/04/2021 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8502-2			
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	11,98	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			16,39	68,72	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.619,73	1.680,78	612,67
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.007,06		491,98
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.420,35						Total vencimentos 5.619,73	Total descontos 1.104,65
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Vr. Líquido ➔	4.515,08 via do empregado

DPCUCA 2023 G.2 - 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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00273 MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO PIS:20110525927 CBO:3222-05 CPF:848.178.103-78 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/10/2023 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 14/05/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6511-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			9,47	363,63	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.546,18		1.190,24
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.142,90						6.090,06	
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						8.423,13	2.067,19
						Vr. Líquido	6.355,94
Salário Base		Sal. Contr. INSS	Base Cál. F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregador	
1.705,44		7.507,49	8.423,13	673,85	7.546,18		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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	
00105 MARIETE MARIA DA SILVA PIS:16460923214 CBO:3222-05 CPF:331.803.838-52 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/10/2023 Cód. Apont.:140 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/12/2008 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60159-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	109,71	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			9,47	363,63	
31	07702	Convenio de Farmácia				6.090,06	
31	07721	Plano Odontologico					224,26
31	08315	Consig Banco Bradesco					16,50
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		529,28
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.546,18		876,95
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.372,86						6.090,06	
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						8.423,13	2.837,23
						Vr. Líquido	5.585,90
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		7.507,49	8.423,13	673,85	7.546,18		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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 **31/10/2023**

00039 MARLI ALVES FERREIRA
 PIS:10876941754 CBO:3222-30 CPF:026.457.258-05 RG:13239795 SSP SP Folha: 01
 Local:00019 CENTRO CIRURGICO Funcionário desde: 01/03/1979
 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	36,00	s/sal.contratual	1.705,44	613,96	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	07705	Convenio Seguros					76,01
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.796,51		1.259,08
						Total vencimentos	Total descontos
						8.673,46	2.212,04
						Vr. Líquido ➔	6.461,42
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Salário Base	Sal.Contr.INSS
						1.705,44	7.507,49
						Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						8.673,46	693,88
						Base Cál.c. IRRF	via do empregado
						7.796,51	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.294,33

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA 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 **31/10/2023**

00199 MARTA ALVES CIPRIANO BIANCO
 PIS:12706455162 CBO:3222-05 CPF:302.686.438-22 RG:353033789 Cód. Apont.:284
 Local:00019 CENTRO CIRURGICO SSP SP Folha: 01
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 06/11/2015
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60161-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	02313	Adic de Disponibilidade				421,33	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.603,88		1.206,11
						Total vencimentos	Total descontos
						8.480,83	2.083,06
						Vr. Líquido ➔	6.397,77
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Salário Base	Sal.Contr.INSS
						1.705,44	7.507,49
						Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês
						8.480,83	678,47
						Base Cál.c. IRRF	via do empregador
						7.603,88	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.195,41

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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	
00537 MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO PIS:22800859899 CBO:5211-30 CPF:467.185.378-70 RG:607748679		Mensal 31/10/2023	
Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 22/06/2023 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:19143-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	52,90	35.00%HN=52:30m	8,22	152,19	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.633,23		127,19
						Total vencimentos	Total descontos
						1.633,23	127,19
						Vr. Líquido →	1.506,04
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		1.633,23	1.633,23	130,66			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
10/11/23 Mateus R. P. Furlanetto
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00349 MICHELE CRISTINA FERREIRA PIS:11999103941 CBO:3222-05 CPF:344.407.268-60 RG:421160494		Mensal 31/10/2023	
Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 03/11/2020 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8004-7	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	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	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.576,51		1.198,58
						Total vencimentos	Total descontos
						8.453,46	2.075,53
						Vr. Líquido →	6.377,93
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		7.507,49	8.453,46	676,28	7.576,51		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.140,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
23/11/23 Michele
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023

00237 MICHELE GONCALVES
 PIS:16528317500 CBO:3222-05 CPF:335.258.428-13 RG:455188762
 Local:00010 ENFERMAGEM Cód. Apont.:322
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem SSP SP Folha:01
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3521-1
 Funcionário desde: 01/06/2017

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	6.992,96		1.038,10
						Total vencimentos	Total descontos
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						8.059,50	1.915,05
						Vr. Líquido ➔	6.144,45
		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	7.507,49	8.059,50	644,76	6.992,96	

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.812,00

PAGO COM REQUERIMENTO PROCESSO Nº 120012 CONVENIO 1501/2012 FONTE MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

27/11/23 Michele Gonçalves 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 31/10/2023

00443 MICHELE VENANCIO GONCALVES
 PIS:14585875391 CBO:5163-05 CPF:472.671.118-07 RG:332391425
 Local:00012 LAVANDERIA Cód. Apont.:322
 Cargo:0123 Lavadeira SSP SP Folha:01
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8576-6
 Funcionário desde: 20/04/2021

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	59,82	59,82	
31	07702	Convenio de Farmácia					212,49
31	07705	Convenio Seguros					40,57
31	08315	Consig Banco Bradesco					408,97
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
						Total vencimentos	Total descontos
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						1.726,32	792,21
						Vr. Líquido ➔	934,11
		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		

PAGO COM REQUERIMENTO PROCESSO Nº 120012 CONVENIO 1501/2012 FONTE MUNICIPAL

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

00357 MILEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR
PIS:20667287897 CBO:3222-05 CPF:313.951.998-25
Local:00010 ENFERMAGEM
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Mensal 31/10/2023

RG:436879657 SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 24/03/2021
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8518-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.182,55		1.090,24
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.812,00						Total vencimentos	Total descontos
						8.059,50	1.967,19
						Vr. Líquido ➔	6.092,31
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	
		1.705,44	7.507,49	8.059,50	644,76	7.182,55	

CONTROLE ORÇAMENTAL

PASSO COMPLETO
PIS/PASEP
CÓDIGO DE FONTE
FONTE 2

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Mileide Soares
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

00406 MILEIDE MARQUES DA SILVA
PIS:12727929163 CBO:5142-25 CPF:304.404.868-81
Local:00014 SERVENTIA
Cargo:0120 Faxineira

Mensal 31/10/2023

RG:416178996 SSP SP Folha: 01
Funcionário desde: 01/10/2021
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:9280-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
31	07721	Plano Odontologico					33,00
31	08315	Consig Banco Bradesco					151,18
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94
O dia 04/11 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos
						1.930,50	338,12
						Vr. Líquido ➔	1.592,38
						Base Cál. IRRF	via do empregado
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	
		1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44		

CONTROLE ORÇAMENTAL

PASSO COMPLETO
PIS/PASEP
CÓDIGO DE FONTE
FONTE 2

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Mileide Marques da Silva
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

00069 MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA
 PIS:20353913698 CBO:2235-05 CPF:384.076.088-74
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargo:0116 Enfermeiro

Mensal 31/10/2023

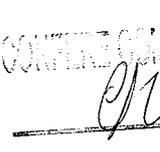
Cód. Apont.:154

RG:457197638

SSP SP Folha:01

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	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	45,71	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			20,03	320,45		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.871,46	1.680,78		
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.223,55		647,91	
								551,52
CONTRATE COM ORIGINAL 						PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.599,08		
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos	
						5.871,46	1.199,43	
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido	4.672,03	
3.606,23 5.871,46 5.871,46 469,72						Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
						5.223,55		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

27/10/23 Monise C. Bento Quintanilha
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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

00417 NADIA ABDALA IBRAHIM
 PIS:12885362180 CBO:2235-05 CPF:323.585.968-33
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargo:0116 Enfermeiro

Mensal 31/10/2023

SSP SP Folha:01

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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia				1.680,78	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.551,01		129,00
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	IRRF/qtde depend = 2	4.568,79		603,04
							376,25
CONTRATE COM ORIGINAL 						PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 3.215,39	
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						5.551,01	1.108,29
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cál.c.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido	4.442,72
3.606,23 5.551,01 5.551,01 444,08						Base Cál.c. IRRF	via do empregador
						4.568,79	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

25/11/23 Nadia Abdala
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00248 NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS PIS:12832579169 CBO:2516-05 CPF:358.254.198-37 Local:00001 ADMINISTRATIVO Cargo:0147 Assistente Social		Mensal 31/10/2023 Cód. Apont.:333 RG:416173342 SSP SP 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
31	00101	Salario Maternidade	31,00	dias			
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.454,00	3.454,00	
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.454,00		317,53
					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 Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
3.190,00		3.454,00	3.454,00	276,32	2.926,00		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00294 NAIARA FIRMINO TOMAZ PIS:16532556824 CBO:3222-05 CPF:399.884.638-71 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/10/2023 RG:490594724 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia				6.090,06	
31	07705	Convenio Seguros					151,33
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		29,52
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.182,55		876,95
							1.090,24
						Total vencimentos	Total descontos
						8.059,50	2.148,04
						Vr. Líquido ➔	5.911,46
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		7.507,49	8.059,50	644,76	7.182,55		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.631,15

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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			
00157 NAIARA FURINI DE SOUZA		Mensal 31/10/2023		Cód. Apont.:248			
PIS:20389161688 CBO:2236-05		CPF:409.814.768-80		RG:474145888		SSP SP Folha: 01	
Local:00029 U T I		CARGO:0121 Fisioterapeuta		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 03/06/2013 C/C.:60165-9	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	9,14	35.00%HN=52:30m	20,03	64,08	
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
31	07704	Convenio Saude					
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.054,31		142,21
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	base irrf mês	3.526,31		393,51
						Total vencimentos	Total descontos
						4.054,31	694,27
						Vr. Líquido →	3.360,04
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		4.054,31	4.054,31	324,34	3.526,31		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.116,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 28/11/23

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: NAIARA FURINI DE SOUZA

DPCUCA 2023 G.2 - 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			
00272 NAIARA SOARES DE SOUSA		Mensal 31/10/2023		Cód. Apont.:248			
PIS:20059533247 CBO:3222-05		CPF:355.881.998-55		RG:		Folha: 01	
Local:00019 CENTRO CIRURGICO		CARGO:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 13/05/2019 C/C.:6514-5	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	15,25	100.00%	18,94	291,99	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	02313	Adic de Disponibilidade				421,33	
31	08315	Consig Banco Bradesco					
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		341,02
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.895,87		876,95
						Total vencimentos	Total descontos
						8.772,82	2.504,37
						Vr. Líquido →	6.268,45
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		7.507,49	8.772,82	701,83	7.895,87		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.116,76

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DATA: 28/11/23

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: NAIARA SOARES DE SOUSA

DPCUCA 2023 G.2 - 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					
00359 NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANÇO PIS:16646818224 CBO:5142-25 CPF:335.714.848-00 Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		Mensal 31/10/2023 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 01/04/2021 C/C.: 10482-5					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	22,57	35.00%HN=52:30m	1.320,00	528,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%			7,79	61,54	
31	07702	Convenio de Farmácia	6,00	100.00%	15,58	93,48	
31	08315	Consig Banco Bradesco					224,08
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.085,52		566,19
							167,89
						Total vencimentos	Total descontos
						2.085,52	958,16
						Vr. Líquido →	1.127,36
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		2.085,52	2.085,52	166,84			

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/11/23 *Natalia Davanco*
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					
00473 PAMELA ALVES EVANGELISTA PIS:16692204500 CBO:3222-05 CPF:389.095.078-70 Local:00029 U T I Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/10/2023 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 06/05/2022 C/C.: 11666-1					
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	27,43	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			9,47	90,92	
31	08315	Consig Banco Bradesco				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		576,20
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.273,47		876,95
							1.115,24
						Total vencimentos	Total descontos
						8.150,42	2.568,39
						Vr. Líquido →	5.582,03
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		7.507,49	8.150,42	652,03	7.273,47		

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

25/11/23 *Pamela Alves*
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	
00225 PAMELA CRISTINA DOS ANJOS PIS:20489240075 CBO:3222-05 CPF:410.247.798-58 RG:481774944		Mensal 31/10/2023 Cód. Apont.:308	
Local:00019 CENTRO CIRURGICO Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 20/10/2016 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2973-4	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	02313	Adic de Disponibilidade				263,33	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 2	7.066,70		1.058,38
						Total vencimentos	Total descontos
						8.322,83	1.935,33
						Vr. Líquido ➔	6.387,50
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		7.507,49	8.322,83	665,83	7.066,70		

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 2.051,63

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
28/11/23 Pamela Cristina dos Anjos
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00054 PATRICK FERREIRA LIMA PIS:12908652155 CBO:3241-15 CPF:214.564.728-79 RG:416214824		Mensal 31/10/2023 Cód. Apont.:96	
Local:00008 RADIOLOGIA Cargo:0129 Técnico de Radiologia		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 10/03/2008 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60096-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.104,19	3.104,19	
31	00912	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	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.107,99		821,02
31	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 Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado	
3.104,19		7.107,99	7.107,99	568,64	6.097,38		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
17/11/23 Patrick Ferreira Lima
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00506 PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA PIS:26703064464 CBO:5211-30 CPF:403.854.738-85 Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Mensal 31/10/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 12/01/2023 C/C.: 12206-8	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	14,00	Dia(s)			
31	00101	Salario Maternidade	17,00	dias	49,37	691,18	
31	02401	Salario Familia	1,00	dependente	1.481,04	839,26	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	59,82	59,82	
					1.530,44		117,93
						Total vencimentos	Total descontos
						1.590,26	117,93
						Vr. Líquido ➔	1.472,33
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	
1.481,04		1.530,44	1.530,44	122,44			

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
Paula Cap. Leoncini
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00390 RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA PIS:16686879631 CBO:3222-05 CPF:043.295.273-08 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Mensal 31/10/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/07/2021 C/C.: 8964-8	
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49	6.090,06	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	7.182,55		
							876,95
						Total vencimentos	Total descontos
						8.059,50	1.967,19
						Vr. Líquido ➔	6.092,31
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	
1.705,44		7.507,49	8.059,50	644,76	7.182,55		

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.812,00
CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
29/11/23 *Raquel de S.L. Holanda*
ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023
00057 REGIANE BARBOSA DOS SANTOS
PIS:12683472171 CBO:4131-15 CPF:129.955.078-90 RG:226231197 Cód. Apont.:142
Local:00001 ADMINISTRATIVO SSP SP Folha: 01
Cargos:0119 Faturista
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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	07705	Convenio Seguros			2.665,02	2.665,02	25,34
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.665,02		222,85
						Total vencimentos	Total descontos
						2.665,02	248,19
						Vr. Líquido ➔	2.416,83
						Base Cál. IRRF	via do empregador

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

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 31/10/2023
00048 REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA
PIS:12124676689 CBO:4110-05 CPF:090.904.498-84 RG:19959489 Cód. Apont.:172
Local:00001 ADMINISTRATIVO SSP SP Folha: 01
Cargos:0117 Escriturário
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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	01501	Adic.Tempo Serv: Anuênio	6,00	s/sal.contratural	1.833,63	1.833,63	110,02
31	07705	Convenio Seguros			1.833,63		
31	07721	Plano Odontologico					101,34
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.943,65		49,50
						Total vencimentos	Total descontos
						1.943,65	305,96
						Vr. Líquido ➔	1.637,69
						Base Cál. IRRF	via do empregador

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023	
00093 REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS PIS:12606003189 CBO:5142-25 CPF:299.756.158-21 RG:353047351		Cód. Apont.:41 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 21/09/2009	
Local:00014 SERVENTIA Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60169-1	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
31	07705	Convenio Seguros			1.320,00	528,00	
31	08315	Consig Banco Bradesco					59,25
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		809,40
							153,94

CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO	
<i>[Assinatura]</i>						PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL	

					Total vencimentos	Total descontos	
					1.930,50	1.022,59	
					Vr. Líquido ➔	907,91	
		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		

DPCUCA 2023 G.2 - 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

07/11/2023

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 31/10/2023	
00555 RENATA DE JESUS CIRIACO PIS:12605570187 CBO:5132-20 CPF:260.393.678-65 RG:270109274		SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 21/08/2023	
Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0113 Cozinheira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:22109-0	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50	264,00	
							130,18

CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO	
<i>[Assinatura]</i>						PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL	

					Total vencimentos	Total descontos	
					1.666,50	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		

DPCUCA 2023 G.2 - 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

07/11/2023

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

Recibo de Pagto. de Salário

00020 RENATA MAIARA FERREIRA
PIS:12813266177 CBO:3241-15

Mensal 31/10/2023

Local:00008 RADIOLOGIA

CPF:335.111.198-39

RG:421159571

Cód. Apont.:168

SSP SP Folha: 01

Cargo:0129 Técnico de Radiologia

Funcionário desde: 21/01/2009

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 60171-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	11,00	Dia(s)				
31	00912	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	103,47	1.138,17		
10	01829	HORAS EXTRAS 90%	23,67	90.00%	968,00	387,20		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	49,13	1.184,85		
31	07702	Convenio de Farmácia				500,00		
31	07705	Convenio Seguros					209,28	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.908,09		50,67	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	IRRF/qtde depend = 1	2.574,38		446,25	
								34,68

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

Total vencimentos	3.210,22	Total descontos	740,88
Vr. Líquido	2.469,34		

Salário Base	3.104,19	Sal.Contr.INSS	6.908,09	Base Cál.c.F.G.T.S.	3.210,22	F.G.T.S. do Mês	256,82	Base Cál.c. IRRF	2.574,38	via do empregado
--------------	----------	----------------	----------	---------------------	----------	-----------------	--------	------------------	----------	------------------

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

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

00361 RENATA MARTINS DE LIMA
PIS:13216878812 CBO:3222-05

Mensal 31/10/2023

Local:00010 ENFERMAGEM

CPF:196.409.748-70

RG:29307888

SSP SP Folha: 01

Cargo:0128 Técnico de Enfermagem

Funcionário desde: 01/04/2021

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 1003425-6

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	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	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.546,18		1.190,24

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.142,90

Total vencimentos	8.423,13	Total descontos	2.067,19
Vr. Líquido	6.355,94		

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Base Cál.c. IRRF	7.546,18	via do empregador
Salário Base	1.705,44	Sal.Contr.INSS	7.507,49	Base Cál.c.F.G.T.S.	8.423,13	F.G.T.S. do Mês	673,85	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

30/11/23 *Renato*

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário							
00215 RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES PIS:12520860830 CBO:4221-10 CPF:255.664.138-03 Local:00005 RECEPÇÃO Cargo:0127 Recepcionista		Mensal 31/10/2023 Cód. Apont.:298 RG:252284071 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 14/03/2016 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:2686-7							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês					
25	01002	Adicional Jornada Noturna	95,60	35.00%HN=52:30m	1.723,04	1.723,04			
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	9,57	320,21			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.243,25	200,00			
							182,09		
CONFERE COM ORIGINAL 							<p style="text-align: center;">PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>		
						Total vencimentos			Total descontos
						2.243,25			182,09
						Vr. Líquido ➔	2.061,16		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregado			
1.723,04		2.243,25	2.243,25	179,46					

DPCUCA 2023 G.2 - 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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário							
00508 RICKELMI MACHADO DA SILVA PIS:13734923572 CBO:5211-30 CPF:567.609.408-73 Local:00009 FARMACIA Cargo:0105 Aux. de Dispensário		Mensal 31/10/2023 RG:620307742 SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 27/01/2023 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:8750-5							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos		
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês					
25	01002	Adicional Jornada Noturna	63,43	35.00%HN=52:30m	1.481,04	1.481,04			
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	8,22 1.663,53	182,49			
							129,91		
CONFERE COM ORIGINAL 							<p style="text-align: center;">PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>		
						Total vencimentos			Total descontos
						1.663,53			129,91
						Vr. Líquido ➔	1.533,62		
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador			
1.481,04		1.663,53	1.663,53	133,08					

DPCUCA 2023 G.2 - 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

09/11/2023 Rickelmi Machado 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 31/10/2023

00364 RODRIGO DE SOUZA FERREIRA
 PIS:12708183186 CBO:2235-05 CPF:306.362.448-90 RG:342324469
 Local:00010 ENFERMAGEM SSP SP Folha: 01
 Cargo:0116 Enfermeiro Funcionário desde: 01/04/2021
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 8507-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	69,85	35.00%HN=52:30m	20,03	489,68	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.680,78	
31	07801	Pensao Alimenticia	30,00	s/salário líquido	5.369,09		1.610,73
31	08315	Consig Banco Bradesco					1.094,90
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.040,69		671,60
31	09201	IRF s/ Salários	15,00	IRRF/qtde depend = 3	3.189,59		108,04

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.659,63

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

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023					Total vencimentos	Total descontos
					6.040,69	3.485,27
					Vr. Líquido	2.555,42
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	
3.606,23	6.040,69	6.040,69	483,26	3.189,59		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

23/11/2023 *Rodrigo*

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 31/10/2023

00348 ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA
 PIS:12660027171 CBO:5142-25 CPF:291.200.748-83 RG:330427647
 Local:00029 U T I SSP SP Folha: 01
 Cargo:0120 Faxineira Funcionário desde: 02/10/2020
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7708-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.320,00	528,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.930,50		153,94

CONFERE COM ORIGINAL

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

					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 empregador	
1.402,50	1.930,50	1.930,50	154,44			

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/11/2023 *Rosângela*

DATA ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário						
00103 ROSELI GONCALVES LELLIS PIS:12450748875 CBO:4110-10 Local:00017 COMPRAS Cargo:0099 Assistente Administrativo		Mensal 31/10/2023 Cód. Aport.:1 CPF:134.542.978-93 RG:202982324 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 09/09/2005 Ag.:335-2 C/C.:60174-8 Banco:BANCO DO BRADESCO						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	07704	Convenio Saude			3.030,52	3.030,52		
31	07705	Convenio Seguros					751,02	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.030,52		126,68	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irf mês	2.502,52		266,71	
								29,29
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.030,52	1.173,70	
						Vr. Líquido ➔	1.856,82	
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			

DPCUCA 2023 G.2 - 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						
00449 ROSELI MEIRE DE SENA PIS:19021325961 CBO:2236-05 Local:00029 U T I Cargo:0121 Fisioterapeuta		Mensal 31/10/2023 Cód. Aport.:1 CPF:218.207.968-84 RG:301142506 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 14/02/2022 Ag.:2082 C/C.:1519-9 Banco:Banco de Bradesco						
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	3.606,23	3.606,23		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	82,29	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
31	02313	Adic de Disponibilidade			20,03	576,89		
31	07704	Convenio Saude				120,00		
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.567,12		142,21	
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irf mês	4.039,12		465,30	
								257,07
CONFERE COM ORIGINAL						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVENIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL		
						Total vencimentos	Total descontos	
						4.567,12	864,58	
						Vr. Líquido ➔	3.702,54	
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		4.567,12	4.567,12	365,37	4.039,12			

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00096 ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA PIS:20945347310 CBO:5163-05 CPF:149.590.298-62 RG:265146161		Mensal 31/10/2023 Cód. Apont.:177 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2005	
Local:00012 LAVANDERIA Cargo:0123 Lavadeira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60175-6	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.402,50	1.402,50	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					92,72
31	07705	Convenio Seguros					50,67
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.666,50		130,18
						Total vencimentos	Total descontos
						1.666,50	273,57
						Vr. Líquido ➔	1.392,93
		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		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Rosimar de O. Pina

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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	
00006 SABRINA NICOLAU DA SILVA PIS:16528375721 CBO:3222-05 CPF:364.652.038-80 RG:457464938		Mensal 31/10/2023 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	08315	Consig Banco Bradesco					456,05
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	7.182,55		1.090,24
						Total vencimentos	Total descontos
						8.059,50	2.423,24
						Vr. Líquido ➔	5.636,26
		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	7.507,49	8.059,50	644,76	7.182,55	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.355,95

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO: Sabrina Nicolau da Silva

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

144

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/10/2023
00566 SIDICLEIDE DA SILVA PIS:13007201712 CBO:3222-05 CPF:016.994.941-93 RG:635686909 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 16/10/2023 Ag.:0144 C/C.: 354120-7 Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	16,00	Dia(s)	56,85	909,60	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	704,00	140,80	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				1.015,01	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.065,41		166,08

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 971,62

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

23/11/23 *[Handwritten Signature]*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023				Total vencimentos 2.065,41	Total descontos 166,08
				Vr. Líquido ➔	1.899,33
Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
1.705,44	2.065,41	2.065,41	165,23		

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/10/2023
00515 SILVERIA NUNES MOREIRA PIS:21003583115 CBO:3222-05 CPF:354.105.228-77 RG:453442249 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 15/03/2023 Ag.:335-2 C/C.: 12671-3 Banco: BANCO DO BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base Irf mês	7.182,55		1.090,24

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 1.872,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

23/11/23 *[Handwritten Signature]*
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 DATA

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023				Total vencimentos 8.059,50	Total descontos 1.967,19
				Vr. Líquido ➔	6.092,31
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
1.705,44	7.507,49	8.059,50	644,76	7.182,55	

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal **31/10/2023**

00112 SILVIO ROMAO DA SILVA
 PIS:12191031414 CBO:5174-10 CPF:748.502.458-20 RG:7452183
 Local:00006 PORTARIA SSP SP Folha: 01
 Cargo:0126 Porteiro Funcionário desde: 24/06/2003
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60179-9

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	1.864,56	1.864,56		
31	07702	Convenio de Farmácia			20,70	248,40		
31	07705	Convenio Seguros					98,80	
31	07721	Plano Odontologico					101,34	
31	08315	Consig Banco Bradesco					16,50	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.112,96		573,88	
							170,36	
O dia 03/11 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO						Total vencimentos	Total descontos	
						2.112,96	960,88	
						Vr. Líquido ➔	1.152,08	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál. IRRF	via do empregado		
1.864,56		2.112,96	2.112,96	169,04				

CONFERE COM ORIGINAL

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

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 **31/10/2023**

00052 SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA
 PIS:12622468158 CBO:3222-05 CPF:301.076.278-09 RG:347670568
 Local:00029 U T I SSP SP Folha: 01
 Cargo:0128 Técnico de Enfermagem Funcionário desde: 26/02/2008
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:60180-2

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	118,86	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			9,47	393,96		
31	07702	Convenio de Farmácia				6.090,06		
31	07705	Convenio Seguros					298,80	
31	08315	Consig Banco Bradesco					118,16	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		558,37	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.576,51		876,95	
							1.198,58	
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos	
						8.453,46	3.050,86	
						Vr. Líquido ➔	5.402,60	
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		7.507,49	8.453,46	676,28	7.576,51			

CONFERE COM ORIGINAL

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 1.198,58

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO
 23/11/23 Simone Barbosa
 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	
00485 SONIA DONISETI DE SOUSA PIS:12689277184 CBO:3222-05 CPF:201.643.038-98 RG:295664939		Mensal 31/10/2023 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 01/08/2022	
Local:00010 ENFERMAGEM 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	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44		
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			1.320,00	264,00		
31	07702	Convenio de Farmácia				6.090,06		
31	07721	Plano Odontologico					259,05	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		145,28	
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.182,55		876,95	
								1.090,24

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.407,67

CONFERE COM ORIGINAL

O dia 19/11 é o dia mais importante do ano para você, FELIZ ANIVERSÁRIO GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023					Total vencimentos	Total descontos
					8.059,50	2.371,52
					Vr. Líquido	5.687,98
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	7.507,49	8.059,50	644,76	7.182,55		

DPCUCA 2023 G.2 - 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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61		Recibo de Pagto. de Salário	
00034 SONIA PEREIRA DE SOUZA PIS:12485445909 CBO:3222-05 CPF:260.468.608-22 RG:293066140		Mensal 31/10/2023 Cód. Apont.:35 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/01/2003	
Local:00010 ENFERMAGEM 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
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	163,71	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			9,47	542,62	
31	07705	Convenio Seguros				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		76,21
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.725,17		876,95
							1.239,46

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 2.229,57

CONFERE COM ORIGINAL

GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023					Total vencimentos	Total descontos
					8.602,12	2.192,62
					Vr. Líquido	6.409,50
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	7.507,49	8.602,12	688,17	7.725,17		

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023					
		00374 SONIELI VIEIRA MANSO		PIS:16527149566 CBO:5142-25		CPF:380.003.358-59		RG:462536476		SSP SP Folha: 01	
		Local:00014 SERVENTIA		Cargo:0120 Faxineira		Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		Funcionário desde: 07/04/2021		C/C.: 8578-2	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês				
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	1.402,50	1.402,50		
25	01002	Adicional Jornada Noturna	103,41	35.00%HN=52:30m	1.320,00	528,00		
31	07702	Convenio de Farmácia			7,79	281,95		
31	07721	Plano Odontologico					144,15	
31	08315	Consig Banco Bradesco					49,50	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.212,45		595,35	
								179,32

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

				Total vencimentos		Total descontos					
				2.212,45		968,32					
				Vr. Líquido ➔		1.244,13					
Salário Base		Sal.Contr.INSS		Base Cál.c.F.G.T.S.		F.G.T.S. do Mês		Base Cál.c. IRRF		via do empregado	
1.402,50		2.212,45		2.212,45		177,00					

DPCUCA 2023 G.2 - 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

Sonieli Vieira Manso

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário					
		RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/10/2023					
		00496 STHEFANY FIGUEIRA DINIZ		PIS:16230064031 CBO:3222-05		CPF:459.960.898-07		RG:568278604		SSP SP Folha: 01	
		Local:00010 ENFERMAGEM		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem		Banco:BRADESCO		Funcionário desde: 25/11/2022		Ag.:0144 C/C.: 353122-8	

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unít./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.705,44	1.705,44	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	47,16	35.00%HN=52:30m	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			9,47	156,31	
31	07702	Convenio de Farmácia				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		276,64
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irf mês	7.338,86		876,95
							1.133,23

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

				Total vencimentos		Total descontos					
				8.215,81		2.286,82					
				Vr. Líquido ➔		5.928,99					
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		7.507,49		8.215,81		657,26					

DPCUCA 2023 G.2 - 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

Sthefany Figueira Diniz

23/11/23

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.677,60

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/10/2023

00548 TAIARA BENEDITA MENDES
 PIS:12931257186 CBO:3222-05 CPF:370.192.388-40 RG:40676611
 SSP SP Folha: 01
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargos:0128 Técnico de Enfermagem
 Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.:354166-5
 Funcionário desde: 04/08/2023

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	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	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				3.045,03	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.408,43		583,08
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	4.825,35		442,01
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						5.408,43	1.025,09
						Vr. Líquido	4.383,34
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		5.408,43	5.408,43	432,67	4.825,35		

CONFERE COM ORIGINAL
CA

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 14/2022
 CONVÊNIO N° 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 2.140,50

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 03/11/2023
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO TAIARA B. MENDES

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/10/2023

00235 TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN
 PIS:16653377327 CBO:3222-05 CPF:408.588.358-51 RG:488339340
 SSP SP Folha: 01
 Local:00010 ENFERMAGEM
 Cargos:0128 Técnico de Enfermagem
 Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:3487-8
 Funcionário desde: 10/05/2017
 Cód. Apont.:320

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	7,58	100.00%	18,94	150,89	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	04301	Restituição Desc Indevido		s/valor fixo		50,00	
31	07702	Convenio de Farmácia					302,20
31	07705	Convenio Seguros					76,45
31	07721	Plano Odontologico					72,64
31	08315	Consig Banco Bradesco					380,06
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		876,95
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	IRRF/qtde depend = 1	7.143,85		1.079,60
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						8.260,39	2.787,90
						Vr. Líquido	5.472,49
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cálc.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálc. IRRF	via do empregador	
1.705,44		7.507,49	8.210,39	656,83	7.143,85		

CONFERE COM ORIGINAL
CA

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 14/2022
 CONVÊNIO N° 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
 VALOR DE R\$ 7.167,96

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA 29/11/23
 ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO TAIMARA C. V. E.

		00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário		
		RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/10/2023		
		00460 TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA				SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 04/02/2022		
		PIS:20059532690 CBO:3222-05 CPF:356.655.018-32 RG:409540262						
		Local:00029 U T I				Ag.:0144 C/C.:17360-6		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BRADERSCO		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Dia(s)	56,85	56,85	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	44,00	8,80	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	07721	Plano Odontologico					16,50
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		658,79
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	5.496,92		626,69
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>41,27</u>	
Funcionário de férias no mês de 02/10/2023 à 31/10/2023. GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						6.155,71	1.301,98
						Vr. Líquido	4.853,73
		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	7.507,49	6.155,71	492,46	5.496,92	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 41,27

16/10/2023

Tais Cristina

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023		
		00553 TAIS EVANGELISTA MAGNO				SSP SP Folha:01 Funcionário desde: 18/08/2023		
		PIS:20489240091 CBO:3222-05 CPF:377.609.358-70 RG:479205681						
		Local:00010 ENFERMAGEM				Ag.:0144 C/C.:354173-8		
		Cargo:0128 Técnico de Enfermagem				Banco:BRADERSCO		

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
1	01002	Adicional Jornada Noturna	2,84	35.00%HN=52:30m	9,47	9,41	
1	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	18,94	113,64	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				3.045,03	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	5.137,52		545,16
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.592,36		381,55
PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL						PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.923,97</u>	
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos	Total descontos
						5.137,52	926,71
						Vr. Líquido	4.210,81
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador
		1.705,44	5.137,52	5.137,52	411,00	4.592,36	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 1.923,97

16/10/2023

Tais Evangelista Magno

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023
00546 TAIZA FRANCISCO MENDES SANTOS PIS:16624444860 CBO:3252-05 CPF:436.935.508-75 RG:443122647 Local:00011 NUTRIÇÃO Cargo:0151 Tecnico em Nutrição	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 07/08/2023 Ag.:0144 C/C.:354179-7 Banco: BRADESCO

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.633,00	1.633,00	150,93
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.897,00		
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						1.897,00	150,93
						Vr. Líquido →	1.746,07
		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
		1.633,00	1.897,00	1.897,00	151,76		

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 08/11/23
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO: Taiza Mendis

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 Guaira SP 48.341.283/0001-61	Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/10/2023
00267 TATIANE MARQUES DA SILVA PIS:12804937188 CBO:3222-05 CPF:330.485.608-07 RG:416734522 Local:00010 ENFERMAGEM Cargo:0128 Técnico de Enfermagem	SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 02/05/2019 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:6544-7

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Uni./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	876,95
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				6.090,06	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.507,49		1.090,24
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	7.182,55		
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL	
						Total vencimentos	Total descontos
						8.059,50	1.967,19
						Vr. Líquido →	6.092,31
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregado
		1.705,44	7.507,49	8.059,50	644,76	7.182,55	

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO
 DATA: 08/11/23
 ASSINATURA DO FUNCIONARIO: Tatiane M. Melo

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 **31/10/2023**

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

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 9779-9

Cargo:0126 Porteiro

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	98,55	35.00%HN=52:30m	9,57	330,09	72,64
31	07721	Plano Odontologico					164,98
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.053,13		
						Total vencimentos	Total descontos
						2.053,13	237,62
						Vr. Líquido →	1.815,51
						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	2.053,13	2.053,13	164,25	

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

DPCUCA 2023 G.2 - 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 **31/10/2023**

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

Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2

C/C.: 6742-3

Cargo:0105 Aux. de Dispensário

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	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	114,22
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.489,21		
						Total vencimentos	Total descontos
						1.489,21	114,22
						Vr. Líquido →	1.374,99
						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
			1.481,04	1.489,21	1.489,21	119,14	

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023			
00526 THIFANI SILVERIO DE OLIVEIRA				RG:50896542		SSP SP Folha: 01	
PIS:12961797162 CBO:3222-05 CPF:427.275.738-55				Funcionário desde: 21/06/2023			
Local:00010 ENFERMAGEM				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:4978-6	
Cargo:0128 Técnico de Enfermagem							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.705,44	1.705,44	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer				5.075,05	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	7.044,49		812,13
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	6.232,36		828,94
						Total vencimentos	Total descontos
						7.044,49	1.641,07
						Vr. Líquido ➔	5.403,42
		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	7.044,49	7.044,49	563,56	6.232,36	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 1.812,00

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

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

Empresa: 00003

00003 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Recibo de Pagto. de Salário			
RUA 24, 872 Guaíra SP 48.341.283/0001-61				Mensal 31/10/2023			
00411 ULYSSES GABRIEL DOS SANTOS DIAS				RG:584639272		SSP SP Folha: 01	
PIS:20387416174 CBO:5174-10 CPF:465.292.198-54				Funcionário desde: 17/01/2022			
Local:00006 PORTARIA				Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2		C/C.:9839-6	
Cargo:0126 Porteiro							

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.723,04	1.723,04	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	19,14	229,68	
31	08315	Consig Banco Bradesco					348,09
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.952,72		155,94
						Total vencimentos	Total descontos
						1.952,72	504,03
						Vr. Líquido ➔	1.448,69
		Salário Base	Sal.Contr.INSS	Base Cálcl.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cálcl. IRRF	via do empregador
		1.723,04	1.952,72	1.952,72	156,22		

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE () FEDERAL
MUNICIPAL

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTANCIA LIQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023			
00567 VALERIA ALVES DOS SANTOS OTAVIO PIS:12501782382 CBO:3222-05 CPF:217.265.598-82 RG:290958088 Local:00010 ENFERMAGEM Cargos:0128 Técnico de Enfermagem				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 11/10/2023			
Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 22631-9							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	21,00	Dia(s)			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	56,85	1.193,85	
31	02216	Gratificacao Piso Enfer			924,00	184,80	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	2.393,66	1.015,01	195,62
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>1.274,38</u>							
GRATIFICAÇÃO PISO ENFERMAGEM REFERENTE COMPETÊNCIA MAIO, JUNHO, JULHO, AGOSTO, SETEMBRO E OUTUBRO/2023						Total vencimentos 2.393,66	Total descontos 195,62
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➔	2.198,04
1.705,44 2.393,66 2.393,66 191,49						Base Cálcl. IRRF	via do empregado

DPCUCA 2023 G.2 - 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				Recibo de Pagto. de Salário Mensal 31/10/2023			
00571 VANESSA SANDRELLY DA SILVA PIS:23620026641 CBO:3222-05 CPF:462.826.258-66 RG:586738630 Local:00010 ENFERMAGEM Cargos:0128 Técnico de Enfermagem				SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 25/10/2023			
Banco:							
Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	7,00	Dia(s)			
31	09101	INSS s/ Salários	7,50	base INSS	56,85	397,95	29,84
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL	
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ <u>368,11</u>							
Salário Base Sal.Contr.INSS Base Cálcl.F.G.T.S. F.G.T.S. do Mês						Vr. Líquido ➔	368,11
1.705,44 397,95 397,95 31,84						Base Cálcl. IRRF	via do empregador

DPCUCA 2023 G.2 - 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

08/11/2023 Vanessa S. Silva

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

Recibo de Pagto. de Salário
 Mensal 31/10/2023

00503 VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA
 PIS:20617849557 CBO:4221-10 CPF:439.800.698-26 RG:552408314
 SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 03/01/2023

Local:00005 RECEPÇÃO Cargos:0127 Recepcionista Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 10039-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	1.481,04	1.481,04	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	115,33	35.00%HN=52:30m	8,22	331,80	
31	09101	INSS s/ Salários	9,00	base INSS	1.812,84		143,35
						Total vencimentos	Total descontos
						1.812,84	143,35
						Vr. Líquido →	1.669,49
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		1.812,84	1.812,84	145,03			

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

09/14/23

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023

00451 VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA
 PIS:16625611353 CBO:2236-05 CPF:426.075.608-70 RG:469195940
 SSP SP Folha: 01
 Funcionário desde: 11/02/2022

Local:00029 U T I Cargos:0121 Fisioterapeuta Banco:BRADESCO Ag.:0144 C/C.: 19766-1

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês	3.606,23	3.606,23	
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	1.320,00	264,00	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	91,43	35.00%HN=52:30m	20,03	640,97	
31	02313	Adic de Disponibilidade				120,00	
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	4.631,20		474,27
31	09201	IRF s/ Salários	22,50	base irrf mês	4.103,20		271,49
						Total vencimentos	Total descontos
						4.631,20	745,76
						Vr. Líquido →	3.885,44
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	
3.606,23		4.631,20	4.631,20	370,50	4.103,20		

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

08/11/23

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023	
00158 VIVIANE ISAURA TOSTA PIS:12799248154 CBO:3241-15 CPF:340.870.358-24 RG:413189090		Cód. Apont.:247 SSP SP Folha: 01 Funcionário desde: 03/06/2013 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 2689-1	
Local: 00008 RADIOLOGIA Cargo: 0129 Técnico de Radiologia			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salario do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	40,00	s/base sindicato	3.104,19	3.104,19	
25	01002	Adicional Jornada Noturna	3,75	35.00%	2.640,00	1.056,00	
25	01829	HORAS EXTRAS 90%	52,83	90.00%	25,86	33,94	
31	07702	Convenio de Farmácia			49,13	2.622,72	
31	07705	Convenio Seguros					216,16
31	08315	Consig Banco Bradesco					64,40
31	09101	INSS s/ Salários	14,00	base INSS	6.816,85		1.519,04
31	09201	IRF s/ Salários	27,50	base irrf mês	6.036,59		780,26
							775,10
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos 6.816,85	Total descontos 3.354,96
						Vr. Líquido ➔	3.461,89
		Salário Base 3.104,19	Sal.Contr.INSS 6.816,85	Base Cál.c.F.G.T.S. 6.816,85	F.G.T.S. do Mês 545,35	Base Cál.c. IRRF 6.036,59	via do empregador

DPCUCA 2023 G.2 - 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

08/11/23
 Walker Dener M.P. da Silva
 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 31/10/2023	
00563 WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA SILVA PIS:20414232555 CBO:2237-10 CPF:461.003.398-46 RG:527199291		SSP SP Folha: 01 Estagiário desde: 01/09/2023 Banco: BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.: 7644-9	
Local: 00009 FARMACIA Cargo: 0140 Estagiário			

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00007	Bolsa Auxílio Estagiário	1,00	Mês	700,00	700,00	
CONFERE COM ORIGINAL 						PAGO COM RECURSO PROCESSO N° 14/2022 CONVÊNIO N° 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL	
						Total vencimentos 700,00	Total descontos 700,00
						Vr. Líquido ➔	700,00
		Salário Base 700,00	Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador

DPCUCA 2023 G.2 - 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

08/11/23
 Walker Dener M.P. da Silva
 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 31/10/2023

00327 WESLEI MARQUES

PIS:13191905773 CBO:4141-05

CPF:335.646.588-07

RG:306014932

SSP SP Folha: 01

Local:00030 ALMOXARIFADO

Cargo:0148 Auxiliar de Almojarife

Funcionário desde: 25/03/2020

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7139-0

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos	
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês				
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	6,00	100.00%	2.660,02	2.660,02		
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	26,60	159,60		
31	07705	Convenio Seguros				250,00		
31	07721	Plano Odontologico					40,57	
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	3.069,62		49,50	
31	09201	IRF s/ Salários	7,50	base irrf mês	2.541,62		271,40	
								32,22
						Total vencimentos	Total descontos	
						3.069,62	393,69	
						Vr. Líquido	2.675,93	
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador		
2.660,02		3.069,62	3.069,62	245,57	2.541,62			

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

Weslei Marques

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

08/11/23

DPCUCA 2023 G.2 - 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 31/10/2023

00334 WILIAM MARQUES

PIS:12754949161 CBO:5143-10

CPF:305.874.158-88

RG:41288359

SSP SP Folha: 01

Local:00015 MANUTENÇÃO

Cargo:0108 Aux. de Manutenção

Funcionário desde: 01/06/2020

Banco:BANCO DO BRADESCO Ag.:335-2 C/C.:7227-3

Data	Código	Descrição	Quant/ %	Referência	Vr.Unit./Base	Vencimentos	Descontos
31	00001	Salário do mês	1,00	Mês			
31	00901	Adicional Insalubridade	20,00	s/base sindicato	2.003,10	2.003,10	
25	01828	HORAS EXTRAS 100%	12,00	100.00%	1.320,00	264,00	
31	02215	Gratificação por função		s/valor fixo	20,02	240,24	
31	07702	Convenio de Farmácia				250,00	
31	07705	Convenio Seguros					29,39
31	08315	Consig Banco Bradesco					19,37
31	09101	INSS s/ Salários	12,00	base INSS	2.757,34		671,41
							233,93
						Total vencimentos	Total descontos
						2.757,34	954,10
						Vr. Líquido	1.803,24
Salário Base		Sal.Contr.INSS	Base Cál.c.F.G.T.S.	F.G.T.S. do Mês	Base Cál.c. IRRF	via do empregador	
2.003,10		2.757,34	2.757,34	220,59			

CONFERE COM ORIGINAL

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

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

W. Marques

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

DPCUCA 2023 G.2 - www.cucafresca.com.br / SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (017)3332-7000

Folha 1to baixa

Pagamento através de banco

01/11/2023 09:33:33

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

1010-38-6

Guaira SP 14790-000
 Fone: (17)3332-7000
 Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/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	000364

Funcionário	CPF	Agência	Data de pagamento:	
			C/C	Valor
BANCO DO BRADESCO				
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	928.358.566-68	335-2	6546-3	57,77
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	1.618,39
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	800.477.931-04	335-2	2655-7	2.198,07
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	451.409.848-57	335-2	8534-0	3.539,25
ALANA GARCIA LEAL LELIS	319.735.468-09	335-2	2657-3	1.539,84
ALANITA DA SILVA	341.724.008-50	335-2	6809-8	1.080,04
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	5.495,15
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	101.654.536-30	335-2	7279-6	2.032,60
ALINE DE MELO	304.219.158-38	335-2	60100-4	3.469,68
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	416.031.718-94	335-2	9235-5	1.943,58
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES	369.482.128-75	335-2	2660-3	1.183,01
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	288.250.998-78	335-2	2661-1	3.867,63
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	316.869.738-96	335-2	7583-3	367,20
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	1.227,39
ANA PAULA BEMFICA	340.433.788-31	335-2	8601-0	1.409,22
ANA PAULA DE SOUZA	299.317.288-33	335-2	3029-5	1.440,64
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA	363.809.648-35	335-2	3520-3	26,15
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	550.437.398-00	335-2	6442-4	2.943,84
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	3.468,76
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	1.280,51
BRENER RODRIGUES DA SILVA	282.185.278-93	335-2	25245-0	2.135,37
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	358.300.998-37	335-2	6961-2	3.223,31
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	2.120,70
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	2.213,35
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	773,08
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	339.006.698-56	335-2	5066-0	1.329,88
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	1.594,09
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	367.865.818-03	335-2	9731-4	1.995,08
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	405.795.178-45	335-2	11985-7	1.749,74
DANUBIA MARQUES DA SILVA	308.231.078-84	335-2	2668-9	1.881,39
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	401.402.358-33	335-2	22633-5	806,86
DINAMAR TUISSI	098.079.918-03	335-2	60107-1	2.416,83
EDER GIROLAMO	304.253.198-81	335-2	8517-0	1.314,91

Transporte: 85.116,34

158

Pagamento através de banco

01/11/2023 09:33:33

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/Outubr

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	159.911.128-43	335-2	2671-9	1.441,83
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	3.258,37
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	336.731.868-09	335-2	9129-4	1.470,95
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	264.279.338-92	335-2	60112-8	1.163,88
ELIDA MAURA DA SILVA	310.597.558-66	335-2	7646-5	1.923,97
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	425.868.658-12	335-2	6496-3	3.033,09
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	064.762.155-07	335-2	7380-6	1.547,20
ELVIS MARTINS PEREZ	294.245.438-59	335-2	17749-0	2.088,51
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	1.142,14
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	553.468.716-91	335-2	60116-0	1.019,56
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	1.395,28
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	337.567.448-17	335-2	60120-9	1.296,96
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	1.186,56
FERNANDA PAVANI ALVES DE SOUSA	306.696.368-35	335-2	22708-0	2.481,05
FERNANDO LUIZ MENDES GONCALVES	288.727.888-62	335-2	60122-5	4.135,50
FRANCIELE RODRIGUES DIAS	338.982.408-19	335-2	8912-5	1.918,10
GABRIELI BENTO DA SILVA	424.390.208-93	335-2	6925-6	2.962,18
GABRIELLE VICTORIA FELICIANO BALDUINO	479.264.198-50	335-2	4909-3	985,66
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	2.200,29
GILVANIA CRISTINA MOREIRA	263.512.148-66	335-2	2656-5	1.280,18
GISLENE CRISTINA XAVIER	304.264.638-62	335-2	60124-1	1.224,64
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	1.192,56
HETIRLHENE ADRIANO SILVA	321.277.128-38	335-2	0011986-5	1.379,70
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	1.479,98
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	264.742.068-88	335-2	9923-6	1.839,56
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	287.537.418-46	335-2	7422-5	2.819,52
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	365.906.888-85	335-2	9380-7	600,95
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	354.443.428-80	335-2	19144-2	2.195,55
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	386.586.618-22	335-2	1003529-5	1.619,06
JOANA D ARC DA COSTA	286.311.098-51	335-2	60136-5	1.244,71
JOAO JOSE DE OLIVEIRA	104.343.128-43	335-2	23668-3	276,33
JOBES PINTO DE LIMA COUTINHO DA SILVA	300.891.138-29	335-2	18582-5	1.831,21
JUAN INACIO DO EGITO RIBEIRO	416.846.668-05	335-2	9724-1	2.350,41
JULIA SANTOS DE OLIVEIRA	451.006.258-30	335-2	6409-2	3.371,56

Transporte: 171.432,39

Pagamento através de banco

01/11/2023 09:33:33

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/Outubr

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
JULIANA DA SILVA OTAVIO FERREIRA	398.002.148-36	335-2	6816-0	1.419,09
JULIANA FERNANDES PLATA CARVALHO	033.960.289-96	335-2	6805-5	2.170,50
JULIANA GARCIA CIRILO	332.011.218-00	335-2	8515-4	2.142,90
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	850,91
KENIA DE LIMA SILVA	332.557.108-55	335-2	3721-4	1.847,06
KEROLAINE APARECIDA ALVES	431.021.898-90	335-2	6466-1	782,36
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	1.668,34
LAIS STUQUE GARCIA DOS SANTOS	407.831.758-84	335-2	60138-1	1.692,38
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	1.725,98
LARYSSA SILVA PEREIRA	468.008.488-08	335-2	10327-6	3.417,05
LEA FERNANDA DA COSTA CAMARGO	225.053.848-43	335-2	8660-6	4.316,01
LEINA JUNIOR FERREIRA ROCHA	301.473.508-67	335-2	23798-1	613,86
LETICIA CRISTINA TEIXEIRA COSTA	448.536.228-02	335-2	7718-6	1.654,04
LETICIA GABRIELE PEREIRA DE OLIVEIRA	486.847.378-65	335-2	1002223-1	1.374,99
LETIELLE CRISTINA SOUSA DE OLIVEIRA	440.307.498-79	335-2	9844-2	971,62
LIDIANE PEREIRA DE OLIVEIRA	051.836.535-26	335-2	6441-6	942,70
LIDIANI CARVALHO DOS SANTOS ARAUJO	298.635.718-06	335-2	6840-3	3.719,72
LINDICI MARIA DE PAULA RODRIGUES	346.969.058-88	335-2	8464-6	1.429,74
LIVIA MARQUES DOS SANTOS	379.813.258-54	335-2	22198-8	539,37
LUCAS LEITE DOS SANTOS	497.300.098-13	335-2	12695-0	1.367,55
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	220.491.628-55	335-2	60145-4	2.018,48
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	275.176.068-67	335-2	60146-2	777,70
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	272.521.428-92	335-2	60147-0	2.065,46
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	1.391,48
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	1.812,00
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	300.909.498-11	335-2	11864-8	746,41
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	430.497.291-04	335-2	60149-7	1.166,59
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	334.724.338-25	335-2	11678-5	1.333,72
MARIA CRISTINA MARTINS DE OLIVEIRA	090.372.968-74	335-2	60153-5	1.762,36
MARIA DA CONCEICAO SORATI	052.225.467-56	335-2	60059-8	1.373,50
MARIA EDILENE ROCHA	416.770.303-30	335-2	13186-5	3.619,61
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	3.420,35
MARIA VERONICE DA SILVA NASCIMENTO PINTO	848.178.103-78	335-2	6511-0	2.142,90
MARIETE MARIA DA SILVA	331.803.838-52	335-2	60159-4	1.372,86
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	2.195,41
MATEUS RICARDO PEREIRA BORGES FURLANETTO	467.185.378-70	335-2	19143-4	1.506,04
MICHELE CRISTINA FERREIRA	344.407.268-60	335-2	8004-7	2.170,50
			Transporte:	253.611,73

Pagamento através de banco

01/11/2023 09:33:33

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Outubr

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	934,11
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	3.599,08
NADIA ABDALA IBRAHIM	323.585.968-33	335-2	9728-4	3.275,39
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	1.631,15
NAIARA FURINI DE SOUZA	409.814.768-80	335-2	60165-9	3.360,04
NAIARA SOARES DE SOUSA	355.881.998-55	335-2	6514-5	2.116,76
NATALIA CRISTINA CONEGUNDES DAVANÇO	335.714.848-00	335-2	10482-5	1.127,36
PAMELA ALVES EVANGELISTA	389.095.078-70	335-2	11666-1	1.318,53
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	410.247.798-58	335-2	2973-4	2.051,63
PATRICK FERREIRA LIMA	214.564.728-79	335-2	60096-2	5.495,15
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA	403.854.738-85	335-2	12206-8	1.472,33
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	2.416,83
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	2.469,34
RENATA MARTINS DE LIMA	196.409.748-70	335-2	1003425-6	2.142,90
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	255.664.138-03	335-2	2686-7	2.061,16
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	1.651,63
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	291.200.748-83	335-2	7708-9	1.776,56
ROSELI GONCALVES LELLIS	134.542.978-93	335-2	60174-8	1.856,82
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	149.590.298-62	335-2	60175-6	1.392,93
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	1.152,08
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	301.076.278-09	335-2	60180-2	1.195,17
SONIA DONISETI DE SOUSA	201.643.038-98	335-2	11176-7	1.407,67
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	1.244,13
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	408.588.358-51	335-2	3487-8	1.167,96
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	1.815,51
THAYENE SOUSA COSTA	465.015.998-90	335-2	6742-3	1.374,99
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	1.448,69
VALERIA ALVES DOS SANTOS OTAVIO	217.265.598-82	335-2	22631-9	1.274,38
VINICIUS ALMEIDA DE SOUZA	439.800.698-26	335-2	10039-0	1.669,49
VIVIANE ISaura TOSTA	340.870.358-24	335-2	2689-1	3.461,89
			Transporte:	337.706,80

Pagamento através de banco

01/11/2023 09:33:33

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/Outubr

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
WALLKER DENER MAGALHAES PEREIRA SILVA	461.003.398-46	335-2	7644-9	700,00
WESLEI MARQUES	335.646.588-07	335-2	7139-0	2.675,93
WILIAM MARQUES	305.874.158-86	335-2	7227-3	1.803,24

Total: 342.885,97

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 48.017,33

Total geral: 390.903,30

Pagamento através de banco

01/11/2023 09:33:33

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/Outubr

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	000364

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	1.037,11
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	2.288,16
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	217.185.968-71	0144	353427-8	1.812,00
ERLANE GUERATO COELHO	341.624.818-06	0144	30077-2	1.995,08
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	3.820,37
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	360.056.128-67	0144	21222-9	3.768,55
JOANA DARC MORANDINI DA SILVA	291.808.948-60	0144	353669-6	1.843,94
LETIELI DE SOUSA NASCIMENTO	464.158.728-00	0144	38230-2	1.812,00
LIVIA DE SOUSA CAMARGO	330.209.488-43	0144	353799-4	910,90
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	409.729.018-50	0144	353853-2	1.812,00
SIDICLEIDE DA SILVA	016.994.941-93	0144	354120-7	971,62
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	459.960.898-07	0144	353122-8	1.677,60
TAIARA BENEDITA MENDES	370.192.388-40	0144	354166-5	2.170,50
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	356.855.018-32	0144	17360-6	41,27
TAIS EVANGELISTA MAGNO	377.609.358-70	0144	354173-8	1.923,97
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	3.885,44

Total: 42.672,30

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 348.231,00

Total geral: 390.903,30

763

Pagamento através de banco

01/11/2023 09:33:33

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872

48.341.283/0001-61

Guaira SP 14790-000

Fone: (17)3332-7000

Fax:

Mensalista/horista/tarefa/comissão/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	000364

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
Banco de Bradesco ROSELI MEIRE DE SENA	218.207.968-84	2082	1519-9	3.702,54

Total: 3.702,54

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 387.200,76

Total geral: 390.903,30

Pagamento através de banco

01/11/2023 09:33:34

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/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	000364

Data de pagamento:

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
BANCO BRADESCO ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	339.140.558-98	0537-1	1019998-0	1.274,38

Total: 1.274,38

Total de pagamentos diretos / Outros bancos: 389.628,92

Total geral: 390.903,30

Pagamentos Diretos

01/11/2023 09:33:33

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/Outubr

Funcionário	CPF	Agência	C/C	Valor
VANESSA SANDRELLY DA SILVA	462.826.258-66			368,11
Total:				368,11

Total de pagamentos através de banco: 390.535,19

Total geral: 390.903,30

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.00.22
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231106130620207993006
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 390.903,30
TARIFA: 10,00
DATA: 06/11/2023 - 10:36:12

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: 06/11/2023 - 10:36:14
=====

DOCUMENTO: 110603
AUTENTICACAO SISBB: 7.FAE.1D6.2DB.1F8.3F2
=====

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.

Agência Conta	Total Disponível (R\$)	Total (R\$)
00335 0001580-6	2.131,03	2.131,03

Extrato de: Ag: 335 | CC: 0001580-6 | Entre 01/11/2023 e 30/11/2023

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
31/10/2023	SALDO ANTERIOR				
03/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				1.034,80
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,26		1.123,06
	CIELO VDA DEBITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,26		1.211,32
06/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				1.211,32
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	190,54		1.401,86
	TRANSFERENCIA PIX				1.401,86
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/11	1035432	26.100,78		27.502,64
	TRANSFERENCIA PIX				27.502,64
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/11	1035588	13.759,73		41.262,37
	TRANSFERENCIA PIX				41.262,37
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/11	1036134	* 390.903,30		432.165,67
	TRANSFERENCIA PIX				432.165,67
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/11	1036258	21.514,26		453.679,93
	TRANSFERENCIA PIX				453.679,93
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/11	1036420	4.224,56		457.904,49
	TRANSFERENCIA PIX				457.904,49
	REM: SANTA C M GUAIRA 06/11	1036516	50.689,64		508.594,13
	TRANSFERENCIA PIX				508.594,13
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 06/11	1046270	1.880,00		510.474,13
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	449		-4.224,56	506.249,57
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	450		-26.100,78	480.148,79
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	451		-21.514,26	458.634,53
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	452		-50.689,64	407.944,89
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	453		* -390.903,30	17.041,59
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	454		-13.759,73	3.281,86
	ENCARGOS DESCOBERTO CC	231106		-3.280,06	1,80
07/11/2023	TRANSFERENCIA PIX				1,80
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 07/11	956092	2.407,76		2.409,56
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	455		-2.407,76	1,80
08/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				1,80
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	98,28		100,08
09/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				100,08
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	19,30		119,38
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.028,06		1.147,44
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		1.254,78
	REPASSE EMPREST CONSIG	77609		-29.238,58	-27.983,80
	REPASSE EMPREST CONSIG	77610		-7.964,34	-35.948,14
13/11/2023	ESTORNO DE PARC CONSIG	413013	1.169,72		-34.778,42
	CIELO VDA CREDITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	514,03		-34.264,39
	CIELO VDA DEBITO ELO				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	107,34		-34.157,05
14/11/2023	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	112,15		-34.044,90
	CIELO VDA CREDITO MASTER				
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	1.346,05		-32.698,85
16/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON				-32.698,85
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	49,03		-32.649,82
	TRANSFERENCIA PIX				-32.649,82
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 16/11	1414169	32.700,00		50,18
17/11/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER				50,18
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	130,84		181,02
	TRANSFERENCIA PIX				181,02
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 17/11	1618305	8.466,10		8.647,12
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	456		-8.466,10	181,02
21/11/2023	CIELO VDA DEBITO ELO				181,02
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	644,03		825,05
	TRANSFERENCIA PIX				825,05
	REM: SANTA CASA DE M DE GU 21/11	1655431	306.870,46		307.695,51
	TRANSFERENCIA PIX				307.695,51
	REM: SANTA C M GUAIRA 21/11	1704020	78.311,50		386.007,01

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	458			79.136,55
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	459		-306.870,46	1.708,70
22/11/2023	CIELO VDA DEBITO MASTER			-77.427,85	1.708,70
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	661,27		2.369,97
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	460			2.369,97
23/11/2023	CIELO VDA CREDITO MASTER			-883,65	1.486,32
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	233,65		1.719,97
	CIELO VDA DEBITO ELO				1.719,97
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	848,95		2.568,92
27/11/2023	PIX QR CODE DINAMIC				2.568,92
28/11/2023	REM: ELIANA DE OLIVEIRA RA 27/11	1611073	100,00		2.668,92
	VENDA CARTAO DE CREDITO	9397237	831,79		3.500,71
	PAGTO ELETRON COBRANCA				3.500,71
	ODONTOPREV S/A	143			3.500,71
29/11/2023	TRANSFERENCIA PIX			-2.693,32	807,39
	REM: SANTA C M GUAIRA 29/11	1345375	35.109,98		807,39
	TRANSFERENCIA PIX				35.917,37
	REM: SANTA CASA DE GUAIRA 29/11	1348370	121.072,20		156.989,57
	TRANSFERENCIA PIX				156.989,57
	REM: SANTA CASA MISERIC GU 29/11	1349505	96.300,00		253.289,57
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	461			253.289,57
	PAGAMENTO FUNCIONARIOS	462		-35.109,98	218.179,59
30/11/2023	CARTAO VISA ELECTRON			-217.341,96	837,63
	CIELO S.A - INSTITUICAO DE PAG	9397237	88,26		925,89
	PIX QR CODE DINAMIC				925,89
	REM: Claudia Eiko Ikeda 30/11	1729171	53,97		979,86
	TARIFA BANCARIA				979,86
	LIQUIDACAO QR CODE PIX	1			979,86
Total			1.198.821,39	-1.198.877,73	978,46

Os dados acima têm como base 26/12/2023 às 15h42 e estão sujeitos a alterações.

Últimos Lançamentos

Data	Lançamento	Dcto.	Crédito (R\$)	Débito (R\$)	Saldo (R\$)
21/12/2023	SALDO ANTERIOR				1.841,67
26/12/2023	PIX QR CODE DINAMIC				1.841,67
	REM: ROGERIO BELETTI 24/12	605302	289,36		2.131,03
Total			289,36	0,00	2.131,03



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.050.977
Série 001
Folha 1/2

CITAVE DE ACESSO

3323 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0509 7711 4428 5331

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230241484467 - 01/11/2023 18:26:57

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

01/11/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

01/11/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX
1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:26:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 01/11/2023
Valor R\$ 2.500,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.500,12	274,97	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,12
VALOR DO IPI	VALOR DO SIGURO	DESCONTO	OUTRAS DEDUÇÕES	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.500,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

7

Espécie Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

36,300

PESO LÍQUIDO

36,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
33459	AMIODARONA 200MG CX C/30 CPR/ZYDUS BRASIL G+ PmPf: 29,71 PMC: 41.38 Lote: M307782 Qt: 7 Val: 31/05/25	30049054	200	6108	CX	7	9,0714	63,50	63,50	2,54			4,00	
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1.8M EUROPA C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 71207 Qt: 10 Val: 19/07/28 FCL:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	6108	PT	10	5,0570	50,57	50,57	6,07			12,00	
33058	DEXMETETOMIDINA 100MCG/ML SOL INJ IV C/5 FA 2ML***/VOLPHARMA/CI G+ Lote: A0670008 Qt: 5 Val: 31/07/25	30049069	200	6108	CX	5	49,9200	249,60	249,60	9,98			4,00	
15652	HYPLEX B SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA O+ Lote: 23081123 Qt: 5 Val: 31/08/25	30039019	000	6108	CX	5	63,9300	519,65	519,65	62,36			12,00	
38188	METRONIDAZOL 5MG/ML SOL INF IV C/60 ENVOL BOLS 100 ML/HALEX/AM G+ Lote: 3050052 Qt: 4 Val: 03/05/25	30049066	000	6108	CX	4	231,2525	925,01	925,01	111,00			12,00	
235	SINASTACOR 20MG C/30 COMP REV/SANDOZ SIM S+ PMC: 24,91 Lote: NA8178 Qt: 3 Val: 31/03/25 FCL:E5F342EA-4923-4C60-8B28-45F728D1F967	30049059	500	6108	UN	3	2,7100	8,13	8,13	0,98			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 849249
Orc 14427847 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 4 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#849249#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 351,30 Estadual: R\$ 450,02 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
(D) Venda para consumo final
Alíquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 100,77
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 08/11/23

Nome: Paula

CONFERE COM ORIGINAL

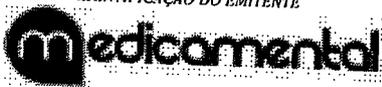
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

www.geweb.com.br

Impresso em 06/11/2023 as 20:29:26

www.geweb.com.br

170



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
 CENTRO - 27175-000
 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.050.977
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3323 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0509 7711 4428 5331

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

333230241484467 - 01/11/2023 18:26:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
35534	SUCCITRAT 100MG PO INJ IV/IM C/10 FA BLAU S+ Lot: 23081126 Qt: 3 Val: 31/08/25 FCI:B74291E3-BB5A-4DBF-A1EE-8D739A9FBD69	30049099	500	6108	CX	3	227,8867	683,66	683,66	82,04			12,00	
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>[Handwritten Signature]</i></p> <hr/> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL</p>														

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.18
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231106191530809578809
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.500,12
DATA: 06/11/2023 - 16:53:30

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/11/2023 - 16:53:30
=====

DOCUMENTO: 110604
AUTENTICACAO SISBB: B.172.744.E82.5F7.762
=====

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.



Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 232376
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 1121 6813 2500 0157 5500 1000 2323 7618 9121 7126

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 adquirida ou recebida de terceiros desti

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235658202646 06/11/2023 11:17:06

CRT (Código de Regime)
3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015392110

CNPJ/CPF
21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

06/11/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO
JARDIM PAULISTA

CEP

14.790-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

06/11/2023

MUNICÍPIO

Guaíra

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

11:13:26

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
232376	5.029,61	0,00	5.029,61

DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	06/11/2023	5.029,61							

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	5.029,61		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.029,61	603,55	0,00	0,00	5.029,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,02	0,00	0,00
				VL R APROX DOS TRIBUTOS
				603,55
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.029,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS	REMETENTE				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO				
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER	Campinas				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	caixas		0	36,890	36,890

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTD	VL R UNIT	DESC	VL R TOTAL	V TRIB	ICMS	VL R ICMS	VL R IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1012060	CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA(GENERICO)1000 MG IV PO INJ CX 100 FA VD TR TIPO III EMB HOSP Lt: 23090577 Qnt: 4.0 Fab: 14/08/2023 Val: 31/08/2025 VPMC: 4234.83	30042059	0/00	6108	CX	4,0000	350,0640	0,02	1.400,26	168,03	1.400,24	168,03	0,00	12,00	0,00
1029019	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA ; DIPIRONA GEN 20 MG/SML;2,5G/5ML INJ CX C/100 AMP 5 ML Lt: H-035/23 Qnt: 5.0 Fab: 11/04/2023 Val: 31/03/2025 VPMC: 265.41	30049099	0/00	6108	CX	5,0000	159,5901		797,95	95,75	797,95	95,75	0,00	12,00	0,00
1029003	CLORIDRATO DE LIDOCAINA GEN 2% S/ VASO INJ CX C/25 FR S 20 ML Lt: LL-161/23 Qnt: 5.0 Fab: 04/06/2023 Val: 31/05/2025 VPMC: 121.51	30049043	0/00	6108	CX	5,0000	105,0192		525,10	63,01	525,10	63,01	0,00	12,00	0,00
1086071	OMEPRAZOL (GENERIC) IV 40 MG - CX C/ 25 FRASCOS-AMPOLA ; 25 AMPOLAS COM 10 ML DE DILUENTE Lt: 23040399 Qnt: 16.0 Fab: 03/04/2023 Val: 03/04/2025 VPMC: 1096.09	30049069	0/00	6108	CX	16,0000	144,1450		2.306,32	276,76	2.306,32	276,76	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COTACAO 849249
Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3Nao Incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 5715,47 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 5029,61 - vr. Do ICMS R\$ 685,86. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

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

06.11.23
Nome: *Carlier*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.18
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E000000020231106191611224608892
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	5.029,61
TARIFA:	10,00
DATA:	06/11/2023 - 16:53:42

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/11/2023 - 16:53:43

=====

DOCUMENTO: 110605
AUTENTICACAO SISBB: F.781.1F5.693.B06.AE0

=====

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.

774

RECEBEMOS DE VIRTUAL FARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO 17/11/2023 VALOR TOTAL R\$ 2.819,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 7629
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



VIRTUAL FARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS EIRELI - EPP
AV DR RAUL DEOLIVEIRA RODRIGUES, 12 - LOTE 167
PIRATININGA
NITEROI - RJ
24350630
Fone: 21 26721745
virtualfarma525@gmail.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 7629
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3323.1127.9375.0800.0177.5500.1000.0076.2914.5510.4163

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Simple Remessa.**

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333230256545679 / 17/11/2023 - 15:35:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **87377512** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.: CNPJ: **27.937.508/0001-77**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **17/11/2023**

ENDEREÇO: **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14790-000** DATA DA SAÍDA: **17/11/2023**

MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE / FAX: 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: **RUA 24** NÚMERO: **872** COMPLEMENTO: CEP: **14790-000**

BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE / FAX:

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	2.819,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.819,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL: **BRASPRESS TRANSPORTES** FRETE POR CONTA EMITENTE: CODIGO ANTI: PLACA VEICULO: UF: CNPJ / CPF: **48740351000165**

ENDEREÇO: **Rod Presidente Dutra Km 222,500** MUNICÍPIO: **SAO PAULO** UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: **1** ESPECIE: **VOLUME** MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: **0,000** PESO LIQUIDO: **0,000**

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
000204	CEFTAZIDIMA 1G (CEFTAZIDON) BLAU	30042059	0103	6949	FA	100	23,990000	0,00	2399,00	0,00	0,00	0,00	0	0
000511	FUROSEMIDA 20MG 2ML INJ (G) LOTE: F002 23 VAL: 31 07 2025 HIPOLABOR	30049099	0103	6949	AMP	500	0,840000	0,00	420,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CONFERE COM ORIGINAL



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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Cotacao 849249

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: **24.11.23**

Nome: **Satima**

745
WSGE - www.jdsystem.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231106191638262080067
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.819,00
TARIFA: 10,00
DATA: 06/11/2023 - 16:53:56

PAGO PARA: Virtual Farma P Farma Eireli
CNPJ: 27.937.508/0001-77
CHAVE PIX: 27937508000177
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1638 - CONTA: 000000000000419984
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/11/2023 - 16:53:58

=====

DOCUMENTO: 110606
AUTENTICACAO SISBB: 2.AF7.DCF.D62.1E8.844

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.

DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
MISSÃO: 06/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.233,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872
GUAIRA-SP



NFe N° 000.010.057
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

101026-X

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N° 000.010.057
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1144 6720 6200 0115 5500 1000 0100 5710 0126 6233

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

135231900102062 - 06/11/2023 14:05:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/11/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP 1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 06/11/2023
Valor R\$ 1.233,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.233,00	147,96	0,00	0,00	0,00	0,00	1.233,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.233,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

3 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
69	CEFALOTINA SODICA 1 G PO SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 10 ML/ABL/AM G+ Lote: 110798C Qt: 2 Val: 30/04/25 FCI:A65706FE-B12C-4F85-AD3E-276AE0687682	30042051	500	5102	CX	2	199,0000	398,00	398,00	47,76			12,00	
1418	FLUCONAZOL 2MG/ML IV BOLS SF 100ML/HALEX ISTAR G+ Lote: 3070609 Qt: 100 Val: 28/07/25	30049069	000	5102	UN	100	8,3500	835,00	835,00	100,20			12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte:

Contribuinte: Sicoob - 756

G: 3108

C: 7981-2

Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA

CNPJ: 44.672.062/0001-15

Endereço: 15-PRISCILA SANTOS FERREIRA Id Mov:125270

Telefone: (16) 3771-5458

EVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS.

FE 3.11280-6

FE 4.04495-0

FE 1.27329-6

FE 1.27330-8

Fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 165,84 Estadual: R\$ 147,96 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Destinatário: VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

Nota: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 490,50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.18
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231106191723402997423
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 450,50
TARIFA: 4,45
DATA: 06/11/2023 - 16:54:22

PAGO PARA: Dipa Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3108 - CONTA: 000000000000079812
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/11/2023 - 16:54:24

=====

DOCUMENTO: 110607
AUTENTICACAO SISBB: A.22F.000.607.20C.F3C

=====

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
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº. 654
 SÉRIE 2

1

FL 1 of 2



CHAVE DE ACESSO
 4123 1181 7062 5100 0198 5500 2000 0006 5413 3189 2722

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)
 141230297971745 09/11/2023 14:06:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL 10176046-40 INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 816014972114 CNPJ 81706251000198

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 LOGRADOURO rua 24 Nº 24 HÔNERO 872 COMPLEMENTO BAIRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 09/11/2023
 CEP 14790-000 MUNICÍPIO GUAIRA Telefone/Fax 3517406 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/11/2023
 HORA DE SAÍDA 14:06

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 902,60	VALOR DO ICMS 107,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 902,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				902,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA
 LOGRADOURO R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - JD SANTA MONICA MUNICÍPIO CAMPINAS UF SP CNPJ/CPF 06321409001320 INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110
 QUANTIDADE 3 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO 3 PESO BRUTO 13,00 PESO LÍQUIDO 13,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO rua 24 Nº 24 MUNICÍPIO JARDIM PAULISTA UF SP CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL 14790000 FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5528	ATROPINA 0,25MG/1ML AMP ATROFARMA Fabricante: FARMACE NR. ANVISA: 1108500170026 N.LT. AT22L038 DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 30/11/2024 EAN=7898166041011 MODBCST=5 - DEPOSITO - GERAL	30039099	000	6108	AM	200	0,83	166,00	166,00	19,92	0,00	12,00	0,00
ONU D1 - 128677	CIPROFLOX+DEXAMET 3,5+1MG/ML SOL OFT (3x) L Fabricante: GEOLAB NR. ANVISA: 1542301570011 N.LT. 2304396 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 EAN=7899095230309 MODBCST=5 - DEPOSITO - GERAL	30042019	000	6108	FR	3	12,50	37,50	37,50	4,50	0,00	12,00	0,00
ONU D1 - 4724	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML AMP Fabricante: FARMACE NR. ANVISA: 1108500150092 N.LT. 23E20160G DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.:	30039099	000	6108	AM	400	0,35	140,00	140,00	16,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS BASE DE CÁLCULO DE ISSQN VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$53.74 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
 VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$0.98 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
 OBSERVAÇÕES: PEDIDO AFOIO 849249 **FGTO A VISTA

84.9249
 PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (X) MUNICIPAL

14000016

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
 Data: 13.11.2023
 Nome: bronca

CONFERE COM ORIGINAL

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
 CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
 81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 654

SÉRIE 2

FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO

4123 1181 7062 5100 0198 5500 2000 0006 5413 3189 2722

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

816014972114

CNPJ

81706251000198

Protocolo de Autorização(Data e Hora):

141230297971745

09/11/2023 14:06:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		48.341.283/0001-61	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
rua 24	JARDIM PAULISTA	14790000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	
872			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
	31/05/2025 EAN=7898166040427 MODBCST=5												
ONU D1 - 126845	- DEPOSITO - GERAL SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400GR (G) Fabricante: NATIVITA NR. ANVISA: 1476100230041 N L.T. 220124 DATA FAB.: 10/03/2022 DATA VAL.: 28/02/2024 EAN=7897848502482 MODBCST=5	30049072	000	6108	PT	2	34,90	69,80	69,80	8,38	0,00	12,00	0,00
ONU D1 - 126845	- DEPOSITO - GERAL SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400GR (G) Fabricante: NATIVITA NR. ANVISA: 1476100230041 N L.T. 220125 DATA FAB.: 10/03/2022 DATA VAL.: 28/02/2024 EAN=7897848502482 MODBCST=5	30049072	000	6108	PT	2	34,90	69,80	69,80	8,38	0,00	12,00	0,00
ONU D1 - 126845	- DEPOSITO - GERAL SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400GR (G) Fabricante: NATIVITA NR. ANVISA: 1476100230041 N L.T. 220077 DATA FAB.: 10/02/2022 DATA VAL.: 31/01/2024 EAN=7897848502482 MODBCST=5	30049072	000	6108	PT	3	34,90	104,70	104,70	12,56	0,00	12,00	0,00
ONU D1 - 126845	- DEPOSITO - GERAL SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400GR (G) Fabricante: NATIVITA NR. ANVISA: 1476100230041 N L.T. 230325 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025 EAN=7897848502482 MODBCST=5	30049072	000	6108	PT	2	34,90	69,80	69,80	8,38	0,00	12,00	0,00
ONU D1 - 128530	- DEPOSITO - GERAL SULFATO FERROSO 40MG CPR REV NESH FERRO Fabricante: NESH NR. ANVISA: 1179500020015 N L.T. IT30162 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2026 EAN=7899302400044 MODBCST=5	30049099	100	6108	CP	200	0,035	7,00	7,00	0,28	0,00	4,00	0,00
ONU D1 - 9224	- DEPOSITO - GERAL TERBUTALINA 0,5MG/ML IV/SC AMP 1ML (G) Fabricante: HIPOLABOR NR. ANVISA: 1134301760035 N L.T. AV-007/23 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 EAN=7898123908913 MODBCST=5	30049099	500	6108	AM	200	1,19	238,00	238,00	28,56	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CONFERE COM ORIGINAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.18
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231106191758189492790
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 205,47
DATA: 06/11/2023 - 16:54:36

PAGO PARA: Promefarma Medicamentos e Produtos H
CNPJ: 81.706.251/0001-98
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3007 - CONTA: 0000000000001012606
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/11/2023 - 16:54:37

=====

DOCUMENTO: 110608
AUTENTICACAO SISBB: 4.9DB.079.F34.E29.EBC

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.

301028-x

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 578499
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5784 9910 0057 4891

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 Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231874346335 01/11/2023 22:48:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
01/11/2023

ENDREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

PHONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

07 NOV. 2023

FATURA / DUPLICATA

001 01/11/2023 938,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
938,80	112,66	0,00	0,00	938,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				938,80

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118	QUANTIDADE 10	ESPECIE CAIXA
MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
		67,81	67,81		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	ALIPI
29581	SOL.DE GLICOSE 5% 500ML 20FR-ECOFIAC BRA LT 23361100B1 (5) 09/2026 (Fornecedor: 30- 48, Lote: 23361100B1, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2026)	30049099	500	5102	CX	5	123,7340	618,67	618,67	74,24		12,00	
3399	GLICOSE 50% 200AMP 10ML PL-EQUIPLEX LT 23- 32055 (2) 09/2025 (Fornecedor: 104, Lote: 2332055, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30049099	500	5102	CX	2	96,1600	192,32	192,32	23,08	0,00	12,00	0,00
33412	QUETIAPINA 25MG 30CP REV.GEN-CIMED LT 221- 8963 (10) 07/2024 (Fornecedor: 1666, Lote: 2218963, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049069	000	5102	CX	10	3,8430	38,43	38,43	4,61	0,00	12,00	0,00
11557	CLOR.DE SODIO 20% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT WPA (1) 08/2025 (Fornecedor: 15842, Lote: WPA, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049099	000	5102	CX	1	75,6400	75,64	75,64	9,08		12,00	
26860	TOBRAMICINA 3MG COL 5ML GEN-GERMED LT 3R5- 619.1 (3) 09/2025 (Fornecedor: 393, Lote: 3R5619.1, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30042069	500	5102	FR	3	4,5800	13,74	13,74	1,65		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

AB010 349249 11#R37V8 R3P1V1 R0P3V1 11
Pedido: 576137
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Autor da Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
SAC-VENDAS NO HÓMEPO (11) 4934-1703
Nota....: 2 Cotaçgem: 0,14

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 09/11/23
Nome: *Carla*

**MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA**

NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO

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

CONFERE COM ORIGINAL

82

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.18
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231106191836782362529
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 938,80
TARIFA: 9,29
DATA: 06/11/2023 - 16:54:49

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/11/2023 - 16:54:50

=====

DOCUMENTO: 110609
AUTENTICACAO SISBB: 2.7FF.878.1D8.642.C5B

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.

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 578500
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5785 0010 0086 4450

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 Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231874346339 01/11/2023 22:48:48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

CNPJ

11.206.099/0004-41

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

ENDREÇO
R 24, 872

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
01/11/2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA
07 NOV. 2023

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 01/11/2023 1.089,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

965,04

VALOR DO ICMS

149,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.089,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

ENDREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

QUANTIDADE
3

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

18,48

18,48

18,48

18,48

18,48

18,48

18,48

18,48

18,48

18,48

18,48

18,48

18,48

18,48

18,48

18,48

18,48

18,48

18,48

18,48

18,48

18,48

18,48

18,48

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

949285 AP-IO 11#R3P2V3 11
ITEM 6 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 576139
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Valor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
CÓDIGO-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
E-mail: ... @ Cubagem: 0,14

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 09/11/23
Nome: Carla

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten signature]

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

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 578500
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5785 0010 0086 4450

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 Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231874346339 01/11/2023 22:48:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25127	AT. CREPE 15X4,5(1,8)13F DZ-EUROPA LT 71132 (8) 07/2028 \ LT 71840 (2) 08/2028 (Fornecedor: 2447, Lote: 71132, Qtde: 8 ,Data Fab: 18/07/2023, Data Val: 18/07/2028 / Fornecedor: 2447, Lote: 71840, Qtde: 2 ,Data Fab: 08/08/2023, Data Val: 08/08/20-28)	30059090	500	5102	DZ	10	8,8540	88,54	88,54	15,94	0,00	18,00	0,00
9414	COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-MEDK LT 0323 (4) 03/2026 (Fornecedor: 7740, Lote: 0323, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2026)	90189099	040	5102	PCT	4	31,1200	124,48					
20632	CUR. HIDROCO.REGULAR 20X20CM C/10-CASEK REF.H120 LT 000188/2023-PY (1) 07/2026 (Fornecedor: 1003, Lote: 000188/2023-PY, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	30051090	200	5102	CX	1	141,6000	141,60	141,60	25,49	0,00	18,00	0,00
33850	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 COM CUFF C/2-0-SEVENCARE LT 23101303 (1) 04/2028 (Fornecedor: 4229, Lote: 23101303, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/20-28)	90183929	200	5102	CX	1	48,9000	48,90	48,90	8,80	0,00	18,00	0,00
22391	TUBO END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-CIROTRAQ LT 21608 (1) 12/2026 (Fornecedor: 7960, Lote: 21608, Qtde: 1 ,Data Fab: 25/12/2021, Data Val: 24/12/2026)	90183929	700	5102	CX	1	24,3400	24,34	24,34	4,38	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

CM

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231106191856026410954
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.089,52
TARIFA: 10,00
DATA: 06/11/2023 - 16:55:02

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/11/2023 - 16:55:03

=====

DOCUMENTO: 110610
AUTENTICACAO SISBB: 1.05F.BE9.950.C4E.415

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.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.002.000
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1130 4614 4200 0449 5500 1000 0020 0010 1442 2011
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**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **121717155116** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **135231902798386 - 06/11/2023 18:32:07**
CNPJ / CPF **30.461.442/0004-49**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **06/11/2023**
ENDEREÇO **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL **14790-000** HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **06/11/2023**
Valor **R\$ 2.419,05**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.419,05	329,16	0,00	0,00	0,00	0,00	2.419,05
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.419,05

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT **0** PLACA DO VEÍCULO **23.246.316/0001-63**
ENDEREÇO **RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 - LOTE A12 E A13** MUNICÍPIO **RIO CLARO** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE **4** ESPÉCIE **Volumes** MARCA **Volumes** NUMERAÇÃO **29,721** PESO BRUTO **29,721** PESO LÍQUIDO **29,721**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15775	BESILATO DE ATRACURIO 10MG/ML C/5ML (50MG) CX/25 AMP FRESENIUS G+ Lote: 78SE1825 Qt: 3 Val: 18/11/24	30049069	000	5102	CX	3	210,9500	632,85	632,85	75,94			12,00	
5884	ENCRISE (VASOPRESSINA) 20U/1ML CX/10 AMP BIOLAB R+ Lote: 30101084 Qt: 3 Val: 31/05/25 FCI:4AF75F3D-2D05-48D6-916D-4E799F5C5A8A	30043999	500	5102	CX	3	216,0000	648,00	648,00	116,64			18,00	
15306	GLICOSE 5% CX/50 BOLSAS TRILAMINADA - 250ML HALEX ISTAR O+ Lote: 0000182402 Qt: 2 Val: 06/09/25	30049099	000	5102	CX	2	230,8000	461,60	461,60	55,39			12,00	
4529	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5MG/1ML SOL INJ CX/3 AMP BLAU G+ Lote: 23081349 Qt: 34 Val: 31/08/25 FCI:67905B03-7B9B-4BD9-B25D-D5AE06893198	30049099	500	5102	CX	34	2,4000	81,60	81,60	9,79			12,00	
14935	PIPERACILINA SODICA + TAZOBACTAM SODICO 4G + 500MG INJ CX/25 FR-AMP FRESENIUS-NOVAFARMA G- Lote: 78SC1212 Qt: 2 Val: 17/03/25	30041019	000	5102	CX	2	297,5000	595,00	595,00	71,40			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
ORDEM DE COMPRA:
DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - BANCO 033 - AG. 3742 - CONTA CORRENTE: 13009989-7
PEDIDO DE COMPRA: PDC#849249#APOIO
Vendedor: 32-CINTIA VERNILE Id Mov:1439688
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 325,38 Estadual: R\$ 290,28 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.

Handwritten signature and stamp
Data: 07/11/2023
LANÇADO

Impresso em 06/11/2023 as 18:32:08
CONFERE COM ORIGINAL
PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
 MUNICIPAL
www.geweb.com.br

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 325,38 Estadual: R\$ 290,28 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.
Impresso em 06/11/2023 as 18:32:08
www.geweb.com.br

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.18
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231106192136351397791
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.419,05
TARIFA: 10,00
DATA: 06/11/2023 - 16:55:14

PAGO PARA: Precision Comercial Distribuidora de
CNPJ: 30.461.442/0001-04
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3742 - CONTA: 0000000000130099897
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/11/2023 - 16:55:15

=====

DOCUMENTO: 110611
AUTENTICACAO SISBB: B.883.42B.4AF.868.8D2

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.

BB



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.105.514
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1055 1410 2175 7119
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**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **582596876113**
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.:
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135231906711056 - 07/11/2023 09:18:32**
CNPJ / CPF: **04.274.988/0001-38**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61**
DATA DA EMISSÃO: **07/11/2023**
ENDEREÇO: **RUA 24, 872**
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**
CEP: **14790-000**
MUNICÍPIO: **GUAIRA**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1733327000**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **SP**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA:

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **07/11/2023**
Valor **R\$ 1.188,03**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	HASH CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.056,03	127,86	0,00	0,00	0,00	0,00	1.188,03
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.188,03

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA**
FRHT: POR CONTA **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330**
MUNICÍPIO: **SUMARE**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**
QUANTIDADE: **2**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **8,090**
PESO LÍQUIDO: **8,090**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
32434	CIMETIDINA 300MG (150MG/ML) (GEN) SOL INJ 2ML CT C/ 120 AP TEUTO G+ Lote: 2659171 Qt: 360 Fab: 05/03/22 Val: 05/03/24	30049062	000	5102	AP	360	0,9822	353,59	353,59	42,43			12,00	
31736	CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG) SOL INJ (GEN) 4ML CT C/ 100 AP HIPOLABOR G+ Lote: AA-048/23 Qt: 100 Fab: 21/08/23 Val: 31/07/25 FCI:CE4A7A75-76DC-4195-BE86-A43465B59025	30032099	500	5102	AP	100	2,8442	284,42	284,42	34,13			12,00	
26077	EUTHYROX 100MCG CT C/ 50CP/MERCK S+ PMC: 0.70 Lote: BR152702 Qt: 50 Fab: 31/01/23 Val: 31/12/24 FCL:02CCDB4F-51FF-4C71-936C-80CDA6D89D24	30043981	300	5102	CP	50	0,1948	9,74	9,74	1,75			18,00	
48250	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 5 AP/TEUTO/B1 G+ Lote: 7523539 Qt: 200 Fab: 04/11/21 Val: 04/11/24	30049069	000	5102	AP	200	1,9947	398,94	398,94	47,87			12,00	
53209	ONDANSETRONA 4MG SOL INJ 2ML (GEN) CX C/ 100 AP HIPOLABOR G+ Lote: AQ-075/23M Qt: 100 Fab: 18/08/23 Val: 31/07/25	30049099	040	5102	AP	100	1,3200	132,00	0,00	0,00			0,00	
44479	PLABEL 4MG/ML SOL OR 10ML BELFAR S- PMC: 14.38 Lote: 073283 Qt: 6 Fab: 18/07/23 Val: 17/07/25	30049041	000	5102	FR	6	1,5567	9,34	9,34	1,68			18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
COTACAO APOIO 849249
PEDIDO DE COMPRA:PDC#849249#APOIO
Vendedor: I62-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2175711
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRAR A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 159,79 Estadual: R\$ 142,56 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Mensagem: Isento conforme decreto 6.5871/21 RICMS/SP, convenio 162/94

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: **08/11/23**
Nome: **Carla**

CONFERE COM ORIGINAL

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

produtos será feita após.

Data: / / Assinatura: _____

189

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.18
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E000000020231106192212981947421
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	1.188,03
TARIFA:	10,00
DATA:	06/11/2023 - 16:55:26

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 4.274.988/0001-38
CHAVE PIX: 04274988000138
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0289 - CONTA: 0000000000130027730
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/11/2023 - 16:55:27

=====

DOCUMENTO:	110612
AUTENTICACAO SISBB:	5.342.81A.F99.178.D91

=====

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.

RECEBEMOS DE LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 533,85 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.140.341
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA
R VEREADOR ARLINDO PLANAS, 2059
VILA SANTA ISABEL - 87080-330
MARINGA - PR Fone/Fax: 4430314020

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.140.341
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 1104 8861 0300 0151 5500 1000 1403 4110 0290 8898

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

141230291126113 - 03/11/2023 08:38:03

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9025216587

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.886.103/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/11/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

03/11/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

08:38:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 03/11/2023
Valor R\$ 533,85

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
533,85	21,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8,80	447,22
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
86,63	0,00	0,00	0,00	0,00	74,73	0,00	40,57	533,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AV ANAPOLIS,SN

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,000

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
2065	TUBO VACUO PLAST EDTA 4 ML K3 C/ 100 (F)CODIGO(F)(R)2065/(R)(O)2065/(O)(Z)N(Z)(Q)0/(Q)(V)4 (/V)(TRIB)/(TRIB)(B)SIM/(B)(E)L.:2656.0005.23 Val.: 28/11/2024/(E) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=26,67 vICMSUFRemet=0,00	90183999	200	6108	UN	4,0000	39,9000	159,60	190,51	7,62		4,00	
2062	TUBO VACUO PLAST. GEL + ATIV. 5 ML 13X100 C/ 100 (F)CODIGO(F)(R)2062/(R)(O)2062/(O)(Z)N(Z)(Q)0/(Q)(V)4 (/V)(TRIB)/(TRIB)(B)SIM/(B)(E)L.:2555.0005.23 Val.: 28/11/2024/(E) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=32,53 vICMSUFRemet=0,00	90183999	200	6108	UN	3,0000	64,9000	194,70	232,41	9,30		4,00	
894	TUBO VACUO PLASTICO CITRATO 1,8 ML C/ 100 (F)CODIGO(F)(R)894/(R)(O)894/(O)(Z)N(Z)(Q)0/(Q)(V)4 (/V)(TRIB)/(TRIB)(B)SIM/(B)(E)L.:230524 Val.: 30/09/2024/(E) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=15,53 vICMSUFRemet=0,00	90183999	200	6108	UN	2,0000	46,4600	92,92	110,93	4,44		4,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Cod. Pedido(s): 290830**FAVOR CONFERIR OS PRODUTOS NA ENTREGA**Nome Fantasia do Cliente: 10034 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA,Val Aprox. Tributos Federais RS233,44 (43,73%), Val Aprox. Tributos Estaduais R\$0,00 (0,00%), Fonte: IBPT Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.18
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231106192243840977681
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 533,85
DATA: 06/11/2023 - 16:55:38

PAGO PARA: Labinga Comercio de Artigos Para Lab
CNPJ: 4.886.103/0001-51
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1187 - CONTA: 0000000000001071351
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/11/2023 - 16:55:38
=====

DOCUMENTO: 110613
AUTENTICACAO SISBB: 1.2DD.1C9.C6A.DCF.C35
=====

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

Londricir
 Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP-03 Modulo 06 e 07 - Jardim Roscler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
Nº 000.390.516
SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4123 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3905 1619 1008 3488

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 FORA DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141230294768998 07/11/2023 10:03:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO
 07/11/2023
 ENDEREÇO
 RUA 24, 872 BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM PAULISTA CEP
 14790-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA
 MUNICÍPIO
 GUAIRA-SP FONE/FAX
 (17)3332-7000 UF
 SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 07/11/23 R\$ 1.070,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.070,00	128,40	0,00	0,00	343,36	1.070,00
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	1.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0038-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219	SÃO JOSE DOS PINHAIS	PR	906.17064-77		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,000	3,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18214	POLIVITAMINICOS SEM MINERAIS (FRUTOVITAM) 10ML (S) CX/C/100 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800180023 PMG=0,00 Lote=23060236 Qtd=2 Fab=01/06/2023 Val=01/06/2025 Cod Barras (cEan): 7896676401561	30045090	500	6108	CX	2	535,00	1.070,00	1.070,00	128,40	12	343,36

CONFERE COM ORIGINAL

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

RECLAMAÇÕES SÓ SERÃO
 ACEITAS NO PRAZO DE
 24HRS. APÓS A ENTREGA

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$64,20.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 852967 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
 Sep: WILLIAN Conf: WANDERLEI
 PEDIDO Nº 849249
 Val aprox dos tributos R\$ 343,36 (32,09%) Fonte: IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(18214) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 64,20. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
 ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 09/11/23
 Nome: Carla

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de
 emissão: 07/11/2023, Valor Total: R\$1.070,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA -
 GUAIRA-SP/SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.390.516
 SÉRIE: 1

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.18
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231106192313055528751
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.070,00
DATA: 06/11/2023 - 16:55:48

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi
CNPJ: 339.246/0001-92
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2755 - CONTA: 0000000000001215507
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/11/2023 - 16:55:49

=====

DOCUMENTO: 110614
AUTENTICACAO SISBB: 2.952.077.5A2.8BF.82D

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.



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3123 1111 8726 5600 0110 5500 1000 4422 9012 1615 5944
 Consulta de autenticidade no portal nacional da
 NE-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110
 INSC. ESTADUAL DO PRODUTOR
 11.872.656/0001-10
 DATA DA EMISSÃO
 01/11/2023

ENDERECO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO Nº 872
 BAIRO/DISTRITO
 SEM BAIRO
 UF
 SP
 FONE/FAX

A VISTA
 I OUT=001 Venc=01/11/2023 Valor=1.274,56

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.274,56	VALOR DO ICMS	152,95	DESCONTO	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.274,56
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	CUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	0,00	1.274,56	
RAZÃO SOCIAL	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.										
ENDERECO	Av INGLATERRA N. 40										
QUANTIDADE	1,00	ESPECIE									

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESCONTO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
145	HEPARINA (HEMOPOL) 5000UII 0,25 ML C/25 AMP - SC 431056 1029803710031 145CRISTALIA Lote: 22680250 D.Fab: 01/08/22 D.Val: 01/08/24 0,0000 Referencia:431056	30089099	500	6108UN	8	118,32	0,00	0,00	0,00	946,56	946,56	113,59	0,00	0,00	12,00	0,00
4589	LACTULOSE XPE 667MG/ML SABOR AMEIXA FR 120ML - USO AD/PED - VIA ORAL 0307207 Suplemento Alimentar Lote: 0151092306 D.Fab: 13/06/23 D.Val: 12/06/25 0,0000 Referencia:0307207	21069030	500	6108UN	8	4,80	0,00	0,00	0,00	38,40	38,40	4,61	0,00	0,00	12,00	0,00
4589	LACTULOSE XPE 667MG/ML SABOR AMEIXA FR 120ML - USO AD/PED - VIA ORAL 0307207 Suplemento Alimentar Lote: 0167142308 D.Fab: 31/08/23 D.Val: 27/08/25 0,0000 Referencia:0307207	21069030	500	6108UN	2	4,80	0,00	0,00	0,00	9,60	9,60	1,15	0,00	0,00	12,00	0,00
312	402818 1029803630038 CRISTALIA Lote: 23060722 D.Fab: 15/06/23 D.Val: 15/06/25 0,0000Referencia:402818	30044990	500	6108UN	2	140,00	0,00	0,00	0,00	280,00	280,00	33,60	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00
 VALOR DO ISSQN
 0,00
 RESERVADO AO FISCAL
ENCARADO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Id Pedido: 849249 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$76,47 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () ()
 DATA 07/11/2023
 Ricardo Machado da Silva



CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCEB60 N.º 14/2022
 CONVÊNIO N.º 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY,UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 442.290

1 1 FOLHA 2/2

RAZÃO SOCIAL: HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015681100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CHAVE DE ACESSO

3123 1111 8726 5600 0110 5500 1000 4422 9012 1615 5944

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235652516513 01/11/2023 20:49:02

CNPJ

11.872.656/0001-10

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:

- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)"carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.18
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231106192348950611218
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.274,56
DATA: 06/11/2023 - 16:56:05

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 000000000000102522
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/11/2023 - 16:56:05

=====

DOCUMENTO: 110615
AUTENTICACAO SISBB: 7.C45.80C.F09.85B.20D

=====

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.



BELIVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 R TEONILIO NIQUINI, 580
 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
 PIEMONT SUL
 32669-700 Betim - MG
 Fone: (31)3046-6175

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 50.106
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3123.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0501.0610.1443.2570
 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
 131235653933995 - 03/11/2023 09:25:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 03/11/2023
 ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 03/11/2023
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:24:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 50106/1 - 03/11/23 - 1951,00
 CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS 1.951,00 VALOR DO ICMS 234,12 BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.951,00
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.951,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
 QUANTIDADE 11 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 166,0000 PESO LÍQUIDO 166,0000

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCD UN	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2053 30041019	OXACILINA (Oxacilil) IV/IM 500MG PO LIOF. CX50FA PRESENTUS KABI Princípio Ativo: OXACILINA SODICA Lote: 78SP2848 - 28/06/2025 Qtde: 2.00	000 6108	CX	2,0000	177,5000	0,0000	355,00	355,00	42,60	0,00	12,00	0,00
092 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR378L6 - 06/09/2025 Qtde: 10.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	10,0000	159,6000	0,0000	1.596,00	1.596,00	191,52	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 ID849249 / Numero do Pedido BELIVE 50796 / Atente-se para boletos bancarios. trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 355,00/ ICMS Destino: R\$ 21,30 (100% em 2020) /
 849249
 RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
 Data: 30.11.23
 Nome: Fatima

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.00.18
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 6468-8 - ALPHAVILLE CAMPINAS, URB. CAMPIN

CONTA: 6.183-2

FAVORECIDO: BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARE

CPF/CNPJ: 32.757.824/0001-05

VALOR: R\$

1.951,00

DEBITO EM: 06/11/2023

=====

DOCUMENTO: 110616

AUTENTICACAO SISBB:

6.9C3.823.583.93C.A50

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

Empresa: 00003

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	
HELEN ARZAO MAGNANI	099226	00279	LIVRO Nº	FLS/FICHA Nº
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: 01/11/2023 A: 30/11/2023

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	30,00	gozadas neste mês	65,65	1.969,44	218,16
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		
					2.625,92	218,16
					Valor Líquido	2.407,76

Local de Trabalho: U T I

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.

Local e data

CIENTE	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	HELEN ARZAO MAGNANI
---------------	---	---------------------

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\$ 2.407,76 (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.

Local e data

HELEN ARZAO MAGNANI

CONFERE COM ORIGINAL

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



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 07.48.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

Revisao

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231107125550604572885
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.407,76
DATA: 07/11/2023 - 09:56:07

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

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

Notificacao enviada em: 07/11/2023 - 09:56:09

=====

DOCUMENTO: 110701
AUTENTICACAO SISBB: 9.AA3.C91.850.F8A.38B

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 Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N° 000072422
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Farmater Medicamentos Ltda		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1		CHAVE DE ACESSO 3123 1104 3425 9500 0203 5500 1000 0724 2210 0132 7804	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE		N° 000072422 1. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621229800189		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813023767110		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235664432958 09/11/2023 10:45:58	
		CNPJ / CPF 04.342.595/0002-03			

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 13110-5		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 09/11/2023	
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX (17)33327-0000		UF SP	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA	

NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
DADOS DA FATURA 72422	953,10	0,00	953,10

N° DUPLICATA	VENZ	VALOR	N° DUPLICATA	VENZ	VALOR	N° DUPLICATA	VENZ	VALOR
001	09/11/2023	953,10						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 953,10	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESP. ACESS. 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 953,10	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF MG		CNPJ / CPF 44.914.992/0033-15	
ENDEREÇO RUA OITO, 412		MUNICÍPIO CONTAGEM		UF MG		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO 1		PESO BRUTO 1,260		PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / ESI	QTD	UNID	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR PIS	VALOR COFINS	VALOR TOTAL
64303	ALOPURINOL 100mg 30cpr *GENÉRICO* - C.P. ANVISA 1832600350015 - PMC: R\$11,16 - LOTE: MU5599 - QTD: 7,00 - FAB: 01/02/2023 - VAL: 31/01/2025 -	30049069	000	6108	CX	7,00	9,30	65,10	0,00	0,00	0,00	0,00
12963	BUSCOPAN Composto 20cpr Rev *M* - C.P. ANVISA 1036700130213 - PMC: R\$24,29 - LOTE: B23A2159 - QTD: 29,00 - FAB: 01/02/2023 - VAL: 28/02/2025 -	30044990	000	6108	CX	29,00	24,00	696,00	0,00	0,00	0,00	0,00
70417	CIMETIDINA 200mg 10cpr *GENÉRICO* - C.P. ANVISA 1037004020019 - PMC: R\$15,58 - LOTE: 1037130 - QTD: 20,00 - FAB: 01/09/2023 - VAL: 30/09/2025 -	30049062	000	6108	CX	20,00	9,60	192,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

Recebemos
Belo Horizonte, 08 de *Nov* de 20*23*
M. Pereira
FARMATER MEDICAMENTOS LTDA.

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
** BCO BRASIL AG 1229-7 C/C 69547-5 * SANTANDER AG 3476C/C 130072388 / ITAU Ag 1403 - C/C 96001-4 **MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISICAO, CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DODECRETO 43.080/2008. * ENTREGAR SEMPRE NO SETOR RECEBIMENTO DE MEDICAMENTOS OU FARMACIA CENTRAL Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico -- Pedido 132780 -- OC:852259 DIFAL R\$ 41,76 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 305,37

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 11/11/23
Nome: Paula



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330808422558951
08/11/2023 08:50:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231108112937963416289
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 953,10
TARIFA: 9,43
DATA: 08/11/2023 - 08:43:26

PAGO PARA: Farmater Medicamentos Ltda
CNPJ: 4.342.595/0002-03
CHAVE PIX: 04342595000203
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1403 - CONTA: 000000000000960014
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/11/2023 - 08:43:28
=====

DOCUMENTO: 110801
AUTENTICACAO SISBB: 8.328.2F6.C10.494.F45
=====

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.



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 BAIRRO TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
3123 1111 8726 5600 0110 5500 1000 4422 9614 5977 6565

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

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 442.296

SÉRIE 1 FOLHA 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235652529000 01/11/2023 21:00:44

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

CNPJ
 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DA EMISSÃO
 01/11/2023

ENDEREÇO
 SEM ENDERECO Nº 872

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

MUNICÍPIO
 GUAIRA

BAIRRO/DISTRITO
 SEM BAIRRO

CPF
 14.790-000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
 MG

DATA DA EMISSÃO
 01/11/2023

OUT=001 Venc=01/11/2023 Valor=1.658,00

COD. FISC.	DESCR. DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	C/CF	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESCC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
965	CONECTOR IDER MACHO E FEMEA (VEDCAP) C/200UN 592559 80245210233 D.Val: 01/03/23 D.Fab: 01/03/23 Referencia: 592559	90189010	200	6108	UN	200	6108	0,00	0,00	300,00	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	1.658,00
4219	FILME (HYPATIX) 10CMX10M BRANCA 71443 02 71443 00002 05 00102400053 ESSITY Lote: 24731230 D.Fab: 23/11/22 D.Val: 02/10/27 0,0000Referencia: 71443 00002 05	30051090	200	6108	UN	200	6108	0,00	0,00	312,00	0,00	12,48	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	1.658,00
3927	SCALP 216 LOCK C/ 100 UN 0421201 10330660262 DESCARPACK Lote: 28/02/28 0,0000Referencia: 0421201	90183929	200	6108	UN	200	6108	0,00	0,00	220,00	0,00	8,80	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00	1.658,00
2270	SERINGA DESCARTAVEL 20ML BICO SLIP S/AG CX C/300UN 5100100321 / 5100100002 0010160610007 INEX Lote: 30/09/28 0,0000Referencia: 5100100321 / 5100100002	90183119	000	6108	UN	200	6108	0,00	0,00	826,00	0,00	99,12	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00	1.658,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00

VALOR DO ISSQN: 0,00

RESERVADO AO FISCAL: 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS ALÍQUOTA 12%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
 Id Pedido: 849265 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$116,48 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. () () () ()

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

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
 Data: 09/11/23
 Nome: Carla

no verso
 a DANFE
 lizado no
 ortadoras

VIO DE
 xxxdo(S)
 ra e data.
 .com.br e

os lote(S)
 te(S) xxx"
 liva para
 om.br e

a de estar
 cópia da
 ospitalar.



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 DESCRIÇÃO ESTRUTURAL
 0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. FRENTEFIZCO
 813014730110

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 442.296
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3123 1111 8726 5600 0110 5500 1000 4422 9614 5977 6565

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235652529000 01/11/2023 21:00:44

CNEC

11.872.656/0001-10

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:

- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)"carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.36
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231108113008626990544
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.658,00
DATA: 08/11/2023 - 08:43:39

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/11/2023 - 08:43:40
=====

DOCUMENTO: 110802
AUTENTICACAO SISBB: 1.D6E.267.95F.91B.E7C
=====

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.


MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

 RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
 CENTRO - 27175-000
 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.051.313
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3323 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0513 1311 4434 0922

 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

333230245263096 - 06/11/2023 19:26:38

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/11/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CBP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

06/11/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:26:00

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 06/11/2023
 Valor R\$ 708,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
708,00	84,96	0,00	0,00	0,00	0,00	708,00
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DÍSPHAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	708,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,830

2,830

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
31988	BROMOPRIDA 5MG/ML SOL INJ IM/IV C/50 AMP 2ML/WASSER G- Lote: WFF23021 Qt: 12 Val: 30/03/27	30049045	000	6108	CX	12	59,0000	708,00	708,00	84,96			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte:
 APOIO 852259
 Ore 14433821 Fichas 1/1 1 vols
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#852259#APOIO
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 95,23 Estadual: R\$ 127,44 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
 (A) Venda para consumo final
 Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e
 SEI-040196/000077/2023.
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 0,00
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

852259

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 10/11/23

Nome: Satima

CONFERE COM ORIGINAL

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

 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 0,00
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.36
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231108113029546808519
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 708,00
DATA: 08/11/2023 - 08:43:51

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/11/2023 - 08:43:51

=====

DOCUMENTO: 110803
AUTENTICACAO SISBB: 6.685.804.EE7.786.BD1

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO - 36083-770
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.229.217
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3123 1109 1827 2500 0112 5500 1000 2292 1715 3342 4028

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** DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **0010511450001** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: **DN** CNPJ: **09.182.725/0001-12**

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **131235662459789 - 08/11/2023 13:17:21**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **1165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **08/11/2023**

ENDEREÇO: **R 24, 872** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **08/11/2023**

MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE / FAX: **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **00:00:00** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **00:00:00**

NATUREZA / DUPLICATA: **001**

Em. **001**

Em. **08/11/2023**

Valor **RS 1.282,88**

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
936,28	112,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,15	1.282,88
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	56,18	355,07	83,64	1.282,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **RONDOLOG TRANSPORTES LTDA** FRETE POR CONTA: **(0) Emitente** CÓDIGO ANTT: **COTIA** PLACA DO VEÍCULO: **SP** CNPJ / CPF: **17.915.300/0001-01**

ENDEREÇO: **ESTR FERNANDO NOBRE 1080, 1800** MUNICÍPIO: **COTIA** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **ISENTO**

QUANTIDADE: **3** ESPÉCIE: **VOLUMES** MARCA: **1254/1094** NUMERAÇÃO: **17,537** PESO BRUTO: **17,537** PESO LÍQUIDO: **17,337**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
206160	COMPRESSA EST 7.5 X 7.5 - 9F C/10 ESTERIL - (LIVIA) AM(C51 Lote: B14-1 Dt. Validade: 01/04/2028 PMC: 0.00 pFCPUFDest=0.00% pICMSUFDest=18.00% pICMSInterPart=100.00% vFCPUFDest=0.00 vICMSUFDest=51.41 vICMSUFRemet=0.00	30059090	000	6108	PT	2.040,0000	0,4200	856,80	856,80	102,82		12,00	
200491	SONDA ENDOTRAQUEAL C/ BALAO 5,0 COMPER Lote: 22070950 Dt. Validade: 01/07/2027 pFCPUFDest=0.00% pICMSUFDest=18.00% pICMSInterPart=100.00% vFCPUFDest=0.00 vICMSUFDest=1.05 vICMSUFRemet=0.00	90183929	000	6108	UN	5,0000	3,5100	17,55	17,55	2,11		12,00	
212009	SONDA ENTERAL ADULTO. CH12FR - GVFLX Lote: 07202305 Dt. Validade: 01/07/2026 ISENTO DE ICMS CONFORME ITEM 95 DO ANEXO X DO RICMS-MG 2023 / CONVENIO ICMS CONFZA 01/99	90183921	040	6108	UN	40,0000	8,6650	346,60	0,00	0,00		0,00	
196767	SONDA URETRAL 10 BIOSANI Lote: 62000 Dt. Validade: 01/08/2026 pFCPUFDest=0.00% pICMSUFDest=18.00% pICMSInterPart=100.00% vFCPUFDest=0.00 vICMSUFDest=1.68 vICMSUFRemet=0.00	90183929	000	6108	UN	50,0000	0,5592	27,96	27,96	3,36		12,00	
195024	SONDA URETRAL 12 BIOSANI Lote: 61727 Dt. Validade: 01/07/2026 pFCPUFDest=0.00% pICMSUFDest=18.00% pICMSInterPart=100.00% vFCPUFDest=0.00 vICMSUFDest=2.04 vICMSUFRemet=0.00	90183929	000	6108	UN	60,0000	0,5662	33,97	33,97	4,08		12,00	

CONFERE COM ORIGINAL



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 355,07 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260 P: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO Nº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - PDC 849265 Remetedor: 558 - Usuario: CAROLINA DAV: 1135749 Valor do ICMS UF Destinatario: RS214,19.

RESERVADO AO FISCO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.36
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231108113051482239207
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.282,88
TARIFA: 10,00
DATA: 08/11/2023 - 08:44:00

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli
CNPJ: 9.182.725/0001-12
CHAVE PIX: 09182725000112
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3163 - CONTA: 000000000000438744
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/11/2023 - 08:44:02

=====

DOCUMENTO: 110804
AUTENTICACAO SISBB: 1.80E.EFD.E8D.4F9.76F

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

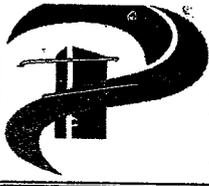
0800 729 5678

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.



PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e.
Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 654
SÉRIE 2

1



CHAVE DE ACESSO

4123 1181 7062 5100 0198 5500 2000 0006 5413 3189 2722

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

141230297971745

09/11/2023 14:06:14

NATUREZA DE OPERAÇÃO
VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO
816014972114

CNPJ
81706251000198

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 09/11/2023
LOGRADOURO rua 24	NÚMERO 872	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09/11/2023	
CEP 14790-000	MUNICÍPIO GUAIRA	Telefone/Fax 3517406	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 14:06

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 902,60	VALOR DO ICMS 107,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 902,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 902,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF PR	CNPJ/CPF 06321409001320
LOGRADOURO R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - JD SANTA MONICA	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110		
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO 3	PESO BRUTO 13,00	PESO LÍQUIDO 13,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO rua 24	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790000
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5528	ATROPINA 0,25MG/1ML AMP ATROFARMA Fabricante: FARMACE NR. ANVISA: 1108500170026 N.LT. AT22L038 DATA FAB.: 01/11/2022 DATA VAL.: 30/11/2024 EAN=7898166041011 MODBCST=5 - DEPOSITO - GERAL	30039099	000	6108	AM	200	0,83	166,00	166,00	19,92	0,00	12,00	0,00
ONU D1 - 128677	CIPROFLOX+DEXAMET 3,5+1MG/ML SOL OFT GEOLAB Fabricante: GEOLAB NR. ANVISA: 1542301570011 N.LT. 2304396 DATA FAB.: 01/03/2023 DATA VAL.: 31/03/2025 - DEPOSITO - GERAL	30042019	000	6108	FR	3	12,50	37,50	37,50	4,50	0,00	12,00	0,00
ONU D1 - 4724	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML AMP Fabricante: FARMACE NR. ANVISA: 1108500150092 N.LT. 23E20160G DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.:	30039099	000	6108	AM	400	0,35	140,00	140,00	16,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$53.74 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$0.98 + FCP R\$0.00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
OBSERVAÇÕES: PEDIDO APOIO 849249 ***PGTO A VISTA

84.9249

parcial
PAGAMENTO PARCIAL NO VALOR DE R\$ 697,13

14000016

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 13.11.2023
Nome: bronca

CONFERE COM ORIGINAL

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

277

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 - CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR - 81170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e

Documento Auxiliar da Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 654

SÉRIE 2

1

FL 2 of 2



CHAVE DE ACESSO

4123 1181 7062 5100 0198 5500 2000 0006 5413 3189 2722

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

816014972114

CPF

81706251000198

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

141230297971745

09/11/2023 14:06:14

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		48.341.283/0001-61	
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
rua 24 872	JARDIM PAULISTA	14790000	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CPOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
31/05/2025	EAN=7898166040427 MODBCST=5												
ONU D1 - 126845	- DEPOSITO - GERAL SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400GR (G) Fabricante: NATIVITA NR. ANVISA: 1476100230041 N LT. 220124 DATA FAB.: 10/03/2022 DATA VAL.: 28/02/2024	30049072	000	6108	PT	2	34,90	69,80	69,80	8,38	0,00	12,00	0,00
ONU D1 - 126845	- DEPOSITO - GERAL SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400GR (G) Fabricante: NATIVITA NR. ANVISA: 1476100230041 N LT. 220125 DATA FAB.: 10/03/2022 DATA VAL.: 28/02/2024	30049072	000	6108	PT	2	34,90	69,80	69,80	8,38	0,00	12,00	0,00
ONU D1 - 126845	- DEPOSITO - GERAL SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400GR (G) Fabricante: NATIVITA NR. ANVISA: 1476100230041 N LT. 220077 DATA FAB.: 10/02/2022 DATA VAL.: 31/01/2024	30049072	000	6108	PT	3	34,90	104,70	104,70	12,56	0,00	12,00	0,00
ONU D1 - 126845	- DEPOSITO - GERAL SULFADIAZINA DE PRATA 10MG/G 400GR (G) Fabricante: NATIVITA NR. ANVISA: 1476100230041 N LT. 230325 DATA FAB.: 01/04/2023 DATA VAL.: 30/04/2025	30049072	000	6108	PT	2	34,90	69,80	69,80	8,38	0,00	12,00	0,00
ONU D1 - 128530	- DEPOSITO - GERAL SULFATO FERROSO 40MG CPR REV NESH FERRO Fabricante: NESH NR. ANVISA: 1179500020015 N LT. IT30162 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2026	30049099	100	6108	CP	200	0,035	7,00	7,00	0,28	0,00	4,00	0,00
ONU D1 - 9224	- DEPOSITO - GERAL TERBUTALINA 0,5MG/ML IV/SC AMP 1ML (G) Fabricante: HIPOLABOR NR. ANVISA: 1134301760035 N LT. AV-007/23 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2025	30049099	500	6108	AM	200	1,19	238,00	238,00	28,56	0,00	12,00	0,00
ONU D1 -	- DEPOSITO - GERAL												

FIM DOS PRODUTOS

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.37
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231108113144905330709
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 697,13
DATA: 08/11/2023 - 08:44:18

PAGO PARA: Promefarma Medicamentos e Produtos H
CNPJ: 81.706.251/0001-98
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3007 - CONTA: 0000000000001012606
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/11/2023 - 08:44:18
=====

DOCUMENTO: 110805
AUTENTICACAO SISBB: E.18F.26D.A1A.AD2.C16
=====

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 PROFARMA S/A, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E
Nº 465976
SÉRIE 26



PROFARMA

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.

www.profarma.com.br

CAP: 0800 707 4143

R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO

SAO CARLOS - SP

CEP: 13.571-291

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 465976

SÉRIE 26

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1145 4532 1400 1042 5502 6000 4659 7616 4112 5373

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231874126484 01/11/2023 21:48:42-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637117955110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ

45.453.214/0010-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

01/11/2023

ENDEREÇO

R 24

Nº

872

BAIRRO

JARDIM PAULISTA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

01/11/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

00000000000000

UF

SP

CEP

14790-000

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO

001

VENCIMENTO

01/12/2023

VALOR

205,47

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

205,47

VALOR DO ICMS

24,65

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

509,63

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

304,16

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

205,47

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

06.209.025/0001-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO 108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

SP

PESO BRUTO

4,070

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO LÍQUIDO

4,070

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNIT.	VLR UNIT LIQ	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALIQ.
684536	DICLOR BETAISTINA 16MG 30CPR BIOS NEG Prz:30 Desc%:68.33 PMC:27.65 PFAB:20.70 XPed: PEDIDO849249 PMPF: 18.08	2308372		30049069	500	5102	UN	6	20,7000	6,5550	124,20	39,33	4,72		12,00
684537	DICLOR BETAISTINA 24MG 30CPR BIOS NEG Prz:30 Desc%:70.52 PMC:41.49 PFAB:31.06 XPed: PEDIDO849249 PMPF: 21.77	2308367		30049069	500	5102	UN	6	31,0600	9,1567	186,36	54,94	6,59		12,00
680500	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG 30CPR MRCK POS Prz:30 Desc%:25.90 PMC:10.40 PFAB:7.52 XPed: PEDIDO849249 PMPF: 8.27	BR156582		30043981	300	5102	UN	6	7,5200	5,5717	45,12	33,43	4,01		12,00
680501	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG 30CPR MRCK POS Prz:30 Desc%:26.42 PMC:11.49 PFAB:8.31 XPed: PEDIDO849249 PMPF: 9.00	BR154867		30043981	300	5102	UN	5	8,3100	6,1140	41,55	30,57	3,67		12,00
706908	PREDNISOLONA 5MG 20CPR EURF POS Prz:30 Desc%:58.01 PMC:15.54 PFAB:11.24 XPed: PEDIDO849249 PMPF: 11.10	850108		30043999	000	5102	UN	10	11,2400	4,7200	112,40	47,20	5,66		12,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota: 300 Prior: 15 Pedido WMS: 01-05853

pFCPUFDest: 100.00 %

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 03.11.23

P. Durães

279

Cliente: 0000553657 Banco: 001 Agência: 3309-X Conta: 10990-8 Esta NF foi enviada para o e-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
REGIME ESPECIAL ST N(0) 96257/2021

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.37
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231108113118507701784
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 205,47
DATA: 08/11/2023 - 08:44:30

PAGO PARA: Profarma Distribuidora de Produtos F
CNPJ: 45.453.214/0001-51
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3309 - CONTA: 0000000000000109908
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/11/2023 - 08:44:31
=====

DOCUMENTO: 110806
AUTENTICACAO SISBB: 7.8A7.024.0E2.ECF.8C1
=====

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.

CONFERE COM ORIGINAL

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



CHAVE DE ACESSO DA NFE
5323 1126 9219 0800 0202 5500 2000 4443 9817 1077 5402

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000444398
SÉRIE 2
FOLHA 01/01

Identificação do emitente
HOSPITALAR
SIA SUL, 03
1710 TRECHO 03
BRASILIA/DF

Fone: 556134033500

Ind. e Com. de Produtos Hospitalares S.A.

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
807010268115

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353230055523890 08/11/2023 12:16:05-03:00

CNPJ
26.921.908/0002-02

NOME/RAZÃO SOCIAL
014122/01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA

ENDEREÇO
R 24,872

MUNICÍPIO
GUARA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
08/11/2023

DATA ENTRADA/SAIDA
08/11/2023

HORA ENTRADA/SAIDA
12:02:00

RAZÃO SOCIAL
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.

ENDEREÇO
AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N

QUANTIDADE
4

ESPECIE
CAIXA

MARCA

VALOR DO ICMS
1.308,36

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS
157,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
1.308,36

VALOR TOTAL DA NOTA
1.308,36

RAZÃO SOCIAL
PRESTE POR CONTAS

ENDEREÇO
MUNICÍPIO BRASILIA

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CAIXA

MARCA

VALOR DO ICMS
1.308,36

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
1.308,36

RAZÃO SOCIAL
LUBA CIRURGICA EST SENSITEX 7.0 CX/200PR (LUBA LATEX ESTERIL COM PO 7.0)-MUCAMBO

ENDEREÇO
| Fab: 23/08/23

QUANTIDADE
500

ESPECIE
CX

MARCA

VALOR DO ICMS
1.308,36

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS
157,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
1.308,36

VALOR TOTAL DA NOTA
1.308,36

RAZÃO SOCIAL
LUBA CIRURGICA EST SENSITEX 7.5 CX/200PR (LUBA LATEX ESTERIL COM PO 7.5)-MUCAMBO

ENDEREÇO
| Fab: 12/09/23

QUANTIDADE
500

ESPECIE
CX

MARCA

VALOR DO ICMS
1.308,36

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS
157,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DO ICMS
1.308,36

VALOR TOTAL DA NOTA
1.308,36

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNIT.	VLR TOTAL	VLR DESC	TOTAL LQ	BC ICMS	ALÍQUOTA	ICMS	IPÍ	LOTE	VENC TO	PMC
026954	LUBA CIRURGICA EST SENSITEX 7.0 CX/200PR (LUBA LATEX ESTERIL COM PO 7.0)-MUCAMBO Fab: 23/08/23	40151200	500	6108	CX	1,000	273,76000	323,76	0,00	323,76	38,85	12,00%	0,00%	2323	30/06/2026	0,00	
026955	LUBA CIRURGICA EST SENSITEX 7.5 CX/200PR (LUBA LATEX ESTERIL COM PO 7.5)-MUCAMBO Fab: 12/09/23	40151200	500	6108	CX	3,000	296,00000	984,60	0,00	984,60	118,15	12,00%	0,00%	2327	31/07/2026	0,00	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 353230055523890
COT 849265#Operacao com clausula CIF. Fieze incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10
CLIENTE - Alvara: CEVSP#Vendedor: 888-TELEVENDAS SP Pedido: 618255 Cond: PGTO.-ANTECIPADO Valor do ICMS relativo ao Fundo de
ombate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 78.50. Valor do ICMS
Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 09/11/23

C.M.A.O.C

EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA

276

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.50.37
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231108113234765380955
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.308,36
DATA: 08/11/2023 - 08:44:38

PAGO PARA: Hospfar
CNPJ: 26.921.908/0002-02
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3307 - CONTA: 000000000000063630
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/11/2023 - 08:44:38

=====

DOCUMENTO: 110807
AUTENTICACAO SISBB: 8.2BF.740.AF6.C3E.0A4

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.

VIVIANE AMBROSIO ARCOLINO - ME
 RUA JAVARI, 5059 - GERALDO CORREIA DE C -
 CEP:14061-310 - RIBEIRAO PRETO - SP
 TEL: (16)3974-7958

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000020571 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3523 1108 9384 7900 0113 5500 1000 0205 7114 0010 2840

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 DENTRO DA UF

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231919563862 08/11/2023 14:10:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582743196115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

08.938.479/0001-13

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/11/2023

ENDEREÇO

R 24, 872 *****

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

08/11/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:09:59

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	08/12/2023	6.417,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00		0,00	6.417,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				6.417,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	Nº	CSOSN	CFOP	UNID	VALOR UNITÁRIO	QUANTIDADE	VALOR	ALÍQUOTA	VALOR	ALÍQUOTA	VALOR
1800	SACO DE LIXO 100 LT SUPER REFORCADO	39232910	0102	5102	PC	60,00	47,90	0,00	2.874,00	0,00	0,00	0,00
1801	SACO DE LIXO 200 LT SUPER REFORCADO	39232910	0102	5102	PC	40,00	72,00	0,00	2.880,00	0,00	0,00	0,00
3137	SACO DE LIXO 60 LT REFORCADO C_100	39232910	0102	5102	PC	30,00	22,10	0,00	663,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

RECEBIDO

10/11/23
 Wesley Marques

17824 - 10/11

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
15 AG 2307-8 C/C 2001-0 Trib aprox R\$: 1.226,29 Federal e 1.155,06 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 40CA7E Vendedor: VICTOR	LANÇADO Data: 10/11/2023 Nome: Roseli



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.34
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231108185650662281899
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.417,00
TARIFA: 10,00
DATA: 08/11/2023 - 16:07:08

PAGO PARA: Viviane Ambrosio Arcolino Me
CNPJ: 8.938.479/0001-13
CHAVE PIX: 08938479000113
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2307 - CONTA: 0000000000000020010
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/11/2023 - 16:07:10

=====

DOCUMENTO: 110808
AUTENTICACAO SISBB: 2.6BF.777.DD2.884.62F

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.



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.002.227
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1130 4614 4200 0449 5500 1000 0022 2710 1445 3060
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
135231922584099 - 08/11/2023 19:54:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
121717155116

CNPJ / CPF
30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
UF
SP
FONE / FAX
1733327000
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
30.461.442/0004-49
DATA DA EMISSÃO
08/11/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
08/11/2023
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **08/11/2023**
Valor **R\$ 1.099,48**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.059,58	144,90	0,00	0,00	0,00	0,00	1.104,92
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPT	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,44	1.099,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CÓDIGO ANTT
0
PLACA DO VEÍCULO
23.246.316/0001-63
UF
SP
CNPJ / CPF
23.246.316/0001-63
ENDEREÇO
RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 - LOTE A12 E A13
MUNICÍPIO
RIO CLARO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
34.226
QUANTIDADE
3
ESPÉCIE
Volumes
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
34,226
PESO LÍQUIDO
34,226

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPT
4559	CEFTRIAXONA 1G PO INJ CX/100 FR-AMP (EV)/BLAU G+ Lote: 23100937 Qt: 1 Val: 30/09/25 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	5102	CX	1	376,0000	376,00	376,00	45,12			12,00	
15037	CLISTEROL (GLICERINA + AGUA PARA INJECAO) 12% CX/20 FR - 500ML JP O- Lote: 922823 Qt: 2 Val: 18/08/25	30049099	000	5102	CX	2	184,8600	369,72	369,72	44,37			12,00	
2300	DIAZEPAM 10MG CX/30 COMP**** EMS-GERMED/B1 G+ PMC: 20.14 Lote: 3G9046 Qt: 7 Val: 31/08/24	30049064	000	5102	CX	7	2,5800	18,06	18,06	2,17			12,00	
2958	FLUCONAZOL 150MG CX/1 CAP EMS G+ PMC: 13.40 Lote: 3K9752 Qt: 30 Val: 10/03/25	30049069	040	5102	CX	30	1,5113	45,34	0,00	0,00			0,00	
4393	TOPCOID 500 (POLISSULFATO DE MUCOPOLISSACARIDEO) 5MG/G C/40G CX/1BISNAGA -GEL/UNIAO S- PMC: 32.63 Lote: 2327727 Qt: 20 Val: 30/06/26	30049099	000	5102	CX	20	14,7900	295,80	295,80	53,24			18,00	

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
ORDEN DE COMPRA: 852259
DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - BANCO 033 - AG. 3742 - CONTA CORRENTE: 13009989-7
PEDIDO DE COMPRA: PDC#852259#APOIO
Vendedor: 32-CINTIA VERNILE Id Mov: 1442056
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 148,62 Estadual: R\$ 132,60 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Preço total com ICMS: R\$ 45,34 - Desconto referente isencao ICMS: R\$ 5,44 - Preço total sem ICMS: R\$ 39,90
(A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.
(B) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP
(C) ISENTO DE ICMS CONF ART 154, ANEXO I DO RICMS/SP "TRATAMENTO DE CANCER" E ANEXO UNICO CONV ICMS 162/94

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: **10/11/23**
Nome: **Fátima**

852259

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

(C) ISENTO DE ICMS CONF ART 154, ANEXO I DO RICMS/SP "TRATAMENTO DE CANCER" E ANEXO UNICO CONV ICMS 162/94

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.18.34
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231108185817102584111
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.099,48
TARIFA: 10,00
DATA: 08/11/2023 - 16:07:18

PAGO PARA: Precision Comercial Distribuidora de
CNPJ: 30.461.442/0001-04
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3742 - CONTA: 0000000000130099897
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 08/11/2023 - 16:07:19

=====

DOCUMENTO: 110809
AUTENTICACAO SISBB: 2.C8D.D38.B25.855.5DD

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.

22/1

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 13/11/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 1.065,22

DATA DE RECEBIMENTO: 13/11/23
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: Fernando Mendes

NF-e
 Nº 000000744
 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 000000744 fl. 1 / 2
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO: 3523 1104 2782 0700 0183 5500 1000 0007 4412 8727 8159

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: 135231958900133 13/11/2023 14:05:16

NATUREZA DE OPERAÇÃO: Venda Dentro do Est Prod Isent/VENDA DENTRO ESTADO

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: 13/11/2023

ENDEREÇO: R 24 N 872, .
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 CEP: 14790-000
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 13/11/2023

MUNICÍPIO: GUAIRA
 FONE / FAX: 3332-7000
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA DA SAÍDA: 13:52:00

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	141,84	1.065,22
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	1.065,22

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE
 FRETE POR CONTA: 0 - REMETENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ / CPF:

ENDEREÇO:
 MUNICÍPIO:
 UF:
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO:

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SE	CSOSN / CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.T.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
65848	QUEIJO RALADO Q.LADY 40G Valor Aprox dos Tributos R\$: 6,67 Federais e 19,04 Estaduais.	04062000	0500	5405	UN	30,000	5,29	158,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
65561	CHOCOLATE EM PO 200G PREDILECTA Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,01 Federais e 8,63 Estaduais.	18061000	0500	5405	UN	8,000	5,99	47,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62201	CHA MATE SIAMAR 250G Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,57 Federais e 15,28 Estaduais.	09030090	0500	5102	UN	10,000	8,49	84,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64163	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,51 Federais e 4,19 Estaduais.	20058000	0500	5405	UN	15,000	3,99	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62986	MACARRAO DALLAS AVE MARIA 500G FCI: 6E518A7D-C41C-478B-A5B3-2CAE6045B0C4 Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,64 Federais e 6,07 Estaduais.	19021900	0500	5405	UN	30,000	2,89	86,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
56174	FARINHA TRIGO TIA OFELIA 1K Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,89 Federais e 3,14 Estaduais.	11010010	0102	5102	UN	10,000	4,49	44,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16408	SAL UNIAO OURO 1KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,13 Federais e 1,88 Estaduais.	25010020	0102	5102	UN	15,000	1,79	26,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
66084	OLEO DE SOJA VITALIV 900ML Valor Aprox dos Tributos R\$: 8,38 Federais e 13,97 Estaduais.	15079011	0500	5405	UN	40,000	4,99	199,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11447	ARROZ ALEGRETE PCT 5K Valor Aprox dos Tributos R\$: 12,44 Federais e 20,74 Estaduais.	10063021	0102	5102	UN	12,000	24,69	296,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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".NOTA FISCAL REFERENTE A COMPRA REALIZADA PELA STA CASA DIA 13-11 FORMA DE PAGAMENTO:VIA PIX (17)999740808 BANCO INTER -MARQUES E DRAGO Valor Aprox dos Tributos R\$: 44,74 Federais e 97,10 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 13/11/2023

Nome: Rochi

17866-13/11

LCK Consultoria e Sistemas - (16) 3810

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

1

Nº 000000744 fl. 2 / 2
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO

3523 1104 2782 0700 0183 5500 1000 0007 4412 8727 8159

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 Dentro do Est Prod Isent/VENDA DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231958900133 13/11/2023 14:05:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL

322079553114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

04.278.207/0001-83

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CEP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR OUTROS
62203	FERMENTO QUIMICO PO SIAMAR 100G Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,23 Federais e 0,38 Estaduais.	21023000	0500	5405	UN	1,000	5,39	5,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62203	FERMENTO QUIMICO PO SIAMAR 100G Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,45 Federais e 0,75 Estaduais.	21023000	0500	5405	UN	2,000	5,39	10,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51727	FUBA SINHA 500 G Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,82 Federais e 3,03 Estaduais.	11022000	0102	5102	UN	15,000	2,89	43,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331611029232211
16/11/2023 11:06:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.09
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

ID: E0000000020231113195029154331438
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.065,22
TARIFA: 10,00
DATA: 13/11/2023 - 16:50:53

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

Notificacao enviada em: 13/11/2023 - 16:50:55
=====

DOCUMENTO: 111301
AUTENTICACAO SISBB: A.CFB.652.835.385.D30
=====

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.

204

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

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 20.496
SÉRIE 1

**1000Medic Distribuidora Imp
Exp de Medicamentos Ltda**



RODOVIA ANHANGUERA KM114, S/N
JARDIM DALL ORTO
Sumaré SP
13177-901
(46) 3224-7700

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 20.496
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1105 9936 9800 0379 5500 1000 0204 9614 1255 1742

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 671349456110 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231971280072 14/11/23 18:16

DESTINATÁRIO/REMETENTE

CNPJ
05.993.698/0003-79

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ
48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
14/11/2023

ENDEREÇO
R 24 872

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRA
14/11/2023

MUNICÍPIO
Guaira

fone/fax
(17) 3332-7000

U.F. BAIRRO/DISTRITO
SP JARDIM PAULISTA

HORA DA SAÍDA
18:16

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
20496/1	14/11/23	11.640,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 11.640,00	VALOR DO ICMS 2.095,20	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.640,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 11.640,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTD		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC.	U.F.	CNPJ/C.P.F. 44.914.992/0001-38
ENDEREÇO RUA GAL. AUGUSTO DOS SANTOS 550		MUNICÍPIO Ribeirão Preto / SP			U.F. SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.249.216.111
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
				12,24		12,24

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
20	CONTRASTE OMNIPAQUE 300MG/ML C/60 FR 100ML Lote: 16459784 x60 Val:30/06/2025 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: 16459784 x60 Val:30/06/2025												

CONFERE COM ORIGINAL

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

sol 4/227

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Parcela 1:1/1 de R\$ 11.640,00 p/ 14/11/23 |:: Tipo de Cobrança:Transferência |:: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT
:: Pedido:15109 |:: Inf. de entrega:: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 |Obs:PAGAMENTO ANTECIPADO VIA TRANSFERÊNCIA BANCÁRIA.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 20/11/23

Nome: Carla

225



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311608171492831
16/11/2023 08:28:09

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.09
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231114181951926157341
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 11.640,00
DATA: 14/11/2023 - 16:21:23

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: 14/11/2023 - 16:21:23

=====

DOCUMENTO: 111401
AUTENTICACAO SISBB: A.475.D65.820.A77.238

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.

RECEBEMOS DE SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R\$ 1.012,00

DATA RECEBIMENTO: _____ RG/CPF RECEBEDOR: _____ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: _____

NF-e
Nº 000.002.275
Série 1

101028-X

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAN CAMILO
CUIDADO EM SAÚDE

SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA
RUA JOAO THOMAZ PINTO
nº 1570, CANHANDUBA, GALPAO 3 SALA 35
Itajai - SC. CEP: 88313-045
Fone: (47) 9928-43322

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1
Nº 000.002.275
SÉRIE 1
PÁGINA 1/1

4223 1040 8136 9000 0112 5500 1000 0022 7519 7221 0269
Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342230238758810 16/10/2023
CNPJ 40.813.690/0001-12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 261.378.635 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824021584116

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872, BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO
Guaira FONE / FAX
(17) 3332-7000 UF
SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO
16/10/2023

CEP
14790-000 DATA ENTRADA/SAÍDA
16/10/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA
10:13:00

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	15/11/2023	1012,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
1.012,00	40,48	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DESONERADO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E

ENDEREÇO
ROD CONTORNO LESTE BR

QTD. VOLUMES
4.00 ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO 0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF
PR

CNPJ / CPF
44.914.992/0038-20

MUNICÍPIO
Sao Jose dos Pinhais

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9061706477

VOLUME CÚBICO
0,000000

PESO BRUTO
35,000

PESO LÍQUIDO
35,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
625	AGUL HIP DESC 40X12 (18G*1 1/2) S/SEG CX/100 - MEDIX Lote: 230521, Fab: 30/05/2023, Val: 30/05/2028, Qtde: 50 (CX).	90183219	200	6108	CX	50,0000	5,2000	260,00	260,00	4,00	10,40		

CONFERE COM ORIGINAL
cbf

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

LANÇADO
Data: 18.10.23
Nome: Thayene

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Alíquota ICMS 4%, Resolução Senado Federal n 13/12. - Obs.:(Cotacao 836772) - Fantasia: - Pedido: (4255) - Tipo Pagto:(DEPOSITO) - INFORMACOES BANCARIAS: (BANCO BRADESCO S.A - AGENCIA: 1705 CONTA: 138266) - Local de Separacao: (Local Padrao) - Tributos Aprox.: (RS 208,75 Federal RS174,34 Estadual RS34,41 Fonte IBPT/empresometro.co 3E8D48)

RESERVADO AO FISCO

227

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.09
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231114182015054819100
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.012,00
TARIFA: 10,00
DATA: 14/11/2023 - 16:21:34

PAGO PARA: San Camilo Hospitalar Ltda
CNPJ: 40.813.690/0001-12
CHAVE PIX: 40813690000112
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1705 - CONTA: 000000000000138266
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/11/2023 - 16:21:35

=====

DOCUMENTO: 111402
AUTENTICACAO SISBB: 5.421.AF1.8D4.E8B.4FF
=====

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.

2023

RECORRENTES DE FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 735,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e
Nº 23.551
Série 1

101029x

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



FOX INDUSTRIA E COMERCIO DE MATERIAIS MEDICOS E HOSPITALARES
R LUIZ CARLOS BRUNELLO, 359
CHACARAS SAO BENTO - 13278-074
Valinhos - SP Fone: (19) 3846-6147

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 23.551
Série 1
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1028 7910 1100 0156 5500 1000 0235 5114 6816 9067

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

135231667131470 - 04/10/2023 10:05:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Producao do Estabelecimento

INSCRIÇÃO ESTADUAL

708.242.384.112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUËST. TRIBUT.

CNPJ

28.791.011/0001-56

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

04/10/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

04/10/2023

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:05:36

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 03/11/2023
Valor R\$ 735,00

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
735,00	132,30	0,00	0,00	0,00	4,78	735,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COPINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,05	735,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0) Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)
20				80,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
FOX0531	PAPEL NATURAL 70 X 50	48181000	000	5101	PC	100	7,35	735,00	735,00	132,30	0,00	18,00	0,00
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL () MUNICIPAL</p>													

LANÇADO

Data: 10/10/23
Nome: Coula

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: VALIDADE: 10/2026
Produto destinado a Consumidor Final.
Trib aprox R\$ 98,86 Federal e R\$ 132,30 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br - 0D61CD Pedido: 833177

229

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

ID: E0000000020231114182032526638543
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 735,00
TARIFA: 7,27
DATA: 14/11/2023 - 16:21:44

PAGO PARA: Fox Industria e Comercio de Materiai
CNPJ: 28.791.011/0001-56
CHAVE PIX: 28791011000156
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3644 - CONTA: 0000000000130068203
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/11/2023 - 16:21:45
=====

DOCUMENTO: 111403
AUTENTICACAO SISBB: F.808.160.FB9.A6D.DFB
=====

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.

230



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
Nº 266.935
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL

CHAVE DE ACESSO
3123.1003.9450.3500.0191.5500.1000.2669.3510.0915.2333

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
131235632166228 - 23/10/2023 11:00:20

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 23/10/2023
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 23/10/2023
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:00:12

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

FATURA/DUPLICATAS
266935/1 - 20/11/23 - 671,16

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS 80,54 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 671,16
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 671,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 DESTINATÁRIO 0 CODIGO 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 3 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0001 PESO LÍQUIDO 0,0001

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/8	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL	ICMS	ICMS ST	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
999 30049099	(+) FITOMENADIONA (VITAMINA K) 10MG/ML 1ML IM CX 50AMP ESKAVIT Lote: AU-013/22 - 01/06/2024 Qtd: 150.00 /CEST: 13.001.00	000 6108	AMP	150,0000	1,6100	0,0000	241,50	241,50	28,98	0,00	12,00	0,00					
12515 30049045	(-) PARACETAMOL 750MG CX 200CPR Lote: 63007 - 30/06/2025 Qtd: 400.00 /CEST: 13.002.01	000 6108	CPR	400,0000	0,1265	0,0000	50,60	50,60	6,07	0,00	12,00	0,00					
13121 30049099	(-) SACCCHAROMYCES BOULARDII 200MG 1GR CX 6CPS REPOFLOR Lote: 3L2560 - 01/07/2024 Qtd: 36.00 /CEST: 13.001.01	000 6108	CPS	36,0000	0,9583	0,0000	34,50	34,50	4,14	0,00	12,00	0,00					
4836 30049099	(+) SULFATO DE MAGNESIO 100MG/ML 10ML CX 200AMP Lote: MQJ - 30/07/2025 Qtd: 400.00 /CEST: 13.001.01	000 6108	AMP	400,0000	0,8614	0,0000	344,56	344,56	41,35	0,00	12,00	0,00					

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , , Nro.: 0 APOIO ID 842213 // Nro Pedido: 63786/ Nro Pedido Porto: 914315/1 / 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\$ 671,16/ ICMS Destino: R\$ 40,27 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL
Handwritten signature

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.10
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231114182053850269481
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 671,16
TARIFA: 6,64
DATA: 14/11/2023 - 16:21:54

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: 000000000000070106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/11/2023 - 16:21:55

=====

DOCUMENTO: 111404
AUTENTICACAO SISBB: 1.B0E.DE8.6BF.D0C.EC3

=====

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.

RECEBEMOS DE WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 10/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.965,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira-SP

NF-e
Nº 31
Série 2

DATA DE RECEBIMENTO: 10/10/23

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Paulista*

101028-X

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	
---	--	--

WILLIAM PEREIRA SOARES COMERCIO E SERVICOS LTDA R ROSELI CRISTINA DIAS DE ALMEIDA, 30 LAGOA DOS CAVALOS I - 14164-252 Sertãozinho - SP Fone: (16) 98189-0062	N° 31 Série 2 Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 3523 1021 6006 6800 0140 5500 2000 0000 3118 7052 8740 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 135231715570152 - 10/10/2023 14:29:03
---	-------------------------------	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Mercadoria Adquirida/Recebida de Terceiros	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 664.117.163.112	CNPJ 21.600.668/0001-40
--	---	----------------------------

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
MUNICÍPIO Guaira	UF FONE / FAX SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 14:29:00

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 Venc. 10/10/2023
 Valor R\$ 1.965,00

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	1.965,00			
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	1.965,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME / RAZÃO SOCIAL			FRFTE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF		
			(9) Sem Frete						
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	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PRD00051	CO2 SUPER SECO CAP 4,5 KG <i>Duonido Carb</i>	73110000	0102	5102	KG	4,5000	170,00	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
PRD00019	Nitrogenio Medicinal	28044000	0102	5102	M3	20,0000	60,00	1.200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

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

LANÇADO

Data: 10/10/2023

Nome: Roseli

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Email do Destinatário: administracao@santacasadeguaira.com.br Inf. Contribuinte: I-Documento emitido por MEI, ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional. II-Nao gera direito a credito fiscal de IPI. Produto destinado a Consumidor Final.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.10
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231114182114807733324
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.965,00
TARIFA: 10,00
DATA: 14/11/2023 - 16:22:03

PAGO PARA: William Pereira Soares Comercio e Se
CNPJ: 21.600.668/0001-40
CHAVE PIX: 21600668000140
INSTITUICAO: 18236120 NU PAGAMENTOS S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000730648738
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

Notificacao enviada em: 14/11/2023 - 16:22:05

=====

DOCUMENTO: 111405
AUTENTICACAO SISBB: 3.C89.0F3.B09.4DD.558

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.



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001268 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1029 7891 4400 0150 5500 1000 0012 6810 0142 0680
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
135231660544825 03/10/2023 14:08:03

Natureza da operação
Operação registrada ECF
Inscrição Estadual: 322062215115
Insc. Estadual Subst. Tributário: []
CNPJ: 29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: RUA 24 872, 82
Município: GUAIRA, Fone / Fax: 3332-7000, UF: SP
CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
CEP: 14790-000
Data da Emissão: 03/10/2023
Data da Saída: 03/10/2023
Hora da Saída: 14:08:00

FATURA
1 244.85 22/10/2023

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	244,85
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				244,85

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
				0.000
				Peso Líquido
				0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CS	CFOP	Unid.	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base de Cálculo	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
7892300026629	SINHA FUBA MIMOSO 500G	11022000	0/102	5929	UN	5	2,99	14,95	0,00	0,00	0,00			
7896356800042	ALEGRETE ARROZ LONGO FINO TIPO 1 5KG	10063021	0/102	5929	UN	10	22,99	229,90	0,00	0,00	0,00			

CONFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 4864,
16/10/23 Jara
P-22109
17567
03/10

Reservado ao Fisco

LANÇADO
Data: 03/10/2023
Nome: Roseli



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001265 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1029 7891 4400 0150 5500 1000 0012 6510 0141 2651
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
135231660458687 03/10/2023 14:00:03

Natureza da operação
Operação registrada ECF
Inscrição Estadual **322062215115** Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ **29.789.144/0001-50**

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CPF / CNPJ **48.341.283/0001-61** Data da Emissão **03/10/2023**
Endereço **RUA 24 872** Bairro / Distrito **CENTRO** CEP **14790-000** Data da Saída **03/10/2023**
Município **GUAIÁRA** Fone / Fax **3332-7000** UF **SP** Inscrição Estadual **14790000** Hora da Saída **14:00:00**

FATURA

1	1230.17	28/10/2023
---	---------	------------

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	1.230,17
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				Valor total da Nota
				1.230,17

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
				0.000
				Peso Líquido
				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	Aliq ICMS	Aliq IPI
10	COXAS E SOBRECOXAS FRANGO CONGELADAS KG	02071400	0/102	5929	KG	51,232	8,99	460,57	0,00	0,00	0,00		0
131	FILE DE FRANGO CONGELADO KG	02071400	0/102	5929	KG	51,34	14,99	769,60	0,00	0,00	0,00		0

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten signature]

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 4939,
16/10/23 Taura *03/10* *17568*

Reservado ao Fisco

LANÇADO
Data: *03/10/2023*
Nome: *Rochi*



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000001267 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1029 7891 4400 0150 5500 1000 0012 6710 0141 9103

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

135231660531920 03/10/2023 14:06:47

Natureza da operação
Operação registrada ECF

Inscrição Estadual 322062215115 Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço RUA 24 872 82 CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61

Município GUAÍRA Bairro / Distrito CENTRO CEP 14790-000

Fone / Fax 3332-7000 UF SP Inscrição Estadual

FATURA 1 200.31 25/10/2023

Data da Emissão 03/10/2023
Data da Saída 03/10/2023
Hora da Saída 14:06:43

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	200,31
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				200,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social -

Endereço -

Quantidade - Espécie - Marca -

Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF)

Placa do veículo - UF - CNPJ / CPF -

Município - UF - Inscrição Estadual -

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NOM/SH	Q/CS	CFOP	Unid	Qtd	Val. Unitário	Valor Total	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Alim. IPI
--------	------------------------------	--------	------	------	------	-----	---------------	-------------	----------------------	------------	-----------	------------	-----------

Código	Descrição do Produto/Serviço	NOM/SH	Q/CS	CFOP	Unid	Qtd	Val. Unitário	Valor Total	Base de Cálculo ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Alim. IPI
1644	VERDURA FOLHA UNI	07051900	0/102	5929	UN	5	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00		0
43	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/102	5929	KG	3,735	3,89	14,53	0,00	0,00	0,00		0
55	MAÇA NACIONAL KG	08081000	0/102	5929	KG	1,965	7,99	15,70	0,00	0,00	0,00		0
59	MELAO AMARELO KG	08071100	0/102	5929	KG	6,835	5,99	40,94	0,00	0,00	0,00		0
60	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/102	5929	KG	9,93	5,99	59,48	0,00	0,00	0,00		0
62	BANANA NANICA KG	08031000	0/102	5929	KG	9,945	3,49	34,71	0,00	0,00	0,00		0

CONFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal Valor total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 4902

Reservado ao Fisco

LANÇADO

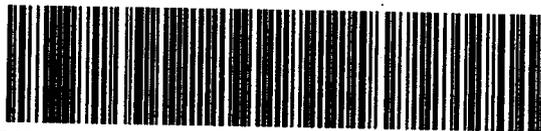
Data: 03/10/2023

Nome: Roseli



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001266 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1029 7891 4400 0150 5500 1000 0012 6610 0141 5011
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
135231660485967 03/10/2023 14:02:38

Natureza da operação
Operação registrada ECF
Inscrição Estadual 322062215115 Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: RUA 24 872, Município: GUAÍRA, Fone / Fax: 3332-7000, UF: SP, Inscrição Estadual: 14790-000, CEP: 14790-000, Bairro / Distrito: CENTRO, CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
Data da Emissão: 03/10/2023, Data da Saída: 03/10/2023, Hora da Saída: 14:02:35

FATURA

1 88.27 27/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor total dos Produtos	88,27
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro		Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor total da Nota	88,27

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social: - Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Placa do veículo: - UF: - CNPJ / CPF: -
Endereço: - Município: - UF: - Inscrição Estadual: -
Quantidade: - Espécie: - Marca: - Numeração: - Peso Bruto: 0.000, Peso Líquido: 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SE	O/CST	CFOP	Unid	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
149	BATATA DOCE KG	07142000	0/102	5929	KG	4	3,49	13,96	0,00	0,00	0,00		0
1644	VERDURA FOLHA UNI.	07051900	0/102	5929	UN	5	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00		0
76	QUIABO KG	20060000	0/102	5929	KG	3,98	9,89	39,36	0,00	0,00	0,00		0

CONFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal: - Valor total dos Serviços: - Base de Cálculo do ISSQN: - Valor do ISSQN: -

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares: Ref. Cupom Fiscal: 4927, 16/10/23 Jara 03/10 17:589
Reservado ao Fisco: LANÇADO Data: 03/10/2023 Nome: Rauli



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001269 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1029 7891 4400 0150 5500 1000 0012 6910 0142 1200

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
135231660552752 03/10/2023 14:08:53

Natureza da operação
Operação registrada ECF

Inscrição Estadual 322062215115
Insc. Estadual Subst. Tributário
CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
RUA 24 872

Município
GUAÍRA

Fone / Fax
3332-7000

CPF / CNPJ 82 48.341.283/0001-61

CEP 14790-000

UF SP Inscrição Estadual

Data da Emissão
03/10/2023

Data da Saída
03/10/2023

Hora da Saída
14:08:51

FATURA
1 7.99 22/10/2023

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	7,99
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
Valor total da Nota				7,99

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
				0.000
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS				Peso Líquido
				0.000

7896356800356	PILECCO ARROZ PRO INTEGRAL 1KG	10062010	0/102	5929	UN	1	7,99	7,99	0,00	0,00	0,00	0
---------------	--------------------------------	----------	-------	------	----	---	------	------	------	------	------	---

CONFERE COM ORIGINAL

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 4859, 6/10/23 Jara 03/10 17:59Z	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 03/10/2023 Nome: Roseli
---	---



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001264 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1029 7891 4400 0150 5500 1000 0012 6410 0137 1168
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
135231660448887 03/10/2023 13:58:57

Natureza da operação
Operação registrada ECF
Inscrição Estadual 322062215115 Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 82 CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61 Data da Emissão 03/10/2023
Endereço RUA 24 872 Bairro / Distrito CENTRO CEP 14790-000 Data da Saída 03/10/2023
Município GUAÍRA Fone / Fax 3332-7000 UF SP Inscrição Estadual Hora da Saída 13:58:52

FATURA
1 1057.50 29/10/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO
Base de Cálculo do ICMS 0,00 Valor do ICMS 0,00 Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00 Valor do ICMS Substituição 0,00 Valor total dos Produtos 1.057,50
Valor do Frete 0,00 Valor do Seguro Desconto 0,00 Despesas Acessórias 0,00 Valor do IPI 0,00 Valor total da Nota 1.057,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
Nome / Razão Social - Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Placa do veículo UF - CNPJ / CPF -
Endereço - Município - UF - Inscrição Estadual -
Quantidade Espécie Marca Numeração Peso Bruto 0.000 Peso Líquido 0.000

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CSI	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7896521400022	CAMILO CAFE TRADICIONAL 500G	09012100	0/102	5929	UN	90	11,75	1057,50	0,00	0,00	0,00		0

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten signature]

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

CÁLCULO DO ISSQN
Inscrição Municipal Valor total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS
Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 4962, 16/10/23 Faia 03/10 - 17594
Reservado ao Fisco
LANÇADO
Data: 03/10/2023
Nome: *[Handwritten name]*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.28.10
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231114182139780838854
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.829,09
TARIFA: 10,00
DATA: 14/11/2023 - 16:22:13

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto
CNPJ: 29.789.144/0001-50
CHAVE PIX: 29789144000150
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 000000000000041610
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/11/2023 - 16:22:14

=====

DOCUMENTO: 111406
AUTENTICACAO SISBB: 1.D4E.F16.B74.B95.61A

=====

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.



**DISTRIBUICAO DE
PRODUTOS MEDICOS
LTD.**

Rua Murilo de Calapos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199

DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 52.547
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1007 0143 1800 0332 5500 1000 0525 4710 6620 1279
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 mercadorias adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
122.382.370.113
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO
135231751928322
CNPJ
07.014.318/0003-32
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
16/10/23 12:49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
C.N.P.J.
48.341.283/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
DATA DA EMISSÃO
16/10/2023
ENDEREÇO
RUA 24 872
CEP
14790-000
DATA DA SAÍDA/ENTRA
16/10/2023
MUNICÍPIO
Guairá
FONE/FAX
5517992309765
U.F.
SP
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
HORA DA SAÍDA
12:48

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
C.N.P.J./C.P.F.
48.341.283/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
ENDEREÇO
Rua 24, Nº: 872
CEP
14790-000
MUNICÍPIO
Guairá
U.F.
SP
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
FONE/FAX
17 3332 7000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
52547/1	15/11/23	6.474,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.474,00	1.165,32	0,00	0,00	0,00	6.474,00
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	6.474,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA GLI LTDA
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

U.F.
SP
C.N.P.J./C.P.F.
18.670.098/0001-50
ENDEREÇO
Rua Armando Tarozzo 200
MUNICÍPIO
Ribeirão Preto / SP
U.F.
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
2,00
ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
23,62
PESO LÍQUIDO
23,62

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1957	DXH 500 SERIES DILUENT 1X1 Lote: 0099170 x1 Val:14/07/24 Cód.Alt.: B36845	3822.19.90	700	5.102	UN	1,00	210,0000	210,00	210,00	37,80	0,00	18,00	0,00
2506	FINECARE NT-PRO BNP Lote: F20216608AD-I x1 Val:17/10/24, Lote: F20216A07AD-II x1 Val:02/02/25 Cód.Alt.: C4514	3822.90.00	500	5.102	CX	2,00	1.125,0000	2.250,00	2.250,00	405,00	0,00	18,00	0,00
2508	FINECARE PROCALCITONINA Lote: F21017808A7D-II x2 Val:21/03/25 Cód.Alt.: C5779	3822.90.00	500	5.102	CX	2,00	1.050,0000	2.100,00	2.100,00	378,00	0,00	18,00	0,00
3645	FINECARE PROTEÍNA C REATIVA (PCR) Lote: F20116305BD-I x2 Val:27/10/24 Cód.Alt.: C5771	3822.90.00	500	5.102	CX	2,00	375,0000	750,00	750,00	135,00	0,00	18,00	0,00
2507	FINECARE TROPONINA I Lote: F20318509AD-I x2 Val:07/03/25 Cód.Alt.: C4518	3822.90.00	500	5.102	CX	2,00	500,0000	1.000,00	1.000,00	180,00	0,00	18,00	0,00
4496	BIOCON 10 - VISUAL/AUTOMATIZADA Lote: 220805 x2 Val:04/08/24 Cód.Alt.: 00974 N Bem/Mercadoria do Cód./Produto 4496, fabricado em escala industrial não relevante pelo contribuinte DIAGNOSTICA INDUSTRIA E COMERCIO LTDA - BIOCON, CNPJ 11.462.456/0002-70	3822.19.90	200	5.102	PC	2,00	58,0000	116,00	116,00	20,88	0,00	18,00	0,00
5290	BOBINA DE PAPEL TERMO SENSIVEL 051X30M Lote: 05130 x8 Val:30/12/70 Cód.Alt.: 05130	4802.20.10	000	5.102	UN	8,00	6,0000	48,00	48,00	8,64	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 45749 | :: Inf. de entrega: :: End. Entrega:
Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guairá - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: **17/10/23**
Nome: **Carla**

CONFERE COM ORIGINAL

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

Banco Itaú		341-7			Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/11/2023	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 16/10/2023	Número do Documento 52547/1	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 16/10/2023		Noosso Número 109/00571711-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 6.474,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 15/11/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 2,16 após 15/11/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 109/00571711-1	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica	

Banco Itaú		341-7			34191.09008 57171.112931 42890.970009 1 95350000647400	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 15/11/2023	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA - CNPJ: 07.014.318/0001-70					Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 16/10/2023	Número do Documento 52547/1	Espécie Doc. DM	Acéite N	Data do Processamento 16/10/2023		Noosso Número 109/00571711-1
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 6.474,00
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 15/11/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 2,16 após 15/11/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 109/00571711-1	
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085717111293142890970009195350000647400

BENEFICIARIO:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 111.407
DATA DE VENCIMENTO 15/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 6.474,00
VALOR COBRADO 6.474,00

NR.AUTENTICACAO 0.6A5.23F.81D.48C.1C0

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
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621015400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001287121
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2871 2113 1808 0019

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231780080388 19/10/2023 22:47:13-03:00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 12.420.164/0001-57

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

CNPJ: 48.341.283/0001-61

DT. EMISS. 19/10/2023

ENDEREÇO: RUA 24.872

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

DATA ENTRADA/SAÍDA:

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

HORA ENTRADA/SAÍDA:

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: RUA 24.872 -

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

CEP: 14790-000

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

CEP: 14790-000

001

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

15/11/2023

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

4.563,79

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

4.563,79

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

VALOR DO FRETE

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

0,00

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

RAZÃO SOCIAL

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

ENDEREÇO

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

QUANTIDADE

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

11

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

ESPECIE

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

CAIXAS

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

COD. PROD

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

002304

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

ANDROCORTIL (HID

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

ROCORTISONA) 100

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

MG PO CX C/ 50F/

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

A S/DIL - TEUTO

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

005489

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

DIPIRONA 500MG/M

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

L (GEN) C/120 AM

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

P VD 2ML - TEUTO

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

138673

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

DRAMIN B6 DL IV

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

CX C/100 AMP 10M

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

L - COSMED INDUS

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

20000696

OBS/ENTREGA:

CEP: 14790-000

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MED GENERICO 12% ICMS CONF DECRETO 61.840 DE 25.02.2016 - Produto(s): 146997; 005489

842213

Nosso Pedido: 99SYC8

A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam

a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse

https://www.viveo.com.br/compliance

Pedido: 99SYC8

Rep.: 011807

Nº da OS

600003021284 (P)

600003021288 (G)

600003021286 (P)

Total

Volumes

1

9

1

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 21/10/23

Nome: Sotima

CONFERE COM ORIGINAL

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

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400

mafra
 distribuidores saude

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 001287121
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1012 4201 6400 0157 5500 1001 2871 2113 1808 0019

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231780080388 19/10/2023 22:47:13-03:00

CNPJ
 12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V. UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
146997	TRIA DE COSMETIC OS E MEDICAMENTO S SA MEROPENEM (GEN) 1G CX C/10 FRA 2 OML - NEOQUIMCA	30042099	200	5102	CX	10,0000	146,000000	1.460,00	1.460,00	0,00	175,20	0,00	12,00%	0,00%	10	2M22023A	30/09/2024	01/10/2022

CONFERE COM ORIGINAL

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

100019A

TICKET
 Nº 001287121
 SÉRIE 1
 EMPRESA 001001
 000005858741



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)	DATA DE RECEBIMENTO
---	--	---------------------

246

**Bradesco****237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57		Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001287121	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado <input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Vencimento 16/11/2023	Valor do Documento 4.563,79	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.		Data	Assinatura	
		Data	Entregador	

**Bradesco****237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 16/11/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 19/10/2023	Nro.Documento 001287121	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/10/2023	Nosso Número 09/00001218567-P
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 4.563,79
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 9,13 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

**Bradesco****237-2****23793.37609 90000.121856 67000.249408 9 95360000456379**

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTE BOLETO BANCARIO					Vencimento 16/11/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055					Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5
Data do Documento 19/10/2023	Nro.Documento 001287121	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/10/2023	Nosso Número 09/00001218567-P
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 4.563,79
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 9,13 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



247

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:28:10
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO BRADESCO S.A.

23793376099000012185667000249408995360000456379

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	111.408
DATA DE VENCIMENTO	16/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	4.563,79
VALOR COBRADO	4.563,79

=====

NR.AUTENTICACAO E.A83.B72.904.03D.26F
=====

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 BIOTÉCNICA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 18/10/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.500,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAÍRA/SP

NF-e

Nº 000.012.206
SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BIOTÉCNICA COMÉRCIO DE PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA ME

RUA VEIGA MIRANDA, 572
CENTRO - CEP:15400-000
OLÍMPIA/SP
FONE: (19) 3245-1743

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e

135231767834717 18/10/2023 13:47:11

Nº 000.012.206
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

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

Natureza da Operação		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS		135231767834717 18/10/2023 13:47:11
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.	CNPJ
487083964112		06.277.201/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA		48.341.283/0001-61	18/10/2023
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	18/10/2023
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA ENTRADA/SAÍDA
GUAÍRA	(17)99230-7711	SP	13:46:02

FATURA/DUPLICATAS

PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
001	15/11/2023	1.500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		0 - EMITENTE				48.740.351/0115-23
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA RICARDO DIAS ALVES, 87		CAMPINAS	SP	795074476118		
QTDE.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	VOLUME			1,800	1,700	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
PR000000000834	BOWIE-DICK EM FOLHAS (PCTE C/ 50 FL)BDA4 - CHEMDYE (TERRAGENE) Lote B30090	38229000	0102	5102	PT	4,00	375,00	1.500,00					
	CONFERE COM ORIGINAL												
	PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 14/2022 CONVÊNIO Nº 04/2022 FONTE () FEDERAL (x) MUNICIPAL												

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INF. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.

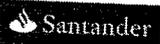
INF. CONTRIBUINTE: Pedido de Compra: 17102023. Cond. Pagamento: 28 DIAS.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 25/10/23

Nome: Couler



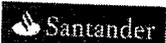
Recibo do Pagador

033-7

03399.15563 07000.000005 10949.501018 1 95350000150000

Beneficiário		Espécie	Quantidade	Vencimento	Número do Documento
BIOTÉCNICA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME		R\$		15/11/2023	000012206/1
Endereço do beneficiário					
RUA VEIGA MIRANDA, 572, CENTRO - OLÍMPIA / SP CEP: 15400-000					
Contrato	Condição	CPF/CNPJ do beneficiário	Nosso número	Agência / Código do beneficiário	
		06.277.201/0001-17	000000010949-5	0718 / 1556070	
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(=) Mora / Multa	(=) Outros acréscimos	(=) Valor do documento	
				1.500,00	
Pagador				(=) Valor cobrado	
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61					

Autenticação mecânica



033-7

03399.15563 07000.000005 10949.501018 1 95350000150000

Local do pagamento PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE NO BANCO SANTANDER.

Beneficiário				Vencimento	
BIOTÉCNICA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME				15/11/2023	
RUA VEIGA MIRANDA, 572, CENTRO - OLÍMPIA / SP CEP: 15400-000				CPF/CNPJ: 06.277.201/0001-17	
Data do documento				Agência / Código do beneficiário	
18/10/2023				0718 / 1556070	
Nº do documento		Espécie DOC	Acóite	Nosso número	
000012206/1		DM	N	000000010949-5	
18/10/2023				Data de processamento	
				18/10/2023	
18/10/2023				Valor	
				1.500,00	
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)				(=) Valor do documento	
JUROS DE PERMANÊNCIA AO DIA 0,33%				(-) Desconto / Abatimento	
PROTESTAR APÓS 15 DIAS				(-) Outras deduções	
				(+*) Mora / Multa	
				(+*) Outros acréscimos	
				(=) Valor cobrado	
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA CPF/CNPJ: 48.341.283/0001-61					
RUA 24 872, JARDIM PAULISTA					
GUAÍRA / SP - CEP: 14790-000					
Sacador / Avalista					

CPF/CNPJ:

Código da Balsa

Autenticação - Ficha de compensação



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339915563070000000510949501018195350000150000

BENEFICIARIO:

BIOTECNICA COMERCIO DE PRODUTO

NOME FANTASIA:

BIOTECNICA COM.PROD.HOSP.LT ME

CNPJ: 06.277.201/0001-17

BENEFICIARIO FINAL:

BIOTECNICA COMERCIO DE PRODUTOS HOS

CNPJ: 06.277.201/0001-17

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 111.409

DATA DE VENCIMENTO 15/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 14/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.500,00

VALOR COBRADO 1.500,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.ADB.F3A.15E.04B.0B9

=====

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.



**APTA HOSPITALAR DIST.
MEDICAMENTOS E
MATERIAIS MEDICOS LTDA**

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810 - COND.
IND. XV DE NOVEMBRO - NOVA
ODESSA, SP, CEP:13385100,
Fone:13-3500-7256

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 4998
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 1018 0360 3100 0168 5500 1000 0049 9810 0086 7250

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 MERC. ADQUIRIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135231758643487 17/10/2023 10:58:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
482.142.670.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
18.036.031/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISER. DE GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
17/10/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA
17/10/2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
10:58

FATURA / DUPLICATA

001 16/11/2023 387,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	387,34	VALOR DO ICMS	69,72	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	387,34
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	387,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
12270745000400

ENDEREÇO
RODOVIA ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	CAIXAS	MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO	3,60	PESO LÍQUIDO	3,60
------------	---	---------	--------	-------	--	--------	--	------------	------	--------------	------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
01.1968.0002	DERMAZINE C/1 CR 400G - SILVESTRE (Fornecedor: 102, Lote: 23010432, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/ 01/2026)	30049072	000	5102	PT	10	38,7340	387,34	387,34	69,72	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

CM

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O PRAZO PARA RECLAMAÇÕES/DEVOLUÇÕES É DE ATÉ 48 HS APÓS RECEBIMENTO**PRODUTOS.
PERECIVEIS DEVEM SER DEVOLVIDOS NO ATO DO RECEBIMENTO***
OC 840326

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 18.10.2023
Nome: Retícia

COBRANCA BANCO DO BRASIL

CARTEIRA 17	CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0111-2 / 32547-3	NOSSO NÚMERO 29709410000004798
----------------	---	-----------------------------------

Cobrar Juros de R\$ 0,38 ao dia após o vencimento.
COBRAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.

BENEFICIÁRIO APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA CNPJ: 18.036.031/0001-68		AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 0111-2 / 32547-3	NOSSO NÚMERO 29709410000004798
ENDEREÇO RUA 15 DE NOVEMBRO,1810 13385-100 NOVA ODESSA, SP			
VENCIMENTO 16/11/2023	ESPÉCIE R\$	ESPÉCIE DOC. DM	Nº DOCUMENTO 1004998U
PAGADOR: STA. CASA DE MISER. DE GUAIRA - CNPJ.: 48.341.283/0001-61		VALOR DO DOCUMENTO 387,34	VALOR COBRADO
PAGADOR/AVALISTA:		AUTENTICAÇÃO MECÂNICA	



001

00190.00009 02970.941007 00004.798179 8 95360000038734

LOCAL DE PAGAMENTO PAGAVEL EM QUALQUER BANCO		VENCIMENTO 16/11/2023	
BENEFICIÁRIO APTA HOSPITALAR DIST. MEDICAMENTOS E MATERIAIS MEDICOS LTDA CNPJ: 18.036.031/0001-68		AGÊNCIA/CÓD.BENEFICIÁRIO 0111-2 / 32547-3	
ENDEREÇO RUA 15 DE NOVEMBRO,1810		NOSSO NÚMERO 29709410000004798	
DATA DOCUMENTO 17/10/2023	Nº DOCUMENTO 1004998U	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N
USO DO BANCO CARTEIRA 17		ESPÉCIE R\$	QUANTIDADE
INSTRUÇÕES (TODAS AS INFORMAÇÕES DESTE BLOQUETO SÃO DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO) Cobrar Juros de R\$ 0,38 ao dia após o vencimento. COBRAR MULTA DE 2% APOS O VENCIMENTO.		DATA PROCESSAMENTO 19/10/2023	(-) VALOR DO DOCUMENTO 387,34
PAGADOR: STA. CASA DE MISER. DE GUAIRA (337) RUA 24 - JARDIM PAULISTA		CNPJ.: 48.341.283/0001-61 CEP.: 14790-000 GUAIRA-SP	(-) OUTRAS DEDUÇÕES
PAGADOR/AVALISTA:		CNPJ.:	(+) MULTA/MORA
			(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
			(-) VALOR COBRADO
			Código da Baixa

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO



16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:28:10
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090297094100700004798179895360000038734

BENEFICIARIO:
APTA HOSPITALAR DIST DE MEDICA

NOME FANTASIA:

APTA HOSPITALAR DIST DE MEDICAMENTO

CNPJ: 18.036.031/0001-68

PAGADOR:

STA. CASA DE MISER. DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	111.410
NOSSO NUMERO	29709410000004798
CONVENIO	02970941
DATA DE VENCIMENTO	16/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	14/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	387,34
VALOR COBRADO	387,34

=====

NR.AUTENTICACAO

9.369.F14.B5A.FAA.C17
=====

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.

259

10128-X

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
47572/1	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\$ 6.043,64** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 REF 205 ULTRASSON G.O CONTRATUALIZAÇÃO 10/2023

(Seis Mil e Quarenta e Três Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
 CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 8.200,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.156,36
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.043,64
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	14/11/2023		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
47572/1	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\$ 6.043,64** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
 REF 205 ULTRASSON G.O CONTRATUALIZAÇÃO 10/2023

(Seis Mil e Quarenta e Três Reais e Sessenta e Quatro Centavos)
 CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS			DEMONSTRATIVO	
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR	VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	
R\$ 8.200,00	0,00%	R\$ 0,00	ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
NÚMERO DE INSCRIÇÃO			DESCONTOS:	
INSS: 17041035938			INSS:	R\$ 0,00
CPF: 05688275898			IMP. RENDA FONTE:	R\$ 2.156,36
DOCUMENTO DE IDENTIDADE			ISS:	R\$ 0,00
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR		OUTROS:	R\$ 0,00
			VALOR LÍQUIDO	R\$ 6.043,64
LOCALIDADE	DATA		VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
GUAIRA	14/11/2023		ASSINATURA	
			NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

CONFERE COM ORIGINAL
CP

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

0475-B
10289-X

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:17
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	16/11/2023
NR. DOCUMENTO	550.475.000.010.289
VALOR TOTAL	6.043,64

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PAULO DE T CALIL
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 10.289-X

NR. DOCUMENTO 550.475.000.101.028
=====

NR. AUTENTICACAO	4.471.887.3AE.D48.354
------------------	-----------------------

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
00000000125 - 1

Autenticidade
A165-S0U0

Data de Emissão
14/11/2023

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@divradiologia.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. 3 PLANTOES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 13,19 E 20 DE OUTUBRO NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA

TOTAL: R\$ 5.940,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2022
FONTE () FEDERAL
X 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\$)	Aliquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	5.940,00	2,7420%	162,87	5.940,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 5.940,00



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116185956071210591
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.940,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:00:06

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: 16/11/2023 - 16:00:08

=====

DOCUMENTO: 111601
AUTENTICACAO SISBB: 6.0DE.E3C.4A5.51C.ADB

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

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
000000000126 - 1

Autenticidade
ENQR-NWYJ

Data de Emissão
14/11/2023

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@divradiologia.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 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI (FINAL DE SEMANA) NOS DIAS 21 E 22 DE OUTUBRO NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA

TOTAL: R\$ 7.400,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

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	7.400,00	2,7420%	202,91	7.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 7.400,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190021954771082
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.400,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:00:33

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: 16/11/2023 - 16:00:34

=====

DOCUMENTO: 111602
AUTENTICACAO SISBB: 5.3CB.4A2.C24.4AD.57B

=====

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

00000000921 - 1

Autenticidade

0400-U67V

Data de Emissão

14/11/2023

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 OUTUBRO DE 2023.

CONFERE COM ORIGINAL

CM

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):

R\$ 982,50 - Aliq: 6,55%

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	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
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231116190044235282040
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 14.077,50
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:00:59

PAGO PARA: Servico de Nefrologia de Barretos Ss
CNPJ: 3.994.509/0001-95
CHAVE PIX: 03994509000195
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000001517376
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:01:01

=====

DOCUMENTO: 111603
AUTENTICACAO SISBB: C.E1F.480.2C5.A06.3B2

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
00000000922 - 1

Autenticidade
Q5IC-PDUN

Data de Emissão
14/11/2023

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. 5 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NOS DIAS 05,11,26,27 E 30 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$1.980,00 CADA.

CONFERE COM ORIGINAL

OK

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 648,45 - Aliq: 6,55%

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	148,50	64,35	297,00	99,00
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	9.900,00	0,0000%	-	9.900,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 9.291,15

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190109872780838
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.291,15
DATA: 16/11/2023 - 16:01:20

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

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:01:21

=====

DOCUMENTO: 111604
AUTENTICACAO SISBB: 0.A90.F62.1CF.CD0.BB2

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
00000000923 - 1

Autenticidade
N1QW-6IT8

Data de Emissão
14/11/2023

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 MEDICOS PRESTADOS REF. 2 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIAS 28 E 29 DE OUTUBRO (FINAL DE SEMANA) DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA.

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 484,70 - Aliq: 6,55%

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	111,00	48,10	222,00	74,00
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	7.400,00	0,0000%	-	7.400,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 6.944,90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190131795167718
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.944,90
DATA: 16/11/2023 - 16:01:42

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

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:01:43

=====

DOCUMENTO: 111605
AUTENTICACAO SISBB: 2.FF8.180.7B5.71F.724

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

00000000924 - 1

Autenticidade

AT1B-EX6F

Data de Emissão

14/11/2023

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 PLANTÃO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 01 DE OUTUBRO (FINAL DE SEMANA) DE 2023 NO VALOR DE R\$1.850,00 CADA.

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 121,18 - Aliq: 6,55%

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	27,75	12,03	55,50	18,50
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	1.850,00	0,0000%	-	1.850,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.736,22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190153410615813
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.736,22
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:02:02

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: 16/11/2023 - 16:02:03

=====

DOCUMENTO: 111606
AUTENTICACAO SISBB: 4.6B4.EBD.44B.84E.30C

=====

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 GUAIÁRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
84
Código de Verificação de Autenticidade
D7JPR2ZZJ

Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2023 às 16:39:24

Chave de Acesso
 1407504HVQIBLJIYVLRU6GE7BDQ9P988

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 14/11/2023
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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 39.610.242/0001-32	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 147872002	Cadastro 000780393	Nome/Razão Social RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 47, 188			Complemento	Bairro PORTAL DO LAGO A
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone (17) 3353-3020	E-mail MATEUS@MJCONTABILIDADEMEDICA.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 GUAIRA
Logradouro RUA 24, 872			Complemento
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP		Cod. IBGE 3517406
			Telefone
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 1 PLANTAO DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI DIA 15 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 750,00 CADA, VALOR TOTAL: R\$ 750,00	750,00	R\$ 750,00
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS (16,70%) FONTE IBPT				
SERVIÇOS PRESTADOS PELO SÓCIO PROPRIETÁRIO DA EMPRESA, DISPENSANDO RETENÇÃO PARA A SEGURIDADE SOCIAL, CONFORME INSTRUÇÃO NORMATIVA 2110/22, ARTIGO 115, INCISO III, PARÁGRAFO 3°.				
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.				

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01						Construção Civil
Medicina e biomedicina			Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Código da Obra Código ART
Valor Total dos Serviços R\$ 750,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 750,00	Total do ISS R\$ 15,08	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\$ 750,00**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RC DASSIE SERVICOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **84** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **D7JPR2ZZJ**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190339791269470
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 750,00
DATA: 16/11/2023 - 16:03:47

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

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:03:48

=====

DOCUMENTO: 111607
AUTENTICACAO SISBB: 4.73F.0D9.BBF.9C6.479

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 FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e**

Emissão (Horário de Brasília) **15/11/2023 09:31:08** Período de Competência **11/2023** 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

administracao@santacasadeguaira.com.br

Endereço

RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000 - Guaiá - 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 OUTUBRO DE 2023 - TOTAL: R\$ 10.000,00.

CONFERE COM ORIGINAL

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

***** 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 [D84119]

Visualizado em: 15/11/2023 09:31:09
 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.

271

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.44
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 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: 16/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111608
AUTENTICACAO SISBB: 7.10A.C95.024.B29.A85



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
00000155
Código Verificação
SNAG-Y6H9

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **15/11/2023 09:34:46**
Reg. Especial Tributação **Nenhum**

Período de Competência **11/2023**
Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

Município de Prestação do Serviço **Uberaba - MG**

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 PLANTOES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 08 E 14 (FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R\$ 3.700,00 CADA - TOTAL: R\$ 7.400,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 1PLANTAO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 15 (FINAL DE SEMANA) NO VALOR DE R\$1.850,00 CADA - TOTAL: R\$ 1.850,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 3 PLANTOES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 02,30 E 31 DE OUTUBRO NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA - TOTAL: R\$ 5.940,00

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 06 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIAS 06,16,25 E 27 DE OUTUBRO NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA - TOTAL: R\$ 3.960,00

***** DADOS BANCÁRIOS PARA PAGAMENTO *****
PARDI MÉDICOS ASSOCIADOS LTDA ME - CNPJ: 27.192.378/0001-90

CONFERE COM ORIGINAL

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
124,47	574,50	0,00	287,25	191,50	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
19.150,00	0,00	0,00	19.150,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
574,50	*****	0,00	17.972,28	19.150,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 2.575,68 Federal e R\$ 543,86 Municipal. Fonte: IBPT [D84119]

Visualizado em: 16/11/2023 14:18:42

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
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.44
0475800475 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUIAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA MISERIC GUIAIRA

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\$ 17.972,28

DEBITO EM: 16/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111609

AUTENTICACAO SISBB: D.203.4FB.22A.48E.C27



Prefeitura do Município de Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

523

Código de Verificação de Autenticidade

9WHP9XGQR

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/11/2023 às 09:20:02

Chave de Acesso

96872RT69L3OBT56LUPTMV8L6498MKPE

Para certificação da autenticidade acesse
<http://notafiscaleletronica.cajobi.sp.gov.br:35000/issweb>, menu consultas e informe os dados desta NFS-e.

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 16/11/2023
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 24.827.027/0001-10	RG/Inscrição Estadual 324960	Inscrição Municipal 000010667	Cadastro	Nome/Razão Social CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP
Logradouro RUA MIZAEL ANACLETO DE SOUZA, 400	Complemento LETRA A	Bairro CENTRO	CEP 15410-000	Cidade CAJOBI-SP
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	Bairro 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 1 PLANTÃO DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO DIA 31 DE OUTUBRO DE 2023, NO VALOR DE R\$ 1980,00	1.980,00	R\$ 1.980,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

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.	2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 1.980,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.980,00	R\$ 39,60	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (1.980,00 x 0,65%)	COFINS (1.980,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (1.980,00 x 1,50%)	CSLL (1.980,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 12,87	R\$ 59,40	R\$ 0,00	R\$ 29,70	R\$ 19,80	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.858,23

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 523 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 9WHP9XGQR.

Data

CPF/RG

Assinatura

275

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190610656595838
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.858,23
DATA: 16/11/2023 - 16:06:21

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: 16/11/2023 - 16:06:21

=====

DOCUMENTO: 111610
AUTENTICACAO SISBB: D.A64.A48.8DB.F06.316

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 Cajobi

Pref. Mun. de Cajobi

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

522

Código de Verificação de Autenticidade
CP83J0JIP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/11/2023 às 09:17:19

Chave de Acesso

96871ZEVQRF8GQ9KFZPX55SCFTZ72C

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 Competência
16/11/2023

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://notafiscalelectronica.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 324960 Inscrição Municipal 000010667 Cadastro CLÍNICA MÉDICA ZAMPERLINI LTDA-EPP Nome/Razão Social
Logradouro RUA MIZAEI 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 Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000 Cidade/País GUAIRA - SP Cod. IBGE 3517406 Telefone E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REFERENTE A COBERTURA NA ESPECIALIDADE DE MÉDICO INTENSIVISTA REALIZADA NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA - UTI NO MÊS DE OUTUBRO DE 2023	23.100,00	R\$ 23.100,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina.	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
	2,00%	0000040000001				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 23.100,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 23.100,00	R\$ 462,00	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (23.100,00 x 0,65%)	COFINS (23.100,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (23.100,00 x 1,50%)	CSLL (23.100,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 150,15	R\$ 693,00	R\$ 0,00	R\$ 346,50	R\$ 231,00	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 522 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO CP83J0JIP.

Data

CPF/RG

Assinatura

277

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231116190637920047445
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 21.679,35
DATA: 16/11/2023 - 16:06:48

PAGO PARA: Clinica Medica Zamperlini
CNPJ: 24.827.027/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3031 - CONTA: 000000000000020087
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:06:48

=====

DOCUMENTO: 111611
AUTENTICACAO SISBB: 7.FB5.8DE.59A.E22.6B5

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu
patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos
pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

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 FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **14/11/2023 13:58:59**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum**

Período de Competência **11/2023**
 Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

Município de Prestação do Serviço **Guaíra - SP**

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

Simple 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

Inscrição Estadual

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

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

- SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 9 PLANTÕES DE 24 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 03,04,09,10,12,17,18,23,24 DE OUTUBRO DE 2023 NO VALOR DE R\$ 3.960,00 CADA
TOTAL: R\$ 35.640,00
 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 10 PLANTÕES DE 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 02,05,06,11,13,16,19,20,25,E 26 DE OUTUBRO 2023 NO VALOR DE R\$ 1.980,00 CADA
TOTAL: R\$ 19.800,00
 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 4 PLANTOES DE 6 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIAS 06,16,25 E 27 DE OUTUBRO 2023 NO VALOR DE R\$ 990,00 CADA
TOTAL: R\$ 3.960,00
 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTAO DE 12 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NOS DIA 15 DE OUTUBRO de 2023 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA
TOTAL: R\$ 1.850,00
 - SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF.1 PLANTOES DE 24 HORAS (final de semana) REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIAS 07 DE OUTUBRO de 2023 NO VALOR DE R\$ 3.700,00CADA
TOTAL: R\$ 3.700,00
- TOTALIZANDO: R\$ 64.950,00

Médico: Dr. Carlos Roberto Silva Junior crm sp 224606
 Conta Corrente: banco inter - 077 agencia: 0001 conta: 17355270-6

CONFERE COM ORIGINAL

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
422,18	1.948,50	0,00	974,25	649,50	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
64.950,00	0,00	0,00	64.950,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.948,50	*****	0,00	60.955,57	64.950,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 8.735,78 Federal e R\$ 1.844,58 Municipal. Fonte: IBPT [D84119]

Visualizado em: 14/11/2023 13:59:00
 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.

279

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.45
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190659329652628
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 60.955,57
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:07:09

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: 16/11/2023 - 16:07:10

=====

DOCUMENTO: 111612
AUTENTICACAO SISBB: 7.3AE.D04.CCA.234.67D

=====

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.

28



PM DE MIGUELOPOLIS

PREFEITURA MUNICIPAL DE MIGUELOPOLIS - DIVISÃO DE TRIBUTOS

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e

77

Código de Verificação de Autenticidade
VF02AWUDP

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/11/2023 às 15:36:46

Chave de Acesso

151273IBC7X76TQVN4DOLKLUXP5U0HUJ

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	Competência
				14/11/2023

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://177.10.16.54:8080/issweb>, menu
 consultas e informe os dados desta NFS-e.

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 46.540.653/0001-64	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 5260-06/22	Cadastro 022585	Nome/Razão Social MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA
Logradouro AV ÁLVARO DA CUNHA BARROS, 514		Complemento	Bairro CENTRO	
CEP 14530-000	Cidade Miguelópolis-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	Bairro JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/País GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Telefone 3517406 17 33327000
			E-mail

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS NO MÊS 09/2023 VALOR: R\$ 657,93	657,93	R\$ 657,93

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO N° 14/2022
 CONVÊNIO N° 04/2022
 FONTE () FEDERAL
 X (X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01						Construção Civil
Medicina e biomedicina.	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	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\$ 657,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 657,93	R\$ 13,16	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 657,93

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE MOREIRA & MOREIRA MEDICINA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 77 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO VF02AWUDP.

Data

CPF/RG

Assinatura

287

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.45
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190735608184567
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 657,93
DATA: 16/11/2023 - 16:07:47

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: 16/11/2023 - 16:07:48

=====

DOCUMENTO: 111613
AUTENTICACAO SISBB: 1.F15.A9A.AA3.B86.D59

=====

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
21
Código de Verificação de Autenticidade
DMB3EYZF2
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2023 às 15:44:22
Chave de Acesso
1407422HEE6EZMKDS4P5GJ7ORSK8YX1U

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
				14/11/2023
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
49.530.440/0001-40		166613050	000789231	RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Cidade		Complemento	Bairro
Av. 23, 1126	GUAIRA-SP		COML (SALA 5)	CENTRO
CEP			Telefone	E-mail
14790-000			(17)3332-8700	GIL_GUILMAR@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	Cidade/Pais		Complemento
24, 872	GUAIRA - SP		PARQUE PARANOIA
CEP/Cod.Postal			Cod. IBGE
14790-000			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 09/2023 VALOR : R\$2.915,36	2.915,36	R\$ 2.915,36

CONFERE COM ORIGINAL

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

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	2,92%	0000040000001			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 2.915,36	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.915,36	R\$ 85,13	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\$ 2.915,36

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **21** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **DMB3EYZF2**.

Data

CPF/RG

Assinatura

283

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.45
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190759672950027
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.915,36
DATA: 16/11/2023 - 16:08:11

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

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:08:12

=====

DOCUMENTO: 111614
AUTENTICACAO SISBB: 7.8FB.E3F.8EF.D8A.461

=====

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



20231114u23553403000163

Número da Nota 00000359	Data e Hora de Emissão 14/11/2023 14:57:21	Competência 11/2023	Código de Verificação 335H-UTYV
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 09/2023

CONFERE COM ORIGINAL

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

Retenção de COFINS Retenção de CSLL Retenção de INSS Retenção IR Retenção de PIS Outras Retenções
R\$ 117,81 R\$ 39,27 R\$ 0,00 R\$ 58,91 R\$ 25,53 R\$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 3.927,04

Valor Total das Deduções (R\$) 0,00	Base de Cálculo (R\$) 3.927,04	Alíquota (%) 3,00%	Valor do ISS (R\$) 117,81	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: 20/12/2023
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 3.885,52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190823241575560
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.685,52
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:08:40

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: 16/11/2023 - 16:08:41

=====

DOCUMENTO: 111615
AUTENTICACAO SISBB: 9.BFC.D76.39B.D8E.44B

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 51 Código de Verificação de Autenticidade MZGERP1QJ Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 16:44:40 Chave de Acesso 1407514F69F40CW548BY1VAV8ZYUQ29C	
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	
						14/11/2023	
Competência		Regime Especial Tributação		Tipo ISS		Para certificação da autenticidade acesse http://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade, menu consultas e informe os	
Optante Simples Nacional		Incentivo Fiscal		Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento			
1 - Sim		2 - Não					

PRESTADOR DE SERVIÇOS							
CPF/CNPJ		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
49.757.154/0001-11				163523050		000784582	
Nome/Razão Social		Complemento		Bairro			
CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA				CENTRO			
Logradouro		Cidade		Telefone		E-mail	
Av. 23, 1126		GUAIRA-SP		0033311575		SOMACONTABILIDADE@HOTMAIL.COM	
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/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 AIHS SUS 09/2023 VALOR : R\$ 2.119,82	2.119,82	R\$ 2.119,82			

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				2,01%	0000040000001		Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.119,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.119,82	R\$ 42,61	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\$ 2.119,82						Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 51 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MZGERP1QJ.							
Data	CPF/RG	Assinatura					

284

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.45
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190923172481922
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.119,82
DATA: 16/11/2023 - 16:09:33

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: 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: 16/11/2023 - 16:09:33

=====

DOCUMENTO: 111616
AUTENTICACAO SISBB: A.0F5.D7B.B39.9A1.1D0

=====

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116190946681883271
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 373,11
TARIFA: 3,69
DATA: 16/11/2023 - 16:09:58

PAGO PARA: R M de Medeiros Servicos Medicos Ltd
CNPJ: 39.895.756/0001-81
CHAVE PIX: 39895756000181
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000571093
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:09:59

=====

DOCUMENTO: 111617
AUTENTICACAO SISBB: 4.EAF.146.97A.B95.DA5

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				Número da NFS-e 383	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade GH4038496	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 17:44:34	
						Chave de Acesso 140758947B0J3X5JVISS8CWH1HTBJL0S	
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 14/11/2023	
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			
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 PARANOÁ			
CEP/Cod.Postal	Cidade/País	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. AIHS SUS NO MÊS 09/2023(LUIZ DOS REIS)	656,86	R\$ 656,86

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART		
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 656,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 656,86	R\$ 19,71	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS (656,86 x 0,65%)	COFINS (656,86 x 3,00%)	INSS	IRRF (656,86 x 1,50%)	CSLL (656,86 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 4,27	R\$ 19,71	R\$ 0,00	R\$ 9,85	R\$ 6,57	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 616,46** Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 383 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GH4038496 .		
Data	CPF/RG	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191012150783538
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 616,46
DATA: 16/11/2023 - 16:10:23

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

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:10:25
=====

DOCUMENTO: 111618
AUTENTICACAO SISBB: 0.D00.F07.BB0.8FF.DAB
=====

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.

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.45
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231116191036053136837
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 498,98
DATA: 16/11/2023 - 16:10:49

PAGO PARA: Medical Kids CI
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: 16/11/2023 - 16:10:50

=====

DOCUMENTO: 111619
AUTENTICACAO SISBB: E.4A2.DCB.FC3.CCD.7F6

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
00000159
 Código Verificação
 CFF3-4QZW

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília) **15/11/2023 09:44:07**
 Reg. Especial Tributação **Nenhum**

Período de Competência **11/2023**
 Exigibilidade do ISS **Exigível em Uberaba**

Município de Prestação do Serviço
Uberaba - MG

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

ISENTA

Inscrição Estadual

(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

REPASSE SERVIÇOS MEDICOS AIHS 09/2023 - VALOR R\$ 1.561,93

CONFERE COM ORIGINAL

CM

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

***** 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\$)
10,15	46,86	0,00	23,43	15,62	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Aliquota (%)
1.561,93	0,00	0,00	1.561,93	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
46,86	*****	0,00	1.465,87	1.561,93

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.

Trib. aprox. R\$ 210,08 Federal e R\$ 44,36 Municipal. Fonte: IBPT [D84119]

Visualizado em: 16/11/2023 14:19:27

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
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191111948794240
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.465,87
DATA: 16/11/2023 - 16:11:21

PAGO PARA: Pardi Medicos Associados Ltda
CNPJ: 27.192.378/0001-90
CHAVE PIX: 27192378000190
INSTITUICAO: 71432926 UNICRED PROGRESSO
AGENCIA: 5181 - CONTA: 0000000000000208809
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:11:23

=====

DOCUMENTO: 111620
AUTENTICACAO SISBB: 6.BF6.380.599.689.286

=====

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 GUAIÁRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
9
Código de Verificação de Autenticidade
WY5QT17ZW
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/11/2023 às 09:58:57
Chave de Acesso
 1407833YK37FQZXZU50JE3J4CKARXA8

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 16/11/2023

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 52.024.503/0001-09	RG/Inscrição Estadual 168032002	Inscrição Municipal 000789508	Cadastro 000789508	Nome/Razão Social RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA
Logradouro Av. 55D, 181	Cidade GUAIRA-SP	Complemento CASA	Bairro RESIDENCIAL MURASHI II	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	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE	Complemento JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal 14790-000	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 09/2023	1.196,10	R\$ 1.196,10

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Medicina e biomedicina	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE 8630503	Construção Civil
Valor Total dos Serviços R\$ 1.196,10	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.196,10	Total do ISS R\$ 23,92	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\$ 1.196,10					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **RENATA CRISTINA SANTOS FERREIRA SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **9** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **WY5QT17ZW**.

Data

CPF/RG

Assinatura

294

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191134806923291
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.196,10
DATA: 16/11/2023 - 16:11:46

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 Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:11:47

=====

DOCUMENTO: 111621
AUTENTICACAO SISBB: 7.306.5D3.D00.A64.433

=====

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
56

Série: E

Data Emissão: 14/11/2023

Certificação: 580AF-B31D8

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: rzaoservicosadm@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: 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 09/2023

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO N° 14/2022
CONVÊNIO N° 04/2022
FONTE () FEDERAL
(x) MUNICIPAL

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	9.154,7600	9.154,76

Valor Tributável: R\$ 9.154,76	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 9.154,76
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 9.154,76	Alíquota: 2,9597%	Valor do ISS: R\$ 270,95
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\$ 9.154,76

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: 11/2023 Local do Recolhimento: PRESIDENTE PRUDENTE/SP Dt 14/11/2023 17:19:14
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: 14/11/2023 às 17:19:18

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: 56 Certificação 580AF-B31D8
--	-------------------------	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191201657481227
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 9.154,76
DATA: 16/11/2023 - 16:12:11

PAGO PARA: Medleest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000027153437
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:12:12

=====

DOCUMENTO: 111622
AUTENTICACAO SISBB: 2.381.884.9C0.0BF.63F

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.

 <p style="text-align: center;">PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>						<p>Número da NFS-e 101</p> <p>Código de Verificação de Autenticidade FJS8HL7RS</p> <p>Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 17:12:02</p> <p>Chave de Acesso 1407557041GBWQV79IV8ZWUFVW7DK48F</p>	
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	
						14/11/2023	
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.379.508/0001-24		132913050	000775846	CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI
Logradouro	Complemento			Bairro
Av. 21, 547				CENTRO
CEP	Cidade	Telefone		E-mail
14790-000	GUAIRA-SP	0033304777		contato@escritorioagape.com.br

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
48.341.283/0001-61	ISENTO	083233003	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Logradouro	Complemento		Bairro
RUA 24, 872			JARDIM PAULISTA
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais	Cod. IBGE	Telefone
14790-000	GUAIRA - SP	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 AIHS SUS 09/2023	1.241,49	R\$ 1.241,49

CONFERE COM ORIGINAL

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

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...	2,7177%	00000400C0003	8630502				
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 1.241,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.241,49	R\$ 33,74	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\$ 1.241,49						Val. Aprox. Tributos:	
Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DRA. MAIARA BRANDÃO SAMPAIO EIRELI** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **101** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **FJS8HL7RS**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191222710482799
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.241,49
DATA: 16/11/2023 - 16:12:33

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: 0000000000000274135
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:12:33

=====

DOCUMENTO: 111623
AUTENTICACAO SISBB: 5.1C6.D88.44B.92F.3DB

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.

CONFERE COM ORIGINAL

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

101028-10

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
47570/1	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\$ 3.198,64** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
REF REPASSE AIHS 09/2023

(Trés Mil , Cento e Noventa e Oito Reais e Sessenta e Quatro Centavos
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 3.327,34	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 17041035938	
CPF: 05688275898	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	14/11/2023

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 3.327,34
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 128,70
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.198,64
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
47570/1	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\$ 3.198,64** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE
REF REPASSE AIHS 09/2023

(Trés Mil , Cento e Noventa e Oito Reais e Sessenta e Quatro Centavos
CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:)

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 3.327,34	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 17041035938	
CPF: 05688275898	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	14/11/2023

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 3.327,34
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 128,70
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 3.198,64
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	PAULO DE TARSO CALIL (CRM:61451)

0475-B
10289-X

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191304957222012
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.198,64
DATA: 16/11/2023 - 16:13:16

PAGO PARA: Paulo Tarso Calil
CPF: ***.882.758-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0475 - CONTA: 0000000000000102890
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:13:16

=====

DOCUMENTO: 111624
AUTENTICACAO SISBB: 0.574.EF1.3A1.A1C.E70

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
54
Código de Verificação de Autenticidade
ERJORICXE
 Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/11/2023 às 09:39:36
 Chave de Acesso
 1407814F3RWG20G6M1QKXASW9W5WSP6

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 16/11/2023
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 163523050	Inscrição Municipal 000784582	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		Bairro PARQUE PARANOIA		
CEP/Cod.Postal 14790-000	Cidade/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE	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 09/2023 VALOR : R\$ 718,90	718,90	R\$ 718,90

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01				Construção Civil		
Medicina e biomedicina	Aliquota 2,01%	Atividade Município 0000040000001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços R\$ 718,90	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 718,90	Total do ISS R\$ 14,45	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\$ 718,90					Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **54** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **ERJORICXE**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191327548992983
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 718,90
DATA: 16/11/2023 - 16:13:44

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: 16/11/2023 - 16:13:45

=====

DOCUMENTO: 111625
AUTENTICACAO SISBB: D.ECF.997.8FF.C39.1AF

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu
patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos
pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

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
665
Código de Verificação de Autenticidade
B96KG4T2B
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2023 às 15:56:34
Chave de Acesso
 1407433R2XJ3Y19MY9NVK1LAMJH1FXVC

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
 14/11/2023

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
08.155.914/0001-33 **00000000-3** **081483050** **000758248** **PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA**

Logradouro Complemento Bairro
Rua 24, 872 **SALA B3** **JARDIM PAULISTA**

CEP Cidade Telefone E-mail
14790-000 **GUAIRA-SP** **0033320377**

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 E-mail
14790-000 **GUAIRA - SP** **3517406** **17 33327000** **financeiro@santacasadeguaira.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	Serviços médicos prestados ref sus aihns 09/2023	13.038,84	R\$ 13.038,84

CONFERE COM ORIGINAL

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

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	Construção Civil	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 13.038,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.038,84	R\$ 391,17	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (13.038,84 x 0,65%)	COFINS (13.038,84 x 3,00%)	INSS	IRRF (13.038,84 x 1,50%)	CSLL (13.038,84 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 84,75	R\$ 391,17	R\$ 0,00	R\$ 195,58	R\$ 130,39	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.236,95

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **PARDI SERVIÇOS MEDICOS LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **665** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **B96KG4T2B**.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191355740830536
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 12.236,95
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:14:08

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:14:09

=====

DOCUMENTO: 111626
AUTENTICACAO SISBB: D.4ED.43D.C83.9D1.6BD

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				Número da NFS-e 1354	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade NJB481C1U	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/11/2023 às 16:31:23	
						Chave de Acesso 140810871WABR3NDXLDJBN42TH770JIR	
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 16/11/2023	
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	
10.922.382/0001-64		324724020		89433050		000758863	
Nome/Razão Social CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA							
Logradouro				Complemento		Bairro	
25, 550						MARACÁ	
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17)3332 2382			

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. AIHS SUS MÊS 09/2023	902,89	R\$ 902,89

CONFERE COM ORIGINAL

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

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\$ 902,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 902,89	R\$ 27,09	2 - Não	R\$ 0,00	

Retenções de Impostos						
PIS (902,89 x 0,65%)	COFINS (902,89 x 3,00%)	INSS	IRRF (902,89 x 1,50%)	CSLL (902,89 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 5,87	R\$ 27,09	R\$ 0,00	R\$ 13,54	R\$ 9,03	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 847,36

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1354 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NJB481C1U.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.46
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191438864530398
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 847,36
TARIFA: 8,38
DATA: 16/11/2023 - 16:14:48

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: 16/11/2023 - 16:14:50

=====

DOCUMENTO: 111627
AUTENTICACAO SISBB: 7.7D9.E30.51B.7DD.40C

=====

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
290



Data e Hora da Emissão	14/11/2023 15:04:08	Competência	14/11/2023	Código de Verificação	QZNMKLQ7S
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 AIHS SUS 09/2023
VALOR : R\$ 8.331,10
DR ARTHUR BISINOTO

CONFERE COM ORIGINAL
CA

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

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	54,15	COFINS	249,93	IR(R\$)	124,97	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	83,31
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	8.331,10	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	8.331,10
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	512,36	0-Nenhum		Base de Cálculo	8.331,10
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	7.818,74	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	166,62
		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
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.46
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191501247783520
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.818,74
DATA: 16/11/2023 - 16:15:11

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: 16/11/2023 - 16:15:13

=====

DOCUMENTO: 111628
AUTENTICACAO SISBB: 6.F5F.6C8.6AB.56C.AB7

=====

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

696

Código de Verificação de Autenticidade
WUVL6ESJE

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/11/2023 às 12:26:22

Chave de Acesso

1512621ZD6T6H917NCPLOYI4JFFUH8R6

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
				14/11/2023

Optante Simples Nacional	Incentivo Fiscal	Regime Especial Tributação
2 - Não	2 - Não	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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
18.498.005/0001-51	55.000.456-7	3545-07/13	016289	A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA
Logradouro	Complemento		Bairro	
AV JOSÉ DO ESPÍRITO SANTO TANAJURA, 14	SALA 04		JARDIM PAULISTA	
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
14790-000	GUAIRA - SP	3517406	17 33327000

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE NEUROLOGIA NO MÊS DE 10/2023.	6.350,00	R\$ 6.350,00

CONTROLE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.01	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Construção Civil		
Medicina e biomedicina.	3,00%	0000040000001	8630501	Código da Obra	Código ART	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 6.350,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.350,00	R\$ 190,50	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (6.350,00 x 0,65%)	COFINS (6.350,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (6.350,00 x 1,50%)	CSLL (6.350,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 41,28	R\$ 190,50	R\$ 0,00	R\$ 95,25	R\$ 63,50	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.959,47

Val. Aprox. Tributos: Federal (5,93%) R\$376,56 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (3,00%) R\$190,50

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE A M CRISTINO SERVICOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 696 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO WUVL6ESJE.

Data

CPF/RG

Assinatura

313

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.46
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191610372028167
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.959,47
DATA: 16/11/2023 - 16:16:19

PAGO PARA: Adriano M Cristino
CPF: ***.782.158-**
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0860 - CONTA: 0000000000000086207
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:16:20
=====

DOCUMENTO: 111629
AUTENTICACAO SISBB: 2.410.5AC.229.745.D29
=====

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

540

Código de Verificação de Autenticidade
UBFFKRXX5

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/11/2023 às 14:53:09

Chave de Acesso

1407388OV1V5GO2WV039J0BI7CBPSAHJ

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
				14/11/2023

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://201.48.19.105:5661/issweb/paginas/public/consulta/autenticidade>, menu
 consultas e informe os

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 17.333.372/0001-32	RG/Inscrição Estadual 11.742.041-4	Inscrição Municipal 108403050	Cadastro 000767981	Nome/Razão Social JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA
Logradouro Rua 12, 631			Complemento SALA 1	Bairro CENTRO
CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP		Telefone 09979-5262	E-mail

TOMADOR DE SERVIÇOS

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 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE OFTALMOLOGIA NO MÊS 10/2023.	7.640,00	R\$ 7.640,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 0412012
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

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		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\$ 7.640,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.640,00	R\$ 229,20	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (7.640,00 x 0,65%)	COFINS (7.640,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (7.640,00 x 1,50%)	CSLL (7.640,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 49,66	R\$ 229,20	R\$ 0,00	R\$ 114,60	R\$ 76,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 7.170,14

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **JORGE MASSARU MORITSUGU & CIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **540** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **UBFFKRXX5**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

375

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191634235887252
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.170,14
DATA: 16/11/2023 - 16:16:46

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

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:16:47

=====

DOCUMENTO: 111630
AUTENTICACAO SISBB: D.0FC.C26.0E6.F81.E3B
=====

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



20231114u23553403000163

Número da Nota 00000358	Data e Hora de Emissão 14/11/2023 14:53:06	Competência 11/2023	Código de Verificação HLAI-GNJV
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 10/2023

CONFERE COM ORIGINAL

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

Retenção de COFINS	Retenção de CSLL	Retenção de INSS	Retenção IR	Retenção de PIS	Outras Retenções
R\$ 225,52	R\$ 75,17	R\$ 0,00	R\$ 112,76	R\$ 48,86	R\$ 0,00

CNAE: 8630503 - Atividade médica ambulatorial restrita a consultas
Subitem: 04.01 - Medicina e biomedicina.

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 7.517,36

Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito p/ Abatimento do IPTU
0,00	7.517,36	3,00%	225,52	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: 20/12/2023
- Esta NFS-e não gera crédito pois o Tomador de Serviço está localizado fora do município de Americana.
- Valor Líquido a Pagar: R\$ 7.055,05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.46
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191714224453476
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.055,05
DATA: 16/11/2023 - 16:17:24

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

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:17:26

=====

DOCUMENTO: 111631
AUTENTICACAO SISBB: 3.BF8.F2A.0D8.DAB.598

=====

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

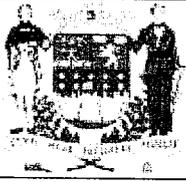
0800 729 5678

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 FRANCA
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇO - NFS-e

Número da
NFS-e
288



Data e Hora da Emissão	14/11/2023 14:58:04	Competência	14/11/2023	Código de Verificação	9UX95YMQ0
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 122 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE UROLOGIA NO MÊS DE 10/2023 VALOR R\$ 4.880,00
DR ARTHUR BISINOTO

CONFERE COM ORIGINAL
CA

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

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	31,72	COFINS	146,40	IR(R\$)	73,20	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	48,80
-----	-------	--------	--------	---------	-------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	4.880,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	4.880,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	300,12	0-Nenhum		Base de Cálculo	4.880,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	4.579,88	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	97,60
		2-Não			

Avisos

- Uma via desta Nota Fiscal será enviada através do e-mail fornecido pelo Tomador dos Serviços.
- 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
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.46
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191830767336660
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.579,88
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:18:44

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: 000000000000993362
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:18:46

=====

DOCUMENTO: 111632
AUTENTICACAO SISBB: D.42D.2D3.334.7A9.053

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

382

Código de Verificação de Autenticidade
7FEG9KDX3

Data e Hora de Emissão da NFS-e

14/11/2023 às 17:42:55

Chave de Acesso

1407588IIK34Q3QQ761O272A08DQMFZQ

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
				14/11/2023

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
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 DE ULTRASSONOGRAFIA NO MÊS 10/2023(LUIZ DOS REIS)	5.000,00	R\$ 5.000,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Hospitals, 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\$ 5.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.000,00	R\$ 150,00	2 - Não
					Desconto Condicionado
					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

RECEB(EMOS) DE L & M CLINICA MEDICA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 382 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7FEG9KDX3.

Data

CPF/RG

Assinatura

327

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.46
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191914195890410
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.692,50
DATA: 16/11/2023 - 16:19:25

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

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:19:26

=====

DOCUMENTO: 111633
AUTENTICACAO SISBB: D.491.3EF.35E.CF1.180

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.

322

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA				Número da NFS-e 291	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade 2Q25IU0VU	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 18:45:21	
						Chave de Acesso 14076369K6FID41Q63RB865ZHY6AETJ6	
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 14/11/2023	
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	
15.520.058/0001-33		22.623.143.4		105542002		000766677	
Nome/Razão Social 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	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total			
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE ENDOCRINOLOGIA NO MÊS 10/2023 VALOR R\$ 5.240,00	5.240,00	R\$ 5.240,00			

CONFERE COM ORIGINAL

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

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		8630503	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 5.240,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 5.240,00	
				Total do ISS		ISS Retido	
				R\$ 157,20		2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						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%)	
R\$ 34,06		R\$ 157,20		R\$ 0,00		R\$ 78,60	
						CSLL (5.240,00 x 1,00%)	
						R\$ 52,40	
						Outras Retenções	
						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 291 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 2Q25IU0VU.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.46
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116191950436400774
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.917,74
DATA: 16/11/2023 - 16:20:20

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: 16/11/2023 - 16:20:20

=====

DOCUMENTO: 111634
AUTENTICACAO SISBB: 9.421.07F.BE7.71B.BF9

=====

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 FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
16/11/2023 11:42:20	11/2023	Uberaba - MG
Reg. Especial Tributação	Exigibilidade do ISS	
Nenhum	Exigível em Uberaba	

PRESTADOR DE SERVIÇOS

Razão Social

PSICOMED SERVICOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA

Nome Fantasia

PSICOMED

Email

contabilidade.medsaude@hotmail.com

CPF/CNPJ

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Simples Nacional Incentivador Cultural Fone/Fax

30.419.823/0001-17 105046 Não Não (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

Inscrição Municipal Inscrição Estadual Fone/Fax E-mail

48.341.283/0001-61 (01) 79979-3826 financeiro@santacasadeguaira.com.br

Endereço

12, 872, CENTRO - CEP: 14790-000 - Guaíra - SP

SERVIÇO PRESTADO

0401 - Medicina e biomedicina. CNAE: 8630503

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE PSIQUIATRIA NO MÊS 10/2023

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO SANTANDER
 AGÊNCIA: 4451
 CONTA CORRENTE: 13.001902-2

CONFERE COM ORIGINAL

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

RETENÇÕES FEDERAIS

PIS (R\$)	COFINS (R\$)	INSS (R\$)	IR (R\$)	CSLL (R\$)	Outras Retenções (R\$)
265,20	1.224,00	0,00	612,00	408,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
40.800,00	0,00	0,00	40.800,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
1.224,00	*****	0,00	38.290,80	40.800,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
 Trib. aprox. R\$ 5.487,60 Federal e R\$ 1.158,72 Municipal. Fonte: IBPT [D84119]

Visualizado em: 16/11/2023 14:22:33
 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
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116192129785097312
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 38.290,80
DATA: 16/11/2023 - 16:21:41

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

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:21:42

=====

DOCUMENTO: 111635
AUTENTICACAO SISBB: F.72C.511.F44.3B7.61A

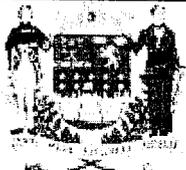
=====

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
289



Data e Hora da Emissão	14/11/2023 15:01:43	Competência	14/11/2023	Código de Verificação	UGCCAJTU8
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 4 CIRURGIA ENDOURO REF MES 10/2023 VALOR R\$ 7.200,00
DR ARTHUR BISINOTO

CONFERE COM ORIGINAL
EN

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2012
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

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	46,80	COFINS	216,00	IR(R\$)	108,00	INSS(R\$)		CSLL(R\$)	72,00
-----	-------	--------	--------	---------	--------	-----------	--	-----------	-------

Detalhamento de Valores - Prestador dos Serviços		Outras Retenções		Cálculo do ISSQN devido no Município	
Valor dos Serviços R\$	7.200,00	Natureza Operação		Valor dos Serviços R\$	7.200,00
(-) Desconto Incondicionado		1-Tributação no município		(-) Deduções permitidas em lei	
(-) Desconto Condicionado		Regime especial Tributação		(-) Desconto Incondicionado	
(-) Retenções Federais	442,80	0-Nenhum		Base de Cálculo	7.200,00
Outras Retenções		Opção Simples Nacional		(x) Alíquota %	2,00
(-) ISS Retido	0,00	2 - Não		ISS a reter:	() Sim (X) Não
(=) Valor Líquido R\$	6.757,20	Incentivador Cultura		(=) Valor do ISS: R\$	144,00
		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
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.46
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116192154238197735
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.757,20
DATA: 16/11/2023 - 16:22:05

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: 16/11/2023 - 16:22:06

=====

DOCUMENTO: 111636
AUTENTICACAO SISBB: 3.FD5.54A.C7F.95C.201
=====

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				Número da NFS-e 20	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade MA3LGH89	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 15:43:34	
						Chave de Acesso 1407421D3IHK08GKZ60GERYKKEKSTW5Q	
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	
						14/11/2023	
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		RG/Inscrição Estadual		Inscrição Municipal		Cadastro	
49.530.440/0001-20				166613050		000789231	
Nome/Razão Social		RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA					
Logradouro		Complemento		Bairro			
Av. 23, 1126		COML (SALA 5)		CENTRO			
CEP		Cidade		Telefone		E-mail	
14790-000		GUAIRA-SP		(17)3332-8700		GIL_GUILMAR@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/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 351 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 10/2023 VALOR R\$ 14.040,00	14.040,00	R\$ 14.040,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01		Aliquota		Atividade Município		Código CNAE
Medicina e biomedicina		2,92%		0000040000001		
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo
R\$ 14.040,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 14.040,00
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado		
R\$ 409,97		2 - Não		R\$ 0,00		

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 14.040,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE RCRR SERVIÇOS MEDICOS LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 20 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO MA3LGH89.

Data

CPF/RG

Assinatura

329

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.46
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116192220491608133
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 14.040,00
DATA: 16/11/2023 - 16:22:32

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

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:22:33

=====

DOCUMENTO: 111637
AUTENTICACAO SISBB: 8.72B.F96.EFC.569.D31

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
55

Série: **E**

Data Emissão: **14/11/2023**

Certificação: **55C83-0F442**

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: **GUAIRA** UF: **SP** CEP: **14790-000**
E-mail: Telefone:

DISCRIMINAÇÃO DO SERVIÇO

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. 99 CONSULTAS NA ESPECIALIDADE CIRURCIA GERAL NO MÊS 10/2023.

CONFERE COM ORIGINAL
CP

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

Item	Tributável	Qtde.	Vi. Unitário R\$	Total R\$
SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS	Sim	1,00	3.960,0000	3.960,00

Valor Tributável: R\$ 3.960,00	Valor não Tributável: R\$ 0,00	VALOR BRUTO DA NOTA			R\$ 3.960,00
Valor Total das Deduções: R\$ 0,00	Desconto Incondicionado: R\$ 0,00	Desconto Condicionado: R\$ 0,00	Base de Cálculo: R\$ 3.960,00	Alíquota: 2,9597%	Valor do ISS: R\$ 117,20
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\$ 3.960,00

ENQUADRAMENTO DO SERVIÇO

4.01 - Medicina e biomedicina.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência: **11/2023** Local do Recolhimento: **PRESIDENTE PRUDENTE/SP** Dt: **14/11/2023 17:17:48**
Recolhimento: **Sem Retenção** Tributação: **Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)** Competência:
CNAE: **8630501** Empresa Optante do Simples Nacional - Anexo: **III**
Observações:

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

Impresso em: 14/11/2023 às 17:17:52

Recebi(emos) de: MEDLEST LTDA Os serviços constantes nesta Nota Fiscal de Serviços Eletrônica. _____ Data	Assinatura do Recebedor	NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA Número: 55 Certificação 55C83-0F442
---	-------------------------	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.46
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116192245455504527
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.960,00
DATA: 16/11/2023 - 16:22:54

PAGO PARA: Medlest Ltda
CNPJ: 46.936.804/0001-06
CHAVE PIX: 46936804000106
INSTITUICAO: 37880206 CORA SCD S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000027153437
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:22:55

=====

DOCUMENTO: 111638
AUTENTICACAO SISBB: A.8C8.2FF.819.223.808

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				Número da NFS-e 53	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade SNSM7G09Z	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/11/2023 às 09:38:40	
						Chave de Acesso 1407813SB412MB5K75NHYYHH5LHQFBRH	
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 16/11/2023	
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/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		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 CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE OTORRINO NO MÊS DE 10/2023 VALOR R\$ 1.600,00					1.600,00	R\$ 1.600,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 043002
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01		Alíquota		Atividade Município		Código CNAE	
Medicina e biomedicina		2,01%		0000040000001		Código da Obra	
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 1.600,00		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 1.600,00	
Total do ISS		ISS Retido		Desconto Condicionado			
R\$ 32,16		2 - Não		R\$ 0,00			

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

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.600,00 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA ANTONELI & PIERRI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 53 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO SNSM7G09Z .		
Data	CPF/RG	Assinatura
/ /	/ /	/ /

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.46
0475800475 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116192322158212650
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.600,00
DATA: 16/11/2023 - 16:23:32

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: 16/11/2023 - 16:23:32

=====

DOCUMENTO: 111639
AUTENTICACAO SISBB: 8.FE4.068.2DE.1AE.152

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

1356

Código de Verificação de Autenticidade
NEFVRXV7M

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/11/2023 às 16:41:34

Chave de Acesso

1408121N9TL9XRZN3HH7AUV4XR6KC4G4

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
16/11/2023

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 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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 37 ECOCARDIOGRAMA 10/2023	4.403,00	R\$ 4.403,00
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS REF 03 TESTES ERGOMETRICOS 10/2023	270,00	R\$ 270,00

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2002
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

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\$ 4.673,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.673,00	R\$ 140,19	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (4.673,00 x 0,65%)	COFINS (4.673,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (4.673,00 x 1,50%)	CSLL (4.673,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 30,37	R\$ 140,19	R\$ 0,00	R\$ 70,10	R\$ 46,73	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 4.385,61

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE CARDIOLOGIA DR. RAFAEL ZEMI LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1356 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO NEFVRXV7M.

Data

CPF/RG

Assinatura

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231116192342970323065
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.385,61
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:23:52

PAGO PARA: Clínica de Cardiologia Dr Rafael Zem
CNPJ: 10.922.382/0001-64
CHAVE PIX: 10922382000164
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 0000000000000100743
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:23:54

=====

DOCUMENTO: 111640
AUTENTICACAO SISBB: 3.C7B.09E.EF3.263.238

=====

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

=====

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 106 Código de Verificação de Autenticidade A4C24MR3Y Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 15:32:05 Chave de Acesso 1407409QNC98N7CO5HS6G5XES3PLD396		
Informações Fiscais		Exigibilidade do ISS		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
Exigível						GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS		Competência	
						14/11/2023			
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	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social	
27.232.785/0001-84	41.617.332-9	128983050	000774643	M DE MORAES CLINICA MEDICA	
Logradouro	Complemento			Bairro	
Rua 12, 180				CENTRO	
CEP	Cidade	Telefone		E-mail	
14790-000	GUAIRA-SP				

TOMADOR DE SERVIÇOS					
CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social		
48.341.283/0001-61	ISENTO	083233003	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	17 33327000	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 CLINICA GERAL NO CAPS NO MÊS 10/2023	11.200,00	R\$ 11.200,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

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...	2,17%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 11.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.200,00	R\$ 243,04	1 - Sim	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\$ 10.956,96 Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **M DE MORAES CLINICA MEDICA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **106** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **A4C24MR3Y**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.47
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116192915430986296
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 10.956,96
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2023 - 16:29:28

PAGO PARA: M de Moraes Clinica Medica
CNPJ: 27.232.785/0001-84
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1333 - CONTA: 0000000000000997912
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:29:29

=====

DOCUMENTO: 111641
AUTENTICACAO SISBB: 9.AB2.B22.67B.AA1.D6B

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

233/Nfe



Número / Série 233 / Nfe Emissão 14/11/2023 15:22:10 Incidência Guaira (SP) ISS a reter Não
 Prest. do Serviço 14/11/2023 Código de verificação L3S7.5KPT.PSDW.D6PM 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 10/2023	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\$)		
0,00		0,00	Valor Líquido:	R\$ 6.800,00

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 233, série NFe, conforme verificável pelo endereço eletrônico:<http://www.nfe-cidades.com.br/documento/L3S7.5KPT.PSDW.D6PM>

Data: / /

Assinatura:

CONFERE COM ORIGINAL

OK

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116192951685707787
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.800,00
DATA: 16/11/2023 - 16:30:04

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

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:30:06

=====

DOCUMENTO: 111642
AUTENTICACAO SISBB: D.72C.3CE.BBC.108.566

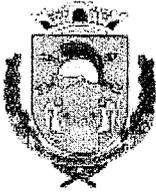
Central de Atendimento BB
4004 0001

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: 11/2023



Número da NFS-e
202300000000076

Código Autenticidade
Hehv5BCW

Data/Hora de Emissão
14/11/2023 16:54:40

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 10/2023

CONTIENE COM ORIGINAL
[Handwritten signature]

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

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
Valor Deduções 0,00	Desconto Incondicionado 0,00	Desconto Condicionado 0,00	Outras Retenções 0,00	ISSQN Retido 0,00	
CÁLCULO DO ISSQN	Valor Serviços 11.200,00	Total Deduções * 0,00	Base de Cálculo = 11.200,00	Alíquota (%) * 2,01	ISSQN = 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 20/12/2023 (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
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.47
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116193022575042035
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 11.200,00
DATA: 16/11/2023 - 16:30:35

PAGO PARA: Neurovida
CNPJ: 17.555.497/0001-07
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6621 - CONTA: 000000000000120219
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:30:35
=====

DOCUMENTO: 111643
AUTENTICACAO SISBB: 4.72D.518.CB5.F54.136
=====

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				Número da NFS-e 539	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade RIUZXZTJW	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 14/11/2023 às 20:09:57	
						Chave de Acesso 140769065KMT09QEKTVEG3SCT60826Z	
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 14/11/2023	
Opante 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	
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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE ORTOPEDIA NO MÊS DE 10/2023	2.200,00	R\$ 2.200,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2012
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil			
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra
Medicina e biomedicina				3,00%	0000040000001	8630503	Código ART
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado	
R\$ 2.200,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.200,00	R\$ 66,00	1 - Sim	R\$ 0,00	
Retenções de Impostos							
PIS (2.200,00 x 0,65%)	COFINS (2.200,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (2.200,00 x 1,50%)	CSLL (2.200,00 x 1,00%)	Outras Retenções		
R\$ 14,30	R\$ 66,00	R\$ 0,00	R\$ 33,00	R\$ 22,00	R\$ 0,00		
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.998,70						Val. Aprox. Tributos:	

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA SUZUKI & MATUSHITA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 539 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO RIUZXZTJW .		
Data	CPF/RG	Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.47
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116193123149328980
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.998,70
DATA: 16/11/2023 - 16:31:37

PAGO PARA: Clinica Medica Suzuki & Matsushita Lt
CNPJ: 36.495.609/0001-26
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000001058304
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:31:39

=====

DOCUMENTO: 111644
AUTENTICACAO SISBB: F.394.05D.758.132.52D
=====

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
489
Código de Verificação de Autenticidade
KH0IEX2Y5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2023 às 16:12:16
Chave de Acesso
 14074531GJ9VTKJ5JIU3AF5GDWC211DQ

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 14/11/2023
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 3517406	Telefone 01 733327000
			E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	Serviço Medico Prestado referente a laudos raio x, ultrassom paciente internado sus e paciente urgência Pronto Socorro mês 10/2023.	8.722,94	R\$ 8.722,94

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 140742
 CONVÊNIO Nº 0402012
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL

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	8640205			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 8.722,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.722,94	R\$ 261,69	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (8.722,94 x 0,65%)	COFINS (8.722,94 x 3,00%)	INSS	IRRF (8.722,94 x 1,50%)	CSLL (8.722,94 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 56,70	R\$ 261,69	R\$ 0,00	R\$ 130,84	R\$ 87,23	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 8.186,48

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA DE DIAGNOSTICOS DR.JORGE SUGIMOTO LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 489 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO KH0IEX2Y5.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.47
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116193306666885207
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.186,48
DATA: 16/11/2023 - 16:33:12

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: 16/11/2023 - 16:33:13

=====

DOCUMENTO: 111646
AUTENTICACAO SISBB: D.9F3.7D8.184.909.6BB

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				Número da NFS-e 8	
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e						Código de Verificação de Autenticidade AKDT2B6RD	
						Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/11/2023 às 09:01:12	
						Chave de Acesso 1407811R0NTN4GT1PAZ1P34L598B4B4U	
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 16/11/2023	
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	
47.595.501/0001-21				159642002		000783677	
Nome/Razão Social		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/Pais		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406			

Discriminação dos Serviços				
Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF 150 CONSULTAS CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE DERMATOLOGIA	6.000,00	R\$ 6.000,00

CONFERE COM ORIGINAL


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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.01				Alíquota	Atividade Município	Código CNAE
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\$ 6.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6.000,00	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\$ 6.000,00						Val. Aprox. Tributos:
Informações Complementares						

RECEBI(EMOS) DE REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 8 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO AKDT2B6RD.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.47
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: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 0335-2 - GUAIRA

CONTA: 11.700-5

FAVORECIDO: REGIANE APARECIDA FURLAN FERREIRA L

CPF/CNPJ: 47.595.501/0001-21

VALOR: R\$ 6.000,00

DEBITO EM: 16/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111647

AUTENTICACAO SISBB: 3.438.780.8E5.B0D.C04



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
00000158
Código Verificação
2WRF-Q8FW

MUNICÍPIO DE UBERABA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Emissão (Horário de Brasília)	Período de Competência	Município de Prestação do Serviço
15/11/2023 09:41:51	11/2023	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

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Simple Nacional

Incentivador Cultural

Fone/Fax

27.192.378/0001-90

99975

Não

Não

(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

Inscrição Municipal

Inscrição Estadual

Fone/Fax

E-mail

48.341.283/0001-61

ISENTA

(17) 3332-7000 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. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE INFECTOLOGIA NO MÊS 10/2023 - VALOR R\$ 4.600,00.

CONFERE COM ORIGINAL

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

***** 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\$)
29,90	138,00	0,00	69,00	46,00	0,00

VALORES

Valor dos Serviços (R\$)	Deduções (R\$)	Desconto Incondicionado (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)
4.600,00	0,00	0,00	4.600,00	3,00
ISS (R\$)	ISS Retido (R\$)	Desconto Condicionado (R\$)	Valor Líquido (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
138,00	*****	0,00	4.317,10	4.600,00

OUTRAS INFORMAÇÕES

Esta NFS-e é autodeclaratória.
Trib. aprox. R\$ 618,70 Federal e R\$ 130,64 Municipal. Fonte: IBPT [D84119]

Visualizado em: 16/11/2023 14:19:17
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
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.47
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA MISERIC GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 101.028-X

=====

FINALIDADE: 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\$ 4.317,10

DEBITO EM: 16/11/2023

=====

DOCUMENTO: 111648
AUTENTICACAO SISBB: 7.D7E.E1A.A3E.59F.B78

CONFERE COM ORIGINAL

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

10/128.C

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
47576/1	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\$ 5.930,96** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 174 CONSULTAS GASTRO/HEPATO 10/2023

(Cinco Mil , Novecentos e Trinta Reais e Noventa e Seis Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 6.960,00	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 11453446618	
CPF: 14115874805	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	14/11/2023

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 6.960,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.029,04
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.930,96
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

RECIBO DE PAGAMENTO A AUTÔNOMO - RPA

Nº DO RECIBO	SERIE
47576/1	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\$ 5.930,96** PELA PRESTAÇÃO DOS SERVIÇOS DE

REF 174 CONSULTAS GASTRO/HEPATO 10/2023

(Cinco Mil , Novecentos e Trinta Reais e Noventa e Seis Centavos)

CONFORME DESCRIMINATIVO ABAIXO:

INSS		
SALARIO-BASE	TAXA	VALOR
R\$ 6.960,00	0,00%	R\$ 0,00

NÚMERO DE INSCRIÇÃO	
INSS: 11453446618	
CPF: 14115874805	

DOCUMENTO DE IDENTIDADE	
NÚMERO	ÓRGÃO EMISSOR

LOCALIDADE	DATA
GUAIRA	14/11/2023

DEMONSTRATIVO	
VALOR DO SERVIÇO PRESTADO:	R\$ 6.960,00
ACRESCIMOS:	R\$ 0,00
DESCONTOS:	
INSS:	R\$ 0,00
IMP. RENDA FONTE:	R\$ 1.029,04
ISS:	R\$ 0,00
OUTROS:	R\$ 0,00
VALOR LÍQUIDO	R\$ 5.930,96
VALOR ADIANTAMENTO	R\$ 0,00
ASSINATURA	
NOME COMPLETO	LAURIANO APARECIDO DIAS (CRM:93344)

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.47
0475800475 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116193528900571802
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.930,96
DATA: 16/11/2023 - 16:35:39

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

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 16:35:40

=====

DOCUMENTO: 111649
AUTENTICACAO SISBB: B.ECA.B88.248.D88.58C

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.

 <p align="center">PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA</p> <p align="center">NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e</p>					<p align="center">Número da NFS-e 703</p> <p align="center">Código de Verificação de Autenticidade MZHA60L2Z</p> <p align="center">Data e Hora de Emissão da NFS-e 16/11/2023 às 17:43:35</p> <p align="center">Chave de Acesso 1408168YNAI0Y5YHLVS8F4QMUAP6TK8O</p>
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 16/11/2023	
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 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 122063050	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	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. AIHS SUS MÊS 09/2023 (DRA. BRUNA LUIZA)	436,88	R\$ 436,88

CONTINER COM ORIGINAL
CA

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS				Construção Civil		
LC 116/2003: 04.03	Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART	
Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, am...	3,00%	0000040000003	8610102			
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido	Desconto Condicionado
R\$ 436,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 436,88	R\$ 13,11	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos						
PIS (436,88 x 0,65%)	COFINS (436,88 x 3,00%)	INSS	IRRF (436,88 x 1,50%)	CSLL (436,88 x 1,00%)	Outras Retenções	
R\$ 2,84	R\$ 13,11	R\$ 0,00	R\$ 6,55	R\$ 4,37	R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: **R\$ 410,01**

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares		

RECEBI(EMOS) DE **CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **703** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **MZHA60L2Z**.

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116200952115717233
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 410,01
DATA: 16/11/2023 - 17:10:02

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William 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: 16/11/2023 - 17:10:03

=====

DOCUMENTO: 111650
AUTENTICACAO SISBB: B.18E.380.DAF.615.991

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

700

Código de Verificação de Autenticidade

7L1OK4XYN

Data e Hora de Emissão da NFS-e

16/11/2023 às 17:36:19

Chave de Acesso

1408164INCAM1CQECUEERJC00KA8EPAX

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

16/11/2023

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
23.313.286/0001-60		122063050	000772648	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
24, 872			
CEP/Cod.Postal	Cidade/Pais		Cod. IBGE
14790-000	GUAIRA - SP		51 733327000
			Bairro
			PARQUE PARANOIA
			E-mail
			financeiro@santacasadeguaira.com.br

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF. CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE DE CARDIOLOGIA MÊS 10/2023	5.440,00	R\$ 5.440,00

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

COPIAR 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	8610102		
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	ISS Retido
R\$ 5.440,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.440,00	R\$ 163,20	2 - Não
					Desconto Condicionado
					R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (5.440,00 x 0,65%)	COFINS (5.440,00 x 3,00%)	INSS	IRRF (5.440,00 x 1,50%)	CSLL (5.440,00 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 35,36	R\$ 163,20	R\$ 0,00	R\$ 81,60	R\$ 54,40	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 5.105,44

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 700 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 7L1OK4XYN.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.47
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231116201023982432141
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.105,44
DATA: 16/11/2023 - 17:10:33

PAGO PARA: Clinica Medica Dr Wiliam Zeme
CNPJ: 23.313.286/0001-60
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICCOB S.A.
AGENCIA: 3188 - CONTA: 000000000000736546
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2023 - 17:10:34

=====

DOCUMENTO: 111651
AUTENTICACAO SISBB: A.AEF.B3B.CCD.43A.04D

=====

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
699
Código de Verificação de Autenticidade
65ZBAXJMJ
Data e Hora de Emissão da NFS-e
16/11/2023 às 17:34:09
Chave de Acesso
1408163QTCVLP4X0ZFEVRHYLAJQQSZ5G

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 16/11/2023
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 23.313.286/0001-60	RG/Inscrição Estadual 122063050	Inscrição Municipal 000772648	Cadastro	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 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 MÉS 09/2023	325,40	R\$ 325,40

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2002
 FONTE () FEDERAL
 (X) MUNICIPAL

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\$ 325,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 325,40	R\$ 9,76	2 - Não	R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (325,40 x 0,65%)	COFINS (325,40 x 3,00%)	INSS	IRRF (325,40 x 1,50%)	CSLL (325,40 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 2,12	R\$ 9,76	R\$ 0,00	R\$ 4,88	R\$ 3,25	R\$ 0,00

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 305,39

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLINICA MEDICA DR WILIAM ZEME LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 699 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 65ZBAXJMJ.

Data

CPF/RG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.39.47
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E000000020231116201432396667543
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	305,39
TARIFA:	3,02
DATA:	16/11/2023 - 17:14:41

PAGO PARA: Clinica Medica Dr William 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: 16/11/2023 - 17:14:43

=====

DOCUMENTO: 111652
AUTENTICACAO SISBB: 4.345.D55.FA8.982.AC8

=====

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.

RECEBEMOS DE NATHALIA DINI RODRIGUES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000003 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	



NATHALIA DINI RODRIGUES
Rua João Luiz da Silva, 191, Zequinha
Amêndola
14.781-260 - Barretos - SP
Fone -
conectacomercioelicitacoes@gmail.com

DANFE
Documento
Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-
Entrada
1-Saída
1
Nº 000003
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco	
Chave de acesso	3523 1146 3803 5600 0107 5500 1000 0000 0318 5951 1830
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora	

Natureza da operação	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria a não contribuinte	135231917819580 08/11/2023 11:11:01
Inscrição Estadual	Inscr.est. do subst.trib.
204.351.101.113	CNPJ
	46.380.356/0001-07

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social	CNPJ/CPF	Inscrição Estadual	Data emissão
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	48.341.283/0001-61	ISENTO	08/11/2023
Endereço	Bairro	CEP	Data saída
Rua 24, 87,	Jardim Paulista	14.790-000	08/11/2023
Município	Fone/Fax	UF	Hora saída
Guaíra	(17) 3332-7000	SP	11:11:00

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
--------	------------	-------	--------	------------	-------	--------	------------	-------

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.780,00
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	3.780,00

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
	0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)				
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir. ICMS	Vir. IPI	% ICMS	% IPI
CFOP5102	PAPEL SULFITE A4 BRANCO 75G C/500 FOLHAS	48025610	0102	5.102	UN	200,00	18,90	3.780,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos serviços	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
	0,00	0,00	0,00

Dados adicionais

Observações	Reservado ao fisco
Total aproximado de tributos: R\$ 1.265,54 (33,48%) Federais R\$ 585,14 (15,48%) Estaduais R\$ 680,40 (18,00%) . Fonte IBPT.	

08/11/2023 11:11:07

CONFERE COM ORIGINAL

ON

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2002
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

08/11-17775

LANÇADO
Data: 08/11/2023
Nome: Rodri

stone

197-1

19790.00005 53801.348573 07700.874394 3 95370000378000

Local de Pagamento Stone Instituição de Pagamento S.A. O boleto deve ser pago, preferencialmente, no aplicativo da Stone. Até o vencimento pode ser pago em qualquer banco ou correspondente bancário.					Data de Vencimento 17/11/2023	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: NATHALIA DINI RODRIGUES 36417331890 CNPJ 46.380.356/0001-07					Agência/Código Beneficiário 0001 / 4251365-5	
Data do Documento 17/11/2023	Num. do Documento 1	Espécie doc	Aceite N	Data Processamento 17/11/2023		Carteira/Nosso Número 53801348570770087439
Uso do Banco	Carteira 001	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$ 3.780,00
Instruções O pagamento é processado em até 3 dias úteis. NÃO pague após o vencimento. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.					(-) Descontos/Abatimento	
Nome do Pagador: Santa Casa de Misericórdia de Guaira					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
Endereço:					CNPJ/CPF:	
Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF:	

stone

197-1

19790.00005 53801.348573 07700.874394 3 95370000378000

Local de Pagamento Stone Instituição de Pagamento S.A. O boleto deve ser pago, preferencialmente, no aplicativo da Stone. Até o vencimento pode ser pago em qualquer banco ou correspondente bancário.					Data de Vencimento 17/11/2023	
Nome do Beneficiário / CNPJ / CPF / Endereço: NATHALIA DINI RODRIGUES 36417331890 CNPJ 46.380.356/0001-07					Agência/Código Beneficiário 0001 / 4251365-5	
Data do Documento 17/11/2023	Num. do Documento 1	Espécie doc	Aceite N	Data Processamento 17/11/2023		Carteira/Nosso Número 53801348570770087439
Uso do Banco	Carteira 001	Espécie R\$	Quantidade Moeda	Valor Moeda		(=) Valor do Documento R\$ 3.780,00
Instruções O pagamento é processado em até 3 dias úteis. NÃO pague após o vencimento. Se o documento vencer em dia não útil, ele ainda poderá ser pago no próximo dia útil, sem encargos. Caixa: Não aceitar pagamento via cheque.					(-) Descontos/Abatimento	
Nome do Pagador: Santa Casa de Misericórdia de Guaira					CNPJ: 48.341.283/0001-61	
Endereço:					CNPJ/CPF:	
Sacador/Avalista:					CNPJ/CPF:	

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO



17/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:23:15
047500475 0006

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

STONE INSTITUIÇÃO DE PAGAMENTO

1979000055380134857307700874394395370000378000

BENEFICIARIO:

NATHALIA DINI RODRIGUES 364173

NOME FANTASIA:

NATHALIA DINI RODRIGUES 36417331890

CNPJ: 46.380.356/0001-07

BENEFICIARIO FINAL:

NATHALIA DINI RODRIGUES 36417331890

CNPJ: 46.380.356/0001-07

PAGADOR:

Santa Casa de Misericordia de Guair

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 111.701
DATA DE VENCIMENTO 17/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 17/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 3.780,00
VALOR COBRADO 3.780,00

NR.AUTENTICACAO 6.59B.415.44F.94B.BB6

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.

Pagamento dia 20/11/23

102028-2

RECEBEMOS DE EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 06/11/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 2.212,08

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 00000101
 SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

EMPORIO MORAES DE GUAIRA LTDA

RUA 6, 309 - CENTRO - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP
 TEL: (17)3331-2561
 notafiscalemiteda@gmail.com

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 00000101 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3523 1126 2169 9500 0116 5500 1000 0001 0115 0469 8825

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 DENTRO ESTADO

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135231899961848 06/11/2023 13:53:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322055032114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ / CPF 26.216.995/0001-16

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24 N 872 JARDIM PAULISTA, 872

MUNICÍPIO GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61

CEP 14790-000

UF SP

DATA DA EMISSÃO 06/11/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA 06/11/2023

FONE / FAX (17)99230-7711

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA 13:50:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.212,08
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

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO	QTD	UNID	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	ICMS	ICMS SUBST	IPVA	PIS	COFINS	OUTROS	TOTAL
370	COXA SOBRE COXA CONGELADA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	30,020	KG	8,490	254,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
376	FILE FRANGO CONGELADO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	36,200	KG	14,990	542,64	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
315	MACA DA PALETA BOVINO KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais.	61,530	KG	22,990	1.414,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

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

[Handwritten Signature]
 Marcela de Brito
 Nutricionista
 CRN-3 50824

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,00 Federais e 0,00 Estaduais, Fonte: .

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 06/11/2023

Nome: Rosli

06/11 - 1773

362

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.15
0475800475 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231117175257900656889
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.212,08
TARIFA: 10,00
DATA: 17/11/2023 - 16:17:08

PAGO PARA: Emporio Moraes de Guaira Ltda
CNPJ: 26.216.995/0001-16
CHAVE PIX: 26216995000116
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000481548
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 17/11/2023 - 16:17:10

=====

DOCUMENTO: 111702
AUTENTICACAO SISBB: A.D46.545.08A.FF5.943

=====

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.

12/10/23

Comare 17.10.23

Recebemos de HIPROMED - MORIAH COM. IMPORTACAO E SERV. EPP os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 11/10/2023 Dest/Rem: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: R\$ 2.000,00

NF-e
Nº 000.008.560
Série 803

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HIPROMED - MORIAH COM.
IMPORTACAO E SERV. EPP

RUA JANUARIA, 508, , COLEGIO BATISTA, 31110
-060, BELO HORIZONTE - MG

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.008.560
SÉRIE 803
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3123 1032 3112 4600 0170 5580 3000 0085 6011 7706 6944

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
131235614998557 - 11/10/2023 13:10:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0033420560060

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
32.311.246/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
11/10/2023

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14.790-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

TELEFONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.000,00	VALOR DO ICMS 240,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO PIS 13,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DO COFINS 60,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 2.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emit/Remet	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 44.914.992/0001-38
ENDEREÇO RUA GEN AUGUSTO S DOS SANTOS , 550		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODU	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR COFINS	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
001406	ESFIGMOMANOMETRO C/ BRACAIDEIRA AD. EM NYLON	90189069	6108 UN	20,00	100,00	0,00	2.000,00					0,00	0,00

2262

CONFERE COM ORIGINAL

CA

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 0412/22
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

LANÇADO

Data: 17/10/2023

Nome: Roaly

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
AFE: 8238415. ALVARA SANITARIO N : 2021106492. Numero(s) do(s) Pedido(s): 004561 825976
CATAÇÃO:161448266 Local de entrega RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP:
14790000 "Operacao contratada no ambito eletronico ou do telemarketing" /
"E-PTA-RE N 45.000028760-43" Vendedor: AMANDA VASCONCELOS
MAZALA - Cond.Pagto.: 30 DIAS - Forma Cobranca: BOLETO SICOOB; Partilha ICMS, disposto na
EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 120,00. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS
UF origem R\$ 0,00;

RESERVADO AO FISCO

12/10 12:57

364

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.16
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231117175340752306539
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.000,00
TARIFA: 10,00
DATA: 17/11/2023 - 16:17:27

PAGO PARA: Moriah Assessoria e Representacoes C
CNPJ: 32.311.246/0001-70
CHAVE PIX: 32311246000170
INSTITUICAO: 42898825 CECM MEDICOS E PROFISSIONA
AGENCIA: 4027 - CONTA: 0000000000400043033
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 17/11/2023 - 16:17:28
=====

DOCUMENTO: 111703
AUTENTICACAO SISBB: E.AE9.87D.0B5.B4C.643
=====

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
000000003434 - 1

Autenticidade
NYE1-PL53

Data de Emissão
17/11/2023

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 R\$436,80
Valor líquido a receber= R\$13.227,76
Serviços Médicos prestados referente a contratualização na especialidade de Psiquiatria, no mês de 10/2023

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº DAZ 02
FONTE 2 FEDERAL
MUNICIPAL

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 2.086,44 - Aliq: 14,33%

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	218,40	94,64	436,80	145,60
Os valores acima referem-se as retenções de tributos administrados pela União, sendo de responsabilidade do Prestador e não implicam na base de cálculo				
Deduções/Abatimentos	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Valor Total da Nota (R\$)
0,00	14.560,00	0,0000%	-	14.560,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 13.664,56

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.16
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231117175803209497801
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 13.664,56
TARIFA: 10,00
DATA: 17/11/2023 - 16:17:48

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: 17/11/2023 - 16:17:49

=====

DOCUMENTO: 111704
AUTENTICACAO SISBB: 9.093.7BD.040.11A.79D

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
00000000043 - 1

Autenticidade
2HIK-CHH8

Data de Emissão
17/11/2023

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 12 HORAS REALIZADO NA UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA -UTI NO DIA 01 de outubro DE 2023 NO VALOR DE R\$ 1.850,00 CADA.

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AG. 6621-4
C/C: 21.907-X

CONFERE COM ORIGINAL

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

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	1.850,00	3,0000%	55,50	1.850,00

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 1.850,00

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.16
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231117175737683874063
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.850,00
DATA: 17/11/2023 - 16:18:06

PAGO PARA: Associacao Social e de Saude Rtj
CNPJ: 29.871.740/0001-85
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: 17/11/2023 - 16:18:06
=====

DOCUMENTO: 111705
AUTENTICACAO SISBB: 2.2D4.624.C2F.658.3AE
=====

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.

10029-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 12800067146	11 Nome ERLANE GUERATO COELHO		
12 Endereço (logradouro, nº, andar, apartamento) AVENIDA QUARENTA E UM, 356			13 Bairro JARDIM ELIZA
14 Município Guaira	15 UF SP	16 CEP 14790-000	17 CTPS (nº, série, UF) 24110 00279 SP
18 CPF 341.624.818-06	20 Nome da Mãe FATIMA GUERATO COELHO		
19 Data de Nascimento 25/11/1985	20 Nome da Mãe FATIMA GUERATO COELHO		

DADOS DO CONTRATO

21 Tipo de Contrato
1. Contrato de Trabalho por prazo indeterminado.

22 Causa do Afastamento
Rescisão contratual a pedido do empregado

23 Remuneração Mês Ant. 2.170,63	24 Data de Admissão 01/02/2023	25 Data do Aviso Prévio 01/11/2023	26 Data do Afastamento 08/11/2023	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 08 dias Salário (líquido de faltas e DSR)	R\$ 454,80	51 Comissões	R\$ 0,00	52 Gratificação Piso Enfer Ref Comp 05, 06, 07, 08, 09 e 10	R\$ 6.090,06
53 Adic. de Insalubridade 20,00 %	R\$ 70,40	54 Adic. de Periculosidade %	R\$ 0,00	55 Adic. Noturno 21,18 Horas a 35,00%	R\$ 70,20
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 9/12 avos	R\$ 1.621,73	64.1 13º Salário-Exerc./12 avos	R\$ 0,00	65 Férias Proporc 09/12 avos	R\$ 1.621,80
66.1 Férias Venc. Per. Aquis. // a //	R\$ 0,00	68 Terço Constituc. de Férias	R\$ 540,60	69 - Aviso Prévio Indenizado	R\$ 0,00
70 13º Salário(Aviso Prévio Indenizado)	R\$ 0,00	71 Férias (Aviso-Prévio Indenizado)	R\$ 0,00		
		99 Ajuste do Saldo Devedor	R\$ 0,00		
				TOTAL BRUTO	R\$ 10.469,59

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\$ 761,87	112.2 Previdência Social - 13º Salário	R\$ 126,15
114.1 IRRF	R\$ 1.115,47	114.2 IRRF sobre 13º Salário	R\$ 0,00		
				TOTAL DEDUÇÕES	R\$ 2.003,49
				VALOR LÍQUIDO	R\$ 8.466,10

CONFERE COM ORIGINAL

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.16
0475800475 0010

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231117175612209307738
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 8.466,10
TARIFA: 10,00
DATA: 17/11/2023 - 16:18:29

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: 17/11/2023 - 16:18:30

=====

DOCUMENTO: 111706
AUTENTICACAO SISBB: 7.D3B.364.86C.293.CA2

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
00000000213 - 1

Autenticidade
A8Q6-A2ZE

Data de Emissão
17/11/2023

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 578
EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 10/2023 VALOR R\$ 33.418,000

SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS REF CONTRATUALIZAÇÃO NA ESPECIALIDADE TOMOGRAFIA 358
EXAMES REALIZADOS NO MÊS DE 10/2023 VALOR R\$ 39.409,31

CONFERE COM ORIGINAL

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

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

Valor aprox. dos tributos (Lei nº 12.741/2012):
R\$ 9.715,16 - Aliq: 13,34%

Situação de Tributação
Tributada no Prestador

Código do Serviço

403 - Hospitais, clínicas, laboratórios, sanatórios, manicômios, casas de sa?de, prontos-socorros, ambulatorios
e?congeneres.

I.N.S.S. (R\$)	I.RENDA (R\$)	PIS (R\$)	COFINS (R\$)	CSLL (R\$)
0,00	1.092,41	473,38	2.184,82	728,27
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	72.827,31	3,0000%	2.184,82	72.827,31

VALOR LIQUIDO DA NOTA = R\$ 68.348,43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.23.16
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231117175700655634507
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 68.348,43
TARIFA: 10,00
DATA: 17/11/2023 - 16:18:44

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: 0000000000130010337
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 17/11/2023 - 16:18:45
=====

DOCUMENTO: 111707
AUTENTICACAO SISBB: B.E11.A2D.C09.D35.B77
=====

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.



CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1
Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 53.155
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1007 0143 1800 0332 5500 1000 0531 5514 1023 4939
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 em operação com mercadorias
INSCRIÇÃO ESTADUAL
122.382.370.113
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO
135231817845649
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
25/10/23 14:03
CNPJ
07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
C.N.P.J.
48.341.283/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
DATA DA EMISSÃO
25/10/2023
ENDEREÇO
RUA 24 872
CEP
14790-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
25/10/2023
MUNICÍPIO
Guaíra
FONE/FAX
5517992309765
U.F.
SP
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
HORA DA SAÍDA
14:03

INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
C.N.P.J./C.P.F.
48.341.283/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
ENDEREÇO
Rua 24, Nº: 872
CEP
14790-000
MUNICÍPIO
Guaíra
U.F.
SP
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
FONE/FAX
17 3332 7000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
53155/1	24/11/23	549,50	OK											
53155/2	25/12/23	549,50												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00
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	1.099,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
MOVIMENTE COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC.

U.F.
SP
C.N.P.J./C.P.F.
05.593.534/0001-92
INSCRIÇÃO ESTADUAL
582529370112
ENDEREÇO
Via Anhangüera km 320 GALPAOA UNIDADE 1
MUNICÍPIO
Ribeirão Preto / SP
QUANTIDADE
1,00
ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
1,00
PESO LÍQUIDO
1,00

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CBOEM	CPOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1956	DXH 500 SERIES CONTROL 6X2.3 Lote: 231531 x1 Val:03/12/23 Cód.Alt.: B36872 Retido Anteriormente: Base ST Ret.: 1.086,70; Carga Tributária: 18,00; Valor ST Ret.: 79,55; ICMS Substituto: 116,06; ICMS Efetivo: % Redução Base: 0,00; Base de Cálculo: 1.099,00; Alíquota ICMS: 18,00; ICMS: 197,82;	3002.12.29	760	5.405	UN	1,00	1.099,0000	1.099,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

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

PAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ 599,50

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0,00%) Fonte: IBPT | :: Pedido:46237 | :: Inf. de entrega:: End. Entrega:
Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data 26.10.23
Nome: Satima

Banco Itaú		341-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 24/11/2023	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7	
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 25/10/2023	Número do Documento 53155/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/10/2023	Nosso Número 109/00574475-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 549,50
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 24/11/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,18 após 24/11/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa 109/00574475-0	
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.				Autenticação Mecânica	

Banco Itaú		341-7		34191.09008 57447.502931 42890.970009 7 95440000054950	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				Vencimento 24/11/2023	
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDIC - CNPJ: 07.014.318/0001-70				Agência/Código do Beneficiário 2934/28909-7	
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP				CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70	
Data do Documento 25/10/2023	Número do Documento 53155/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 25/10/2023	Nosso Número 109/00574475-0
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 549,50
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 24/11/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,18 após 24/11/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP				Código de Baixa 109/00574475-0	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	



21/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:18:47
047500475 0008

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090085744750293142890970009795440000054950

BENEFICIARIO:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMP DIST PROD MEDICOS L

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.101
DATA DE VENCIMENTO 24/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 549,50
VALOR COBRADO 549,50

NR.AUTENTICACAO 7.2DB.DA1.8F4.50E.D62

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.

VALOR DA NOTA **RS 2.100,00** NF-e Nº 000.019.833 SÉRIE: 1

DESTINATÁRIO **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**



DANFE

Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.019.833
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3523 1029 7634 9800 0126 5500 1000 0198 3310 0000 0010

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

Bis Medical Com. e Locação de Equip. Ltda
Av. Sylvio Della Rovere, 377 - CEP: 15061-580
Jardim Yolanda - São José do Rio Preto - SP
administracao@biscommedical.com.br
Tel: (17) 3225-8498

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **Venda de Mercadoria**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647934618110** INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.:

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135231834197213 - 2023-10-27T11:33:37-03**

CNPJ: **29.763.498/0001-26**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ/CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **27/10/2023**

ENDEREÇO: **R 24, 872** BAIRRO/DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14790-000** DATA DE SAÍDA/ENTRADA: **27/10/2023**

MUNICÍPIO: **Guaira** FONE/FAX: **00000000** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **11:33:38**

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	26/11/2023	2.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
400,00	72,00	0,00	0,00	2.100,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.100,00
			VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.
			0,00	109,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: **9-Sem Frete** FRETE POR CONTA: **9-Sem Frete** CÓDIGO ANTT:

ENDEREÇO: **MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (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.
000010	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 x 150CM (Lote: BG00123009) (Val. Lote: 31/12/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648147) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	300,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000011	UR-2232150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.032 x 150CM (Lote: D229261) (Val. Lote: 31/07/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648139) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	300,0000	300,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	UR-10-BEO6026 - CATETER URETERAL DUPLO 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	400,0000	400,00	400,00	72,00	0,00	18,00	0,00	109,00
000015	UR-3013184120 - SONDA EXTRATORA DE CALCULOS NITINOL - TIPLESS 1.8Fr x 120CM - 4 FIOS (Lote: 220721-US) (Val. Lote: 20/07/2025) (Anvisa: 81280310003) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	1.100,0000	1.100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

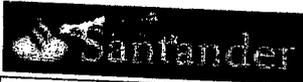
CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2012
FONTE () FEDERAL
() MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: (Paciente: MARIA DAS GRACAS GUILHERME) (Convenio: SUS) (Medico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Cirurg.: 26/10/2023) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000012264) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARAGRAGO I A NEXO I DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.

RESERVAÇÃO AO FISCO: **LANÇADO** Data: **27/10/23** Nome: **Carla**

**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 26/11/2023
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000019833	Nosso Número 0000000188697
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.100,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota Fiscal: 000019833 - 27/10/2023
 Convênio: SUS
 Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data Cirurgia: 26/10/2023
 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
 Paciente: MARIA DAS GRAÇAS GUILHERME

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**|033-7|**

03399.27378 44200.000006 18869.701013 1 95460000210000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 26/11/2023
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 27/10/2023	Número do Documento 000019833	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/10/2023	Nosso Número 0000000188697
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 2.100,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$210,00 e Juros de R\$0,69 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 R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000					(+) Outros Acréscimos
Sacador / 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.

03399273784420000000618869701013195460000210000

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	112.102
DATA DE VENCIMENTO	26/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.100,00
VALOR COBRADO	2.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO 5.C49.A32.227.DF4.9EA

=====

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 Bis Medical Comercio E Locacao De Equip Ltda OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA RS 1.700,00	NF-e Nº 000.019.830 SÉRIE:1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

 <p>endocom medical</p> <p>Bis Medical Com. e Locação de Equip. Ltda Av. Svinio Della Rovere, 377 - CEP: 15061-580 Jardim Yolanda - São José do Rio Preto - SP administracao@endocommedical.com.br Tel: (17) 3225-6438</p>	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
	0 - Entrada 1 - Saída	1		CHAVE DE ACESSO 3523 1029 7634 9800 0126 5500 1000 0198 3010 0000 0019
	Nº 000.019.830 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1			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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231834030232 - 2023-10-27T11:15:24-03		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647934618110	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 29.763.498/0001-26		

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 27/10/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/10/2023
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX 00000000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 11:15:25

FATURA/DUPLICATA		
Número 001	Data Vcto. 26/11/2023	Valor 1.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 300,00	VALOR DO ICMS 54,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.700,00	
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. 81,75
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete
ENDEREÇO	CÓDIGO ANTT
QUANTIDADE	PLACA DO VEÍCULO
ESPÉCIE	UF
MARCA	CNPJ/CPF
NUMERAÇÃO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
PESO BRUTO (Kg)	PESO LIQUIDO (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 HIDROFILICO 0.035 x 150CM (Lote: BG00123009) (Val. Lote: 31/12/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648147) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000011	UR-2232150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.032 x 150CM (Lote: D229261) (Val. Lote: 31/07/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648139) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	UR-10-BE06026 - CATETER URETERAL DUPLO 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
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	1.000,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL
OK

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

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Paciente: ALESANDRA ARAUJO DA SILVA) (Convenio: SUS) (Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Cirurg.: 26/10/2023) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0006012263) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARAGRAGO 1 A NEXO 1 DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.	RESERVA DO AO FISCO LANÇADO Data: 27/10/23 Nome: Carter



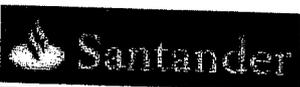
Recibo do Sacado

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 26/11/2023
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000019830	Nosso Número 0000000188638
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.700,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota Fiscal: 000019830 - 27/10/2023
 Convênio: SUS
 Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data Cirurgia: 26/10/2023
 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
 Paciente: ALESANDRA ARAUJO DA SILVA

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 18863.801017 1 95460000170000

Local de Pagamento						Vencimento 26/11/2023
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 27/10/2023	Número do Documento 000019830	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/10/2023	Nosso Número 0000000188638	
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.700,00	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$170,00 e Juros de R\$0,56 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 R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000						48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista						Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



21/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:18:47
047500475 0010

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000618865401014195460000170000

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	112.103
DATA DE VENCIMENTO	26/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.700,00
VALOR COBRADO	1.700,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.254.85E.F8B.509.112

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/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO VALOR DA NOTA **R\$ 1.700,00** NF-e Nº 000.019.831 SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**



Els Medical Com. e Locação de Equip. Ltda
 Av. Sylvio Della Rovere, 377 - CEP: 13061-580
 Jardim Yolarida - São José do Rio Preto - SP
 administração@endocommedical.com.br
 Tel: (17) 3225-6498

DANFE
 Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

Nº 000.019.831
 SÉRIE : 1
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1029 7634 9800 0126 5500 1000 0198 3110 0000 0016

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647934618110

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231834055598 - 2023-10-27T11:18:18-03

CNPJ
29.763.498/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24, 872

MUNICÍPIO
Guaira

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
27/10/2023

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
27/10/2023

FONE/FAX
00000000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA
11:18:19

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	26/11/2023	1.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
300,00	54,00	0,00	0,00	1.700,00
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.
				81,75
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.700,00

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 LÍQUIDO (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.
000011	UR-2232150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.032 x 150CM (Lote: D229261) (Val. Lote: 31/07/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648139) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000010	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 x 150CM (Lote: BG00123009) (Val. Lote: 31/12/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648147) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000012	UR-10-BEO4726 - CATETER URETERAL DÚPLO J 4.7Fr x 26CM (Lote: D229261) (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
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	1.000,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL



PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 04/2012
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

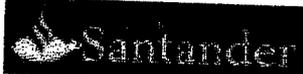
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 (Paciente: ROSIMAR CRISTINA MARQUES SILVA) (Convenio: SUS) (Medico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO)

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: **27/10/23**

Nome: **Carla**

**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 26/11/2023
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000019831	Nosso Número 0000000188654
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.700,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Nota Fiscal: 000019831 - 27/10/2023
 Convênio: SUS
 Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data Cirurgia: 26/10/2023
 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
 Paciente: ROSIMAR CRISTINA MARQUES SILVA

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**|033-7|**

03399.27378 44200.000006 18865.401014 1 95460000170000

Local de Pagamento					Vencimento 26/11/2023
Pagar preferencialmente no banco Santander					
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 27/10/2023	Número do Documento 000019831	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/10/2023	Nosso Número 0000000188654
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.700,00
Instruções (Todas as Informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$170,00 e Juros de R\$0,56 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 R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000					48.341.283/0001-61
Sacador / 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.

03399273784420000000618863801017195460000170000
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	112.104
DATA DE VENCIMENTO	26/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.700,00
VALOR COBRADO	1.700,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.010.CE0.393.925.2A6
=====

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. 003781**

Emissão
 27/10/2023

Dados do Cliente

Nome / R.Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Apellido / Fantasia: C-263 STA C GUAIRA
 CPF / CNPJ: 48.341.283/0001-61
 Endereço: R 24, 872
 Bairro: JARDIM PAULISTA
 Email:

RG / IE:
 Cidade: Guaíra
 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	1.100,00	1.100,00
		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:	1.100,00
					Desconto:	0,00
					Total:	1.100,00

Observações

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

Contas à Receber - Venc.: 26/11/2023

Paciente: ROSIMAR CRISTINA MARQUES SILVA
 Data Cirurgia: 26/10/2023
 Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
 Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL
 Convênio: SUS
 NF: 000019831

Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação 003781 que somam 1.100,00

 Data do Recebimento

 Identificação e Assinatura do Recebedor

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

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



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 26/11/2023
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento Nota de Débito No. 003781	Nosso Número 0000000188662
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00
Demonstrativo:			(-) Desconto
			(+) Outros Acréscimos
			(=) Valor Cobrado

Convênio: SUS
 Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data Cirurgia: 26/10/2023
 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
 Paciente: ROSIMAR CRISTINA MARQUES SILVA

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 18866.201017 3 95460000110000

Local de Pagamento					Vencimento 26/11/2023
Pagar preferencialmente no banco Santander					
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 27/10/2023	Número do Documento Nota de Débito No. 003781	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/10/2023	Nosso Número 0000000188662
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$110,00 e Juros de R\$0,36 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 R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaiara SP 14790-000					48.341.283/0001-61
Sacador / Avalista					Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



387

21/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:18:47
047500475 0007

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000618864601010495460000110000

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 112.105

DATA DE VENCIMENTO 26/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00

VALOR COBRADO 1.100,00

NR. AUTENTICACAO C.6D3.BA3.7B5.D64.6D2

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

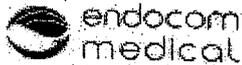
0800 729 5678

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. 003780

Emissão
27/10/2023

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: Guaiara

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	1.100,00	1.100,00
		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:	1.100,00
					Desconto:	0,00
					Total:	1.100,00

Observações

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

Contas à Receber - Venc.: 26/11/2023

Paciente: ALESANDRA ARAUJO DA SILVA

Data Cirurgia: 26/10/2023

Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO

Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXÍVEL

Convênio: SUS

NF: 000019830

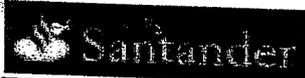
Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação 003780 que somam 1.100,00

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVÊNIO Nº 04/2012
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL



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		29.763.498/0001-26	Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 26/11/2023
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento Nota de Débito No. 003780	Nosso Número 0000000188646
Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado

Convênio: SUS
 Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Data Cirurgia: 26/10/2023
 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO
 Paciente: ALESANDRA ARAUJO DA SILVA

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 18864.601010 4 95460000110000

Local de Pagamento				Vencimento 26/11/2023	
Pagar preferencialmente no banco Santander				Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	
Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580				29.763.498/0001-26	
Data do Documento 27/10/2023	Número do Documento Nota de Débito No. 003780	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/10/2023	Nosso Número 0000000188646
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$110,00 e Juros de R\$0,36 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 R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000				48.341.283/0001-61	
Sacador / 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.

0339927378442000000618866201017395460000110000

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 112.106
DATA DE VENCIMENTO 26/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00
VALOR COBRADO 1.100,00
=====

NR. AUTENTICACAO D.7E3.BBB.AE4.971.ADC
=====

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 DE SETE - GUAIRÁ - SP
 CEP: 13.231-288 - FONE: 17 3332-6662
 FAX: 17 3332-6662
 E-MAIL: mutiraosupermercado@brasil.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída
 N° 000013717 / FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1156 9270 2300 0109 5500 1000 0137 1710 0178 9713
 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
135231872560725 01/11/2023 16:54:00

Natureza da operação
OPERAÇÃO REG. EM ECF

Inscrição Estadual 322011587118	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 56.927.023/0001-09
---	----------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 435 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 01/11/2023
Endereço RUA 24 N° 872		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAIRA	Fone / Fax (17) 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual -
FATURA			1461.13 21/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 175,59	Valor do ICMS 17,23	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 1.461,13
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Accessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 1.461,13

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social -	Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF)	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço -	Município		UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0.000
				Peso Líquido 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7892300026629	FUBA MIMOSO SINHA FINO 500G	11022000	0/00	5929	UN	20	3,99	79,80	79,80	5,59	0,00	7,00	0
7893000383005	MARGARINA CREMOSA S/SAL QUALY 500G	15171000	0/60	5929	UN	24	7,49	179,76	0,00	0,00	0,00		0
7896035950419	AMAFIL AMIDO DE MILHO PCT 400G RF.1055224	11081200	0/00	5929	UN	7	4,49	31,43	31,43	5,66	0,00	18,00	0
7896069511167	FARINHA DE MILHO SIAMAR 500G	11022000	0/00	5929	UN	7	5,49	38,43	38,43	2,69	0,00	7,00	0
7896069572175	CHA MATE SIAMAR 250G	09030090	0/60	5929	UN	11	8,45	92,95	0,00	0,00	0,00		0
7896069573158	AVEIA EM FLOCOS SIAMAR NATURAL FOOD 170G	11041200	0/00	5929	UN	3	4,49	13,47	13,47	2,42	0,00	18,00	0
7896356800042	ARROZ ALEGRETE TIPO 1 5KG	10063021	0/40	5929	UN	30	24,65	739,50	0,00	0,00	0,00		0
7897005102340	CHA MATE KININO 250G	09030010	0/60	5929	UN	4	8,45	33,80	0,00	0,00	0,00		0
7898247780297	OLEO DE SOJA VITALIV PET 900 ML	15079011	0/60	5929	UN	15	5,24	78,60	0,00	0,00	0,00		0
7898280080149	SAL UNIAO OURO REFINADO 1KG	25010020	0/00	5929	UN	7	1,78	12,46	12,46	0,87	0,00	7,00	0
7898420000143	BATATA PALHA TRADICIONAL CASEIRINHO 400G	20052000	0/60	5929	UN	7	22,99	160,93	0,00	0,00	0,00		0

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

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 3527 DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELE BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 21/11/2023 <i>01/11-17747</i>	Reservado ao Fisco Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50824
--	---

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 01/11/2023 Total R\$ 1.461,13 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e 000013717 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor	

392

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04095.541332 31805.680001 4 95410000146113

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 21/11/2023
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 01/11/2023	Núm. do documento 13717	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/11/2023	Nosso Número 157 / 00040955 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.461,13
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					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04095.541332 31805.680001 4 95410000146113

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 21/11/2023
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 01/11/2023	Núm. do documento 13717	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 01/11/2023	Nosso Número 157 / 00040955 - 4
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.461,13
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					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

21/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 17:18:47
047500475 0004

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409554133231805680001495410000146113

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	112.107
DATA DE VENCIMENTO	21/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.461,13
VALOR COBRADO	1.461,13

NR.AUTENTICACAO 0.74A.C13.E3F.68A.3F2

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.



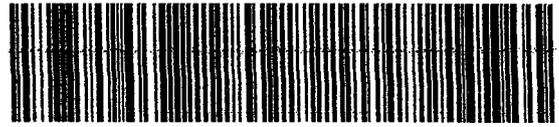
SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIARA
 ENDEREÇO: AV. 23 Nº 1782 - GUAIARA - SP
 CNPJ: 06.927.023/0001-09
 TEL: 17 3332-5562 - FAX: 17 3332-5562
 E-MAIL: mutiraosupermercado@superfate.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000013719 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1156 9270 2300 0109 5500 1000 0137 1910 0117 8360

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

135231882189487 03/11/2023 10:43:22

Natureza da operação

OPERAÇÃO REG.EM ECF

Inscrição Estadual

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

322011587118

56.927.023/0001-09

DESTINATARIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

03/11/2023

Endereço

RUA 24 Nº 872

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

03/11/2023

Município

GUAIARA

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

-

Hora da Saída

10:41:17

FATURA

1 168.60 23/11/2023

23/11

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	168,60
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				168,60

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
				0,000
				Peso Líquido
				0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	Q/CSH	CFOP	Unid.	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
6163	MANDIOCA SALSA KG	07149000	0/40	5929	KG	10,04	7,99	80,21	0,00	0,00	0,00		0
6255	QUIABO KG	20011000	0/40	5929	KG	8,044	10,99	88,39	0,00	0,00	0,00		0

CONFERE COM ORIGINAL

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

03/11-17743

Reservado ao Fisco
 Marcia de Brito
 Nutricionista
 CRN-3 50824

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 Ref. Cupom Fiscal: 70890,
 DANF REFERENTE COMPLEMENTO DO PEDIDO DE VERDURAS
 BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 23/11/2023

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado. Emissão: 03/11/2023 Total R\$ 168,60 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	NF-e 000013719 SÉRIE 1
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do Recebedor

26/11/23

395

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04095.881332 31805.680001 2 95430000016860

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 23/11/2023
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 03/11/2023	Núm. do documento 13719	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/11/2023	Nosso Número 157 / 00040958 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 168,60
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 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 04095.881332 31805.680001 2 95430000016860

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 23/11/2023
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 03/11/2023	Núm. do documento 13719	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 03/11/2023	Nosso Número 157 / 00040958 - 8
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 168,60
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 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 RUA 24 Nº 872 , 14790000 - CENTRO - GUAIRA - SP					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409588133231805680001295430000016860

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 112.108
DATA DE VENCIMENTO 23/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 21/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 168,60
VALOR COBRADO 168,60

NR.AUTENTICACAO 8.552.953.C77.720.365

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
 CEP: 14.927-020 FONE: (17) 3332-6642 FAX: (17) 3332-6642
 E-MAIL: mutiraomercado@guaira.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

1

Nº 000013740 FL. 1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1156 9270 2300 0109 5500 1000 0137 4010 0114 1460

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

135231907247909

07/11/2023 10:06:04

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

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

435

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

07/11/2023

Endereço

RUA 24 Nº 872

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

07/11/2023

Município

GUAIRA

Fone / Fax

(17) 3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

-

Hora da Saída

10:04:06

FATURA

1 520.61

27/11/2023

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	520,61
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	520,61
			Valor do IPI	
			0,00	

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
				0.000
				Peso Líquido
				0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SE	Q/CS	Q/OP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
19163	BROCOLIS NINJA 300G UNIDADE	07041000	0/40	5929	UN	5	5,69	28,45	0,00	0,00	0,00		0
3094	CHEIRO VERDE	84198999	0/40	5929	UN	15	3,69	55,35	0,00	0,00	0,00		0
34944	ABOBORA ITALIANA KG	07099300	0/40	5929	KG	6,261	3,99	24,98	0,00	0,00	0,00		0
52504	OVO GRANDE BRANCO DIONISIO A GRANEL C/30 RF:8	04072100	0/40	5929	UN	4	18,99	75,96	0,00	0,00	0,00		0
6057	CENOURA KG	07061000	0/40	5929	KG	7,075	3,99	28,22	0,00	0,00	0,00		0
6064	BETERRABA	07069000	0/40	5929	KG	5,245	2,29	12,01	0,00	0,00	0,00		0
6163	MANDIOCA SALSIA KG	07149000	0/40	5929	KG	10,32	7,99	82,45	0,00	0,00	0,00		0
6231	MELANCIA KG	08071100	0/40	5929	KG	20,611	2,29	47,20	0,00	0,00	0,00		0
6330	BATATA DOCE KG	07142000	0/40	5929	KG	2,124	4,99	10,59	0,00	0,00	0,00		0
6477	VERDURA FOLHA	84198999	0/40	5929	UN	5	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00		0
6774	ALHO TOTAL A GRANEL KG.	07032090	0/40	5929	KG	5,04	23,90	120,45	0,00	0,00	0,00		0

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVÊNIO Nº 64/2022
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 3643, DANF REFERENTE PEDIDO GRAZIELE BOLETO BANCARIO COM VENCIMENTO 27/11/2023 09/11/23 Taira Mendes 17828 - 09/11	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 09/11/2023 Nome: Roseli
---	---

Desenvolvido por Sifat Sistemas - www.sifat.com.br - Sifat ERP 8.24.06

Recebemos de SUPERMERCADO MUTIRÃO DE GUAIRA LTDA os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 07/11/2023 Total R\$ 520,61 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Data de Recebimento

Identificação e assinatura do Recebedor

NF-e
 000013740
 SÉRIE 1

RECIBO DO PAGADOR

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04096.121332 31805.680001 5 95470000052061

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 27/11/2023
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 07/11/2023	Núm. do documento 13740	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/11/2023	Nosso Número 157 / 00040961 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 520,61
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 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 04096.121332 31805.680001 5 95470000052061

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 27/11/2023
Beneficiário SUP MUTIRAO DE GUAIRA LTDA AV 23, 1782, , 14790000 - VLA N APARECIDA - GUAIRA - SP CNPJ/CPF: 56.927.023/0001-09					Agência/Código Beneficiário 1333/18056-8
Data do documento 07/11/2023	Núm. do documento 13740	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 07/11/2023	Nosso Número 157 / 00040961 - 2
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 520,61
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 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61					
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070409612133231805680001595470000052061

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 112.109

DATA DE VENCIMENTO 27/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 520,61

VALOR COBRADO 520,61

NR. AUTENTICACAO C. E1D. F84. 8A2. C47. 446

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.

101027-x

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA.

Rua Múello de Campos Castro, 84 - Anexo 1
Fazenda Santa Candida - 13087-541
Campinas - SP Fone/Fax: 1932737199

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.052.967
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1007 0143 1800 0332 5500 1000 0529 6715 4912 9399

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

135231800180456 - 23/10/2023 14:45:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122382370113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

07.014.318/0003-32

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/10/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/10/2023

MUNICÍPIO

Guaira

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

14:44:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/11/2023
Valor R\$ 4.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.000,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,12	4.000,00
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	0,00	249,28	4.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA GLI LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

18.670.098/0001-50

ENDEREÇO

Rua Armando Tarozzo 200

MUNICÍPIO

Ribeirao Preto / SP

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

2,230

2,230

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
5437	IQM CART. 300 AMOSTRAS GASES/IOES/GLU/LA Lote: 324156C x1 Val:25/02/24 Cod.Alt: 00026330089CST	38221990	200	5102	CX	1,0000	4.000,0000	4.000,00	4.000,00	720,00		18,00	
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>PH</i></p> <hr/> <p>PAGO COM RECURSO PROCESSO Nº 1402/02 CONVÊNIO Nº 04/01/12 FONTE () FEDERAL X MUNICIPAL</p>													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

LOCAL DE ENTREGA : 48341283000161-Rua 24, 872 - JARDIM PAULISTA Guaira - SP

Inf. Contribuinte: :: Tipo de Cobrança:Carteira :: Pedido:46089 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 Email do Destinatário: compras@santacasaguaira.com.br
Inf. fisco: :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 26/10/23

Nome: *Contra*



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.48
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121145642486235365
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.000,00
DATA: 21/11/2023 - 16:53:04

PAGO PARA: Ciscre Importacao e Distribuicao de
CNPJ: 7.014.318/0003-32
CHAVE PIX: 07014318000332
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3360 - CONTA: 000000000000064041
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 16:53:04

=====

DOCUMENTO: 112110
AUTENTICACAO SISBB: 7.8F8.65C.4F8.87E.11F

=====

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.

101028-7

RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.700.695. EMISSÃO: 17/11/2023 VALOR TOTAL: 312,30 DESTINATÁRIO: 004199-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-200-GUAIRA-SP		NF-e 1.700.695 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA - SISTEMAS RB R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3 - VL SAO RAFAEL 07053-122 GUARULHOS - SP (11) 2423-6292	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 1.700.695 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 1108 1895 8700 0130 5500 1001 7006 9519 0260 1935
		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 NO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231993447409 17/11/2023 14:20:26
INSCRIÇÃO ESTADUAL 336.849.054.112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO		CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (004199)		48.341.283/0001-61	17/11/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-200	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX (17) 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA / DUPLICATA		HORA DA SAÍDA	

PARCELAS							
001 17/11/2023 312,30							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC ICMS 312,30	VALOR ICMS 56,21	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 312,30			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 98,35	TOTAL DA NOTA 312,30	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS								
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA RISSO LTDA				FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O				MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 111.091.280.118	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 9,260		PESO LÍQUIDO 9,260		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
060484	BAND ISOPOR BM102 S/TAMPA C/100 BOM APE Cód. Barras: 17898681780522	39231090	000	5102	FD	9	19,00	171,00	171,00	30,78	18	60,26
060486	TAMPA P/ BAND BM100/102/104 C/100BOMAPE Cód. Barras: 17898681780379	39235000	000	5102	FD	9	15,70	141,30	141,30	25,43	18	38,09

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES P.LÍQUIDO: 9,260 P.BRUTO: 9,260 CUBAGEM: 0,64440 LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE GUAIRA TELEFONE: 17 3332-7000 ENT: R 24 872 JARDIM PAULISTAGUAIRA /SP OC APOIO - 858485 PC107 PORTADOR: DEP B.B. NUMERO PEDIDO: 260193 VENDEDOR: 0072 SEU PEDIDO: APOIO ORC.707546 COD. CLIENTE: 04199 Trib aprox R\$: 42.14 Federal, 56.21 Estadual e 0.00 Municipal. Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xe67eQ	RESERVADO AO FISCO <i>Banco Itau</i> <i>Ag: 1011</i> <i>C/c: 38710-5</i>
---	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.48
0475800475 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121183916619315597
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 312,30
TARIFA: 3,09
DATA: 21/11/2023 - 16:53:14

PAGO PARA: R.b.quality
CNPJ: 8.189.587/0001-30
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1011 - CONTA: 000000000000387105
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 16:53:15

=====

DOCUMENTO: 112111
AUTENTICACAO SISBB: 9.BF7.F6C.2C5.221.8B3

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 101028-X NF-E
 DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR Nº 1040760
 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 1040760
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO:

3523 1130 0383 6600 0382 5500 1001 0407 6014 3219 9495

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 ENTREGA FUTURA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 204243150110
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: []
 CNPJ: 30.038.366/0003-82

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135231995147165 17/11/2023 17:02:21-03:00

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
 DATA/EMISSION: 17/11/2023
 ENDEREÇO: RUA 24 Nº 872 BAIRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000
 MUNICÍPIO: GUAIRA FONE/FAX: 1733327000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
 DATA DA ENTR/SAÍDA: 17/11/2023
 FATURA / DUPLICATA: 001 17/11/2023 185,86
 HORA DA SAÍDA: 17:02:17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	185,86
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS			VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
NOME / RAZÃO SOCIAL			6.45	185,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL: []
 FRETE POR CONTA: 0 - Remetente
 CÓDIGO ANTT: [] PLACA DO VEÍCULO: [] UF: [] C.N.E.J / C.P.F: []
 ENDEREÇO: [] MUNICÍPIO: [] UF: [] INSCRIÇÃO ESTADUAL: []
 QUANTIDADE: 4 ESPÉCIE: [] MARCA: []
 NUMERO: [] PESO BRUTO: 5,200 PESO LÍQUIDO: 4,600

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	ALÍQUOTA IPI
30924	TAMPA P/MARMITEX FIBRAFORM TP-090 C/100	39235000	041	5922	CX1	2.0000	35,9700	71,94	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	2.0000	56,9600	113,92	0,00	0,00			0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 NC 858485 - NroCarga: 75387 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 6.45(3.47%) - Fonte de tributos:
 HTTPS://DEOLHONAIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C

RESERVAÇÃO FISCAL

LANÇADO

Data: 23/11/2023

Nome: Roeli

17969 - 23/11 Via CNPJ

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.48
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

ID: E000000020231121183818542001680
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 185,86
TARIFA: 1,84
DATA: 21/11/2023 - 16:53:24

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: 21/11/2023 - 16:53:26
=====

DOCUMENTO: 112112
AUTENTICACAO SISBB: B.F28.D98.923.AAC.656
=====

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.

101028-1

Recebemos os Produtos/Serviços da Empresa LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIO S LTDA, constantes na N.F. indicada ao lado. Vlr Total: 1.257,41

NF-e Nº 000.141.110

SÉRIE 1



Data de Recebimento Identificação e assinatura do receptor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)

LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA
R VEREADOR ARLINDO PLANAS, 2058
VILA SANTA ISABEL
MARINGA
PR
(44) 3031-4020
87080-330

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000.141.110
Série: 1 Modelo: 55
Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4123 1104 8861 0300 0151 5500 1000 1411 1010 0292 8659
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 Mercadorias
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9025216587
INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA
CNPJ: 04.886.103/0001-51
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 141230307970399 - 20/11/2023 09:39:42

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO: R 24, 872
MUNICÍPIO: GUAIRA
FONE/FAX: (17) 3332-7000
UF: SP
COMPLEMENTO: JARDIM PAULISTA
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA
CEP: 14.790-000
DATA DA EMISSÃO: 20/11/2023
DATA DE SAÍDA/ENTRADA: 20/11/2023
HORA DE SAÍDA

FATURA/VENCIMENTOS

Número	Data Vcto.	Valor
001	20/11/2023	1.257,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	VALOR II	VALOR ICMS UF DEST.	VALOR FCP	
20,74	95,56	0,00	176,04	0,00	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.257,41	50,30	0,00	0,00	1.172,41	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
85,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.257,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - EMISSOR, 1 - DESTINATÁRIO
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF: GO
CNPJ/CPF: 18.976.884/0001-80
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 105801640
ENDEREÇO: AV ANAPOLIS, SN
MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA
QUANTIDADE: 2
ESPÉCIE: CAIXA
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO: 15,000
PESO LÍQUIDO: 0,000

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Produto / Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	%ICM	%IPI
2065	TUBO VACUO PLAST EDTA 4 ML K3 C/ 100 L: 2657.0006.23 Val.: 28/12/2024	90183999	200	6108	UN	10	39,9000	399,00	427,92	17,12	0,00	4,00	0,00
2062	TUBO VACUO PLAST. GEL + ATIV. 5 ML 13X100 C/ 100 L: 2555.0005.23 Val.: 28/11/2024	90183999	200	6108	UN	10	64,9000	649,00	696,05	27,84	0,00	4,00	0,00
894	TUBO VACUO PLASTICO CITRATO 1,8 ML C/ 100 L: 230524 Val.: 30/04/2025	90183999	200	6108	UN	3	41,4700	124,41	133,44	5,34	0,00	4,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 142522
CONVÊNIO Nº 04/2012
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

Banco do Brasil
Ag: 1184-8
C/C 104135-1

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS
Cod. Pedido(s): 292779
FAVOR CONFERIR OS PRODUTOS NA ENTREGA
Nome Fantasia do Cliente: 10034 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.
Val Aprox. Tributos Federais R\$612,00 (48,66%), Val Aprox. Tributos Estaduais R\$
0,00 (0,00%), Fonte: IBPT
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 176,04
RESERVADO AO FISCO

407

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.48
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121183657585884676
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.257,41
DATA: 21/11/2023 - 16:53:38

PAGO PARA: Labinga Comercio de Artigos Para Lab
CNPJ: 4.886.103/0001-51
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1187 - CONTA: 000000000001071351
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 16:53:38

=====

DOCUMENTO: 112113
AUTENTICACAO SISBB: C.24A.D81.FC8.338.A29

=====

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

MUNICIPIO DE GUAIRA

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
1323

Código de Verificação de Autenticidade
TIQMB9JWW

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/11/2023 às 10:46:19

Chave de Acesso
1409015354HMFOVCBAPV8IXYB7EJY40A

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 Extigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS GUAIRA-SP	Local da Prestação GUAIRA - SP
Número do RPS	Série do RPS	Tipo do RPS	Data do RPS 21/11/2023
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/Pais GUAIRA - SP	Cod. IBGE 3517406	Telefone 01 733327000	E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
130,00	UN	HEMOGRAMA	4,11	R\$ 534,30
108,00	UN	UREIA	1,85	R\$ 199,80
117,00	UN	CREATININA	1,85	R\$ 216,45
117,00	UN	SODIO	1,85	R\$ 216,45
117,00	UN	POTASSIO	1,85	R\$ 216,45
72,00	UN	PCR	2,83	R\$ 203,76
27,00	UN	URINA	3,70	R\$ 99,90
9,00	UN	CULTURA DE URINA	10,60	R\$ 95,40
9,00	UN	ANTIBIOGRAMA	4,98	R\$ 44,82
6,00	UN	HEMOCULTURA	55,00	R\$ 330,00
14,00	UN	COAGULOGRAMA	5,46	R\$ 76,44
8,00	UN	FOSFATASE ALCALINA	2,01	R\$ 16,08
2,00	UN	MAGNESIO	2,01	R\$ 4,02
9,00	UN	ALBUMINA	8,12	R\$ 73,08
10,00	UN	BILIRRUBINA	2,01	R\$ 20,10
18,00	UN	TGO	2,01	R\$ 36,18
16,00	UN	TGP	2,01	R\$ 32,16
8,00	UN	GAMA	3,51	R\$ 28,08
2,00	UN	ACIDO FOLICO	48,00	R\$ 96,00
9,00	UN	VDRL	2,83	R\$ 25,47
7,00	UN	CPK	3,68	R\$ 25,76
2,00	UN	CKMB	49,50	R\$ 99,00
2,00	UN	TROPONINA	49,50	R\$ 99,00
1,00	UN	LITIO	26,00	R\$ 26,00
8,00	UN	SWAB	28,00	R\$ 224,00
1,00	UN	BAAR	22,00	R\$ 22,00
1,00	UN	AMILASE	2,25	R\$ 2,25
1,00	UN	FAN	31,00	R\$ 31,00
1,00	UN	LATEX	2,83	R\$ 2,83
2,00	UN	ACIDO URICO	1,85	R\$ 3,70
3,00	UN	GLICOSE	1,85	R\$ 5,55
4,00	UN	DHL	3,68	R\$ 14,72
7,00	UN	GRUPO SANGUINEO	2,74	R\$ 19,18

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2012
CONVENIO Nº 04/2012
FONTE () FEDERAL
X MUNICIPAL

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA MUNICÍPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1323 Código de Verificação de Autenticidade TIQMB9JWW Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/11/2023 às 10:46:19 Chave de Acesso 1409015354HMFOVCBAPV8IXYB7EJY40A	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						21/11/2023	
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	
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 GUAÍRA	
Logradouro				Complemento		Bairro	
24, 872						PARQUE PARANOIA	
CEP/Cod.Postal		Cidade/País		Cod. IBGE		Telefone	
14790-000		GUAIRA - SP		3517406		01 733327000	
				financeiro@santacasadeguaira.com.br			

Discriminação dos Serviços							
Qtde.	Un. Medida	Descrição		Vir. Unitário		Total	
3,00	UN	COOMBS DIRETO		2,73		R\$ 8,19	
3,00	UN	TSH		8,96		R\$ 26,88	
2,00	UN	TOXOPLASMOSE	CONFERE COM ORIGINAL 	50,00		R\$ 100,00	
2,00	UN	CITOMEGALOVIRUS		66,00		R\$ 132,00	
1,00	UN	EPSTEIN BAAR		100,00		R\$ 100,00	
2,00	UN	VITAMINA B12		47,00		R\$ 94,00	
1,00	UN	COLESTEROL		1,85		R\$ 1,85	
1,00	UN	HDL		3,51		R\$ 3,51	
1,00	UN	LDL		3,51		R\$ 3,51	
1,00	UN	TRIGLICERIDEOS		3,51		R\$ 3,51	
2,00	UN	FERRO		3,51		R\$ 7,02	
2,00	UN	FERRITINA		15,59		R\$ 31,18	
2,00	UN	HIV	10,00		R\$ 20,00		
2,00	UN	HCV	18,55		R\$ 37,10		
2,00	UN	HBSAG	18,55		R\$ 37,10		
1,00	UN	ANTI HBS	18,55		R\$ 18,55		
1,00	UN	FTABS	20,00		R\$ 20,00		
1,00	UN	HTLV	61,00		R\$ 61,00		
1,00	UN	TRANSFERRINA	33,00		R\$ 33,00		
1,00	UN	IST	40,00		R\$ 40,00		
1,00	UN	CTLF	30,00		R\$ 30,00		
1,00	UN	RETICULOCITOS	2,73		R\$ 2,73		
1,00	UN	HAPTOGLOBINA	50,00		R\$ 50,00		
1,00	UN	ACIDO LACTICO	20,00		R\$ 20,00		
2,00	UN	SEMANA DE PLANTAO	4.500,00		R\$ 9.000,00		

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

		PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ MUNICIPIO DE GUAIRA NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e				Número da NFS-e 1323 Código de Verificação de Autenticidade TIQMB9JWW Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/11/2023 às 10:46:19 Chave de Acesso 1409015354HMFVOCBAPV81XYB7EJY40A	
Informações Fiscais							
Exigibilidade do ISS Exigível		Número do Processo		Município de Incidência do ISS		Local da Prestação	
				GUAIRA-SP		GUAIRA - SP	
Número do RPS		Série do RPS		Tipo do RPS		Data do RPS	
						21/11/2023	
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](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	
06.880.352/0001-65				76353029		000742951	
Nome/Razão Social				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 GUAÍRA	
Logradouro				Complemento			
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			

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			
				8640202			
Valor Total dos Serviços		Desconto Incondicionado		Deduções Base Cálculo		Base de Cálculo	
R\$ 13.021,06		R\$ 0,00		R\$ 0,00		R\$ 13.021,06	
						Total do ISS	
						R\$ 390,63	
						ISS Retido	
						2 - Não	
						Desconto Condicionado	
						R\$ 0,00	

Retenções de Impostos							
PIS (13.021,06 x 0,65%)		COFINS (13.021,06 x 3,00%)		INSS		IRRF (13.021,06 x 1,50%)	
R\$ 84,64		R\$ 390,63		R\$ 0,00		R\$ 195,32	
						CSLL (13.021,06 x 1,00%)	
						R\$ 130,21	
						Outras Retenções	
						R\$ 0,00	

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 12.220,26 Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$1.751,33 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$350,27

Informações Complementares							

RECEBI(EMOS) DE LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS MARACA GUAIRA LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1323 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO TIQMB9JWW.							
Data		CPF/RG		Assinatura			

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten Signature]

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2022
 CONVENIO Nº 0-2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.48
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121174205152622519
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 12.220,26
TARIFA: 10,00
DATA: 21/11/2023 - 16:53:50

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: 21/11/2023 - 16:53:51
=====

DOCUMENTO: 112114
AUTENTICACAO SISBB: E.5CC.6B2.967.1BC.868
=====

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
2470
Código de Verificação de Autenticidade
2UAD454E5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
14/11/2023 às 08:49:22
Chave de Acesso
1407223E34Q1WPK5R7DKPDH3HARZ347F

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 14/11/2023
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 49.684.707/0001-53	RG/Inscrição Estadual 5153923	Inscrição Municipal 011713029	Cadastro 000742349	Nome/Razão Social LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.
Logradouro Rua 16, 548	CEP 14790-000	Cidade GUAIRA-SP	Complemento 01133312577	Bairro CENTRO
E-mail	Telefone			

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/País GUAIRA - SP	Complemento PARQUE PARANOIA
E-mail financeiro@santacasadeguaira.com.br	Cod. IBGE	Telefone 01 733327000	

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	EXAMES REALIZADOS	20.869,88	R\$ 20.869,88

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 142702
 CONVÊNIO Nº 04/2012
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

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	8640202	
Valor Total dos Serviços	Desconto Incondicionado	Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS
R\$ 20.869,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.869,88	R\$ 626,10
				ISS Retido
				2 - Não
				Desconto Condicionado
				R\$ 0,00

Retenções de Impostos

PIS (20.869,88 x 0,65%)	COFINS (20.869,88 x 3,00%)	INSS	IRRF (20.869,88 x 1,50%)	CSLL (20.869,88 x 1,00%)	Outras Retenções
R\$ 135,65	R\$ 626,10	R\$ 0,00	R\$ 313,05	R\$ 208,70	R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 19.586,38			Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$2.807,00 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,69%) R\$561,40		

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **LABORATORIO GIANSANTE SANTANA S/S.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **2470** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **2UAD454E5.**

Data

CPF/IRG

Assinatura

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.48
0475800475 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121174142195154858
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 19.586,38
TARIFA: 10,00
DATA: 21/11/2023 - 16:54:03

PAGO PARA: Laboratorio Giansante Santana S/s
CNPJ: 49.684.707/0001-53
CHAVE PIX: 49684707000153
INSTITUICAO: 54037916 CC CREDICITRUS
AGENCIA: 3188 - CONTA: 0000000000000336963
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 16:54:05

=====

DOCUMENTO: 112115
AUTENTICACAO SISBB: C.442.089.463.167.6A3

=====

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.

24/11

RECEBEMOS DE CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO: 11/11/23

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: *Manuela B. S. Homonete*

Nº 000.000.291

SÉRIE: 1

CENTER PÃO COMERCIO DE PAES, DOCES E SALGADOS LTDA-ME

AVENIDA 11, 679 - - CENTRO, Guaira, SP - CEP: 14790000 -
Fone/Fax: 1733314639

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000.000.291
SÉRIE: 1
Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO
3523 1137 5690 8600 0188 5500 1000 0002 9116 9380 2607

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 322075283116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF: 37.569.086/0001-88

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231935389290 - 10/11/2023 09:28

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872 -

Bairro/Distrito: JD. PAULISTA

MUNICÍPIO: Guaira

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO: 10/11/2023

CEP: 14790-000

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA

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
0,00	0,00	0,00	0,00	1.446,09
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
				1.446,09

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: CENTER PÃO, COMÉRCIO DE PÃES,

FRETE POR CONTA: 3-Remetente Próprio

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF: SP

CNPJ/CPF: 37.569.086/0001-88

ENDEREÇO: AVENIDA 11 N. 679- CENTRO

MUNICÍPIO: Guaira

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 322075283116

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
01	PÃO FRANCÊS	19012000	0400	5102	KG	112,1000	12,9000	1.446,09					

CONFERE COM ORIGINAL

en

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14022
CONVENIO Nº 002012
FONTE 2 FEDERAL
MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 146551026

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: 10/11 - 17813

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 10/11/2023

Nome: *Roch*

475

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 17.18.48
0475800475 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121150050709014049
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.446,09
TARIFA: 10,00
DATA: 21/11/2023 - 16:54:33

PAGO PARA: Center Pao Comercio de Paes, Doces e
CNPJ: 37.569.086/0001-88
CHAVE PIX: 37569086000188
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000142406
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 16:54:35

=====

DOCUMENTO: 112116
AUTENTICACAO SISBB: E.294.FC0.C5B.FD7.5F9

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.

101028-X

RECIBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000000747 SÉRIE 001
EMISSÃO: 21/11/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 496,29		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000000747 fl. 1 / 2 SÉRIE 001	
MARQUES DRAGO LTDA ME  AV. 23, 1783 - VILA NOSSA SENHORA APARECIDA - CEP:14790-000 - GUAIRA - SP TEL: (17)3331-7644 fernando.drago@hotmail.com			
NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA DENTRO ESTADO / Venda Dentro do Est Prod Isen		135232020869092 21/11/2023 18:49:28	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
322079553114		04.278.207/0001-83	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	21/11/2023
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
R 24 N 872, .		CENTRO	14790-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GUAIRA	3332-7000	SP	
			HORA DA SAÍDA
			18:41:00

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	82,21	496,29
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	496,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
		0 - REMETENTE			
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 I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
258	REPOLHO Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,77 Federais e 3,31 Estaduais.	07049000	0102	5102	KG	4,847	3,79	18,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20215	CHUCHU KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,40 Federais e 1,71 Estaduais.	07108000	0102	5102	KG	1,361	6,99	9,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20215	CHUCHU KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,54 Federais e 6,61 Estaduais.	07108000	0102	5102	KG	5,255	6,99	36,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
381	LARANJA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,87 Federais e 3,72 Estaduais.	08051000	0102	5102	KG	5,311	3,89	20,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
381	LARANJA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,00 Federais e 4,28 Estaduais.	08051000	0102	5102	KG	6,116	3,89	23,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
381	LARANJA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 0,58 Federais e 2,46 Estaduais.	08051000	0102	5102	KG	3,519	3,89	13,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
240	BATATA LISA KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,19 Federais e 5,10 Estaduais.	07101000	0102	5102	KG	4,975	5,69	28,31	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
287	ALHO A GRANEL Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,63 Federais e 6,05 Estaduais.	07032090	0102	5102	KG	3,200	26,99	86,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
287	ALHO A GRANEL Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,04 Federais e 3,40 Estaduais.	07032090	0102	5102	KG	1,800	26,99	48,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
249	TOMATE KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,35 Federais e 10,07 Estaduais.	07020000	0102	5102	KG	8,000	6,99	55,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 REALIZADA PELA STA CASA DIA 21-11-23 FORMA DE PAGAMENTO: PIX (17)99974- 0044 Valor Aprox dos Tributos R\$: 20,85 Federais e 61,36 Estaduais, Fonte:IBPT/empresometro. com.br 42CA6E.	RESERVADO AO FISCO  CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 142092
 CONVÊNIO Nº 042092
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL

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 000000747 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3523 1104 2782 0700 0183 5500 1000 0007 4712 2854 4486 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sctfaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO / Venda Dentro do Est Prod Iscn		INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 		CNPJ / CPF 04.278.207/0001-83		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232020869092 21/11/2023 18:49:28	

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SII	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
64041	ALFACE MACO Valor Aprox dos Tributos R\$: 1,47 Federais e 6,29 Estaduais.	07051900	0500	5405	UN	5,000	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43763	CHEIRO VERDE Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,51 Federais e 4,19 Estaduais.	07129090	0102	5102	UN	15,000	3,99	59,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64368	OVOS CARTELA COM 30 UND BRANCOS Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,50 Federais e 4,17 Estaduais.	04079000	0500	5405	UN	4,000	14,89	59,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 1412002
 CONVÊNIO Nº 042002
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3382214395423551
22/11/2023 14:45:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.06
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231122140226686362879
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 496,29
TARIFA: 4,91
DATA: 22/11/2023 - 14:33:00

PAGO PARA: Marques e Drago Ltda
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000382523
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/11/2023 - 14:33:01

=====

DOCUMENTO: 112201
AUTENTICACAO SISBB: 8.1E7.EC1.BF5.7D9.B38

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.



ALBAN INDUSTRIA E COM. D' E EMBALAGENS PLASTICAS L TDA

CAM QUINZE, 111
AGUA CHATA Cep:07251-005
GUARULHOS/SP
Fone: 551120204500

101028-X

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

N. 000178607
SERIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1066 9089 5500 0150 5500 1000 1786 0711 3648 6537

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA PROD ESTAB PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231824169406 26/10/2023 08:58:29-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 336659974111 INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. CNPJ/CPF 66.908.955/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO 26/10/2023
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIARA FONE/FAX 1733321000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA ENTRADA/SAÍDA
FATURA 001 25/11/2023 2.216,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.216,00	398,88	0,00	0,00	2.216,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.216,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANS RIZZUTO TRANSPORTE DE CARGA EIRELI FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 20.264.770/0001-59

ENDEREÇO Avenida Faustino Ramalho 599 MUNICÍPIO Guarulhos UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 796220360110

QUANTIDADE 6 ESPECIE CXS PAPELA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 55,230 PESO LIQUIDO 49,440

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
KIT L.21 - 500	Kit luxo biodegradavel (garfo, faca, colher sobremesa, guardanapo), caixa c/ 500 unds	39269090	000	5101	CJ	4,00	350,80000	1.403,20	1.403,20	252,58	0,00	18,00%	0,00%
KIT L.19 - 750	Kit luxo biodegradavel (2 colheres, guardanapo), caixa c/ 750 unds	39269090	000	5101	CJ	2,00	406,40000	812,80	812,80	146,30	0,00	18,00%	0,00%

CONTIENE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1402122
CONVENIO Nº 042022
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

LANÇADO
Data: 30/10/2023
Nome: Roseli

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Red Aliq IPI Dec 10.979 DOU 25.02.22 - Regime Especial, proc.1000105-1082438-2011 Duplic:
Caso nao receba ligar 11-20204510
Protocolo: 135231824169406
Cub. 95,21 Portaria CAT 036, de 29 05 2017 HORARIO DE ENTREGA DE SEG. A SEX DAS 7.00 AS 9.00. MERCADORIA A SER ENTREGUE NO ENDEREÇO: R 24, N 872 Bairro:JARDIM PAULISTA Cidade:Guaira/SP CEP:14790 000 CNPJ:48.341.283/0001 61 Inscricao Estadual :ISENTO CONTATO COM A TRANSPORTADORA: Fone: (11) 2304 8544 Email: claudinei@transrizzuto.com.br DUPLICATA: CASO NAO RECEBA LIGAR/WHATSAPP 11 20204510 Atencao: Antes de devolver a mercadoria ligue para o departamento de vendas, (11) 2020 4504, pois de volucoes sem aviso previo poderao acarretar em despesas de devolucao ou reenvio. Pedido Nro: 32569 Cliente: 6975

RESERVADO AO FISCO

Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

30/10 - 12779

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.06
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231122140207129817865
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.216,00
TARIFA: 10,00
DATA: 22/11/2023 - 14:33:15

PAGO PARA: Alban
CNPJ: 66.908.955/0001-50
CHAVE PIX: 66908955000150
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0110 - CONTA: 0000000000130091851
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/11/2023 - 14:33:16

=====

DOCUMENTO: 112202
AUTENTICACAO SISBB: 1.82B.443.57F.044.ACB

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

RICARDO JUNQUEIRA LELIS

AV. 7, 807 - CENTRO
14790-000 GUAIRA - SP
FONE: (17) 3331-3919

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
3523 1100 7164 7900 0167 5500 1000 0014 2810 0000 9985

000.001.428
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232018326330 21/11/2023 14:36:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL
322.019.471.117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.716.479/0001-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
21/11/2023

ENDEREÇO
RUA 24 N. 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA
21/11/2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF
SP

FONE / FAX
3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL
14:36:47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 899,49
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR APROX TRIB 0,00
				TOTAL DA NOTA 899,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
238	CABOTIA	07099300	0102	5102	KG	3	3,49	10,47	0,00	0,00	
2125	ABOBRINHA ITALIANA	07099300	0102	5102	UN	6	4,99	29,94	0,00	0,00	
953	COUVE	07051900	0102	5102	UN	2	9,00	18,00	0,00	0,00	
508	ACELGA	07049000	0102	5102	UN	2	6,99	13,98	0,00	0,00	
348	BANANA NANICA	08039000	0102	5102	KG	10	4,99	49,90	0,00	0,00	
272	BATATA DOCE	07019000	0102	5102	KG	2	4,99	9,98	0,00	0,00	
277	COUVE FLOR	07041000	0102	5102	KG	4	9,99	39,96	0,00	0,00	
274	BETERRABA	07069000	0102	5102	KG	5	4,99	24,95	0,00	0,00	
1033	BROCOLIS NINJA	07041000	0102	5102	UN	5	5,99	29,95	0,00	0,00	
237	CEBOLA	07031019	0102	5102	KG	10	5,99	59,90	0,00	0,00	
278	CENOURA	07061000	0102	5102	KG	7	4,99	34,93	0,00	0,00	
568	MACA FUJI	08081000	0102	5102	KG	1	9,99	9,99	0,00	0,00	
254	MAMAO FORMOSA	20079927	0102	5102	KG	4	6,99	27,96	0,00	0,00	
6749	MANDIOQUINHA SALSA	07141000	0102	5102	KG	10	24,00	240,00	0,00	0,00	
262	MELANCIA	08071100	0102	5102	KG	20	3,99	79,80	0,00	0,00	
354	MELAO	08071900	0102	5102	KG	12	6,99	83,88	0,00	0,00	
368	QUIABO	07089000	0102	5102	KG	8	14,99	119,92	0,00	0,00	
276	INHAME	07143000	0102	5102	UN	2	7,99	15,98	0,00	0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
I- DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL / II- NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI, NOS TERMOS DO ART 23. LC 123/2006.
VOCE PAGOU APROXIMADAMENTE: R\$ 43,00 TRIB. FEDERAIS / R\$ 43,00 TRIB. ESTADUAIS / R\$ 0,00 TRIB. MUNICIPAIS. FONTE: IBPT

RESERVADO A DISPOSIÇÃO DO EMITENTE
LANÇADO
Data: 23/11/2023
Nome: Rochi

17910/23/11

UninfE | NF-e OPEN Source | www.uninfE.com.br

Gerado em 21/11/2023 às 14:36 pelo UniDANFE 3.6.25 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE RICARDO JUNQUEIRA LELIS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/11/2023 VALOR TOTAL: 899,49 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24 N. 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP

DATA DO RECEBIMENTO
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
Somara Ferreira dos Santos

NF-e
000.001.428
SÉRIE 1

922



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362308492553541
23/11/2023 08:55:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.55.56
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231122185744295573089
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 899,49
DATA: 22/11/2023 - 15:58:07

PAGO PARA: Ricardo Junqueira Lelis Me
CNPJ: 716.479/0001-67
CHAVE PIX: 00716479000167
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0182 - CONTA: 0000000000130032501
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/11/2023 - 15:58:08
=====

DOCUMENTO: 112203
AUTENTICACAO SISBB: 8.37C.FDF.958.72E.928
=====

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 CAMPINAS
SECRETARIA MUNICIPAL DE FINANÇAS DE CAMPINAS
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFSe

Número da Nota
000048591

Data e Hora de Emissão
01/11/2023 11:53:44

Código de Verificação
a1a6dfe555eeceb071d6f

PRESTADOR DE SERVIÇOS



Nome/Razão Social: **WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE S**
 CPF/CNPJ: **71.613.996/0001-59** Inscrição Municipal: **00020371-8**
 Endereço: **Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEMOS 889 - VILA LEMOS - CEP 13100-450**
 Município: **Campinas** UF: **SP** Telefone: **(0019) 3797-0601**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 CPF/CNPJ: **48.341.283/0001-61**
 Endereço: **R 24, Nº 872 - JARDIM PAULISTA - CEP 14790-000**
 Município: **GUAIRA** UF: **SP** E-mail: **administracao@santacasadeguaira.com.br** Telefone: **(17 3) 3327-000**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição:

REFERENTE A OUTUBRO/23 Nota possui retencao de impostos. Valor liquido (deduzindo as retencoes) = R\$ 4.837,49
 Data de Vencimento da Fatura: 22/11/2023

Tributável	Item	Qtde.	Vir. unitário	Total R\$
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W VB	1	R\$ 4.956,23	R\$ 4.956,23
Sim	LICENÇA DE USO CONECTE/W WEB	1	R\$ 198,25	R\$ 198,25
Descrição do serviço prestado conforme CNAE informada pelo prestador de serviço, a qual define o valor do ISSQN devido: CNAE 6202-3/00-02 - DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas.				

PIS (0.6500%): R\$ 33,50	CONFINS (3.0000%): R\$ 154,63	INSS (0.0000%): R\$ 0,00	IR (1.5000%): R\$ 77,32	CSLL (1.0000%): R\$ 51,54
-----------------------------	----------------------------------	-----------------------------	----------------------------	------------------------------

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 5.154,48

Deduções do ISSQN: R\$ 0,00	Base de Cálculo ISSQN: R\$ 5.154,48	Alíquota ISSQN %: 2,00%	Alíquota Efetiva ISSQN %: 2,00%	ISSQN Devido: R\$ 103,09
--------------------------------	--	----------------------------	------------------------------------	-----------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Mês de Competência da Nota Fiscal: 11/2023
 Recolhimento: ISS A RECOLHER PELO PRESTADOR
 RPS 47806 Série 99, convertido em NFSe em 01/11/2023
 Data de vencimento do ISSQN referente à esta NFSe: 11/12/2023
 CNAE: 6202-3/00-02
 Descrição da atividade: DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL 62.02-3-00 - Desenvolvimento e licenciamento de programas
 Serviço: 105 - Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação

Local da Prestação do Serviço: Campinas/SP
 Tributação: Tributável

CONFERE COM ORIGINAL

M

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 14/2012
 CONVÊNIO Nº 04/2012
 FONTE () FEDERAL
 & MUNICIPAL

**BANCO ITAU S/A | 341-7 |**

34191.09008 00538.897174 00966.010001 2 95420000483749

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO		CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Sacador Avalista		Vencimento: 22/11/2023	
Endereço Beneficiário/Sacador Avalista Avenida DOUTOR ARLINDO JOAQUIM DE LEVILA LEMOS Campinas - SP 13.100-450							
Nosso Número 109/0538-8		Carteira 109	Espécie DM	Quantidade	Valor	Agência/Código Beneficiário 7170/096601	
Data do Documento 01/11/2023	Número do Documento 48591	Espécie do	Aceit N	Data Processamento 22/11/2023	Valor do Documento 4.837,49		

Autenticação Mecânica

**BANCO ITAU S/A | 341-7 |**

34191.09008 00538.897174 00966.010001 2 95420000483749

Local do Pagamento: ATÉ O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO PAGUE SOMENTE NO ITAÚ						Vencimento: 22/11/2023	
Beneficiário WARELINE DO BRASIL DESENVOLVIMENTO DE SO				CNPJ/CPF 71.613.996/0001-59		Agência/Código 7170/096601	
Data do Documento 01/11/2023	Número do Documento 48591	Esp.Doc. DM	Aceit N	Data 22/11/2023	Nosso Número 109/0538-8		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Valor do Documento 4.837,49		
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO. Sujeito a protesto após 0 dias dias do vencimento. APÓS VENCIMENTO JUROS DE R\$ 1,60 AO DIA APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 96,75						(-) Desconto/Abatimento 0,00	
						(+) Mora/Multa	
						(+) Outros Acréscimos	
						(-) Valor Cobrado	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ:48341283000161 R 24,872 14.790-000-GUAIRA-SP Sacador/Avalista							

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO



425

23/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:55:57
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080053889717400966010001295420000483749

BENEFICIARIO:

WARELINE DO BRASIL

NOME FANTASIA:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

BENEFICIARIO FINAL:

WARELINE DO BRASIL

CNPJ: 71.613.996/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.204
DATA DE VENCIMENTO 22/11/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 4.837,49
VALOR COBRADO 4.837,49

NR.AUTENTICACAO E.B5F.6B9.2C4.821.75E

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.

PHARMEDICE MANIPULACOES ESPECIALIZADAS EIRELI

RUA MONTE ALEGRE, 208 - SERRA -
BELO HORIZONTE - MG - CEP: 30240-230
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 000.084.567
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3123 1010 4618 0700 0185 5500 2000 0845 6712 9863 2919

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 DE FORMULA MANIPULADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010984930094

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
10.461.807/0001-85

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235607949765 / Data de autorização: 06/10/2023 16:16:58

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

Bairro / Distrito
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

Município
GUAIRA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO
06/10/2023

DATA DA SAÍDA
06/10/2023

HORA DA SAÍDA
16:00:43

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V.APROX. TRIBUTOS IBPT	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	83,98 (21,31 %)	330,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
64,00	0,00	0,00	0,00	0,00	394,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

CNPJ / CPF
06.321.409/0013-20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
122819217110

ENDEREÇO
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - SETOR AER AMARAIS-AEROCLU

Município
CAMPINAS

UF
SP

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %	
													ICMS	IPI
0007/155687-0	NITRATO PRATA 1%-1ML COL 1UN - C.P. ANVISA 0000000000000 - PMC: R\$16,50 - - LOTE: 0007/155687-0 - FAB: 06/10/2023 - VAL: 05/10/2024 - C.AGREGAÇÃO: ;	30039099	041	6949	UNID	20,0000	16,50	0,00	330,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 10002
COJVE Nº 00002
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
BOLETO 30 DIAS|NF-e emitida nos termos do art. 5, Inciso VIII, do RICMS/MG, conforme sentença proferida nos autos n. 5006148-71.2016.8.13.0024/MG, com transito em julgado, seguindo o TEMA 379 do STF. |Gentileza realizar conferencia dos produtos e suas quantidades informadas neste documento. Caso haja alguma divergencia, acusar no ato do recebimento. Reclamacoes posteriores ao recebimento, nao serao aceitas.|QUALITY

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 11/10/23

Nome: Couler

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 06/10/2023 16:19:35

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

Instruções:

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 01723.531008 00042.989178 7 95280000039400		
Beneficiário PHARMEDICE MANIPULACOES ESPECIALIZADAS E		Espécie R\$	Quantidade	Nosso Número 17235310000042989-1
Endereço RUA MONTE ALEGRE 208 SERRA BELO HORIZONTE MG - 30240230				
Nr. do documento 2023/14303	Contrato 18192535	CPF/CNPJ Beneficiário 10.461.807/0001-85	Vencimento 08/11/2023	Valor Documento 394,00
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado 394,00
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61				
Instruções JRS: VI p/Dia Atraso R\$ 3,94 desde: 09.11.2023 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 09/11/2023 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. //// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.				Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

BANCO DO BRASIL 001-9		00190.00009 01723.531008 00042.989178 7 95280000039400		
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento		Vencimento 08/11/2023		
Beneficiário PHARMEDICE MANIPULACOES ESPECIALIZADAS E		Agência/Código Beneficiário 1229-7 / 127458-9		
Data do 09/10/2023	Nr. do documento 2023/14303	Espécie doc. DM	Aceite N	Data process. 23/11/2023
Carteira 17		Espécie R\$	Quantidade	x Valor
Instruções JRS: VI p/Dia Atraso R\$ 3,94 desde: 09.11.2023 MULTA DE 2,00 % A PARTIR DE 09/11/2023 NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO. //// ATENCAO //// --> SEGUNDA-VIA PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.		Valor Documento 394,00		
		(-) Desconto/Abatimento		
		(-) Outras Deduções		
		(-) Mora/Multa		
		(-) Outros Acrescimos		
		(=) Valor Cobrado 394,00		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 48.341.283/0001-61 RUA 24, 872 GUAIRA - SP - 14790-000				
Sacador/Avalista				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada



24/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:08:20
047500475 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090172353100800042989178795280000039400

BENEFICIARIO:

PHARMEDICE MANIPULACOES ESPECI

NOME FANTASIA:

PHARMEDICE MANIPULACOES ESPECIALIZA

CNPJ: 10.461.807/0001-85

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.401

NOSSO NUMERO 17235310000042989

CONVENIO 01723531

DATA DE VENCIMENTO 24/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 394,00

VALOR COBRADO 394,00

=====

NR. AUTENTICACAO 3.638.833.98D.0C1.48D

=====

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.

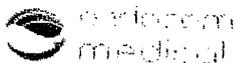
Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

2/29



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. 003782**

**Emissão
27/10/2023**

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	1.100,00	1.100,00
		Irs Retido:	0,00			
		IR Retido:	0,00			
		INSS Retido:	0,00			
		Pls Retido:	0,00			
		Cofins Retido:	0,00			
		Cont. Soc. Retido:	0,00			
					SubTotal:	1.100,00
					Desconto:	0,00
					Total:	1.100,00

Observações

Dispensada emissão de Notas Fiscais, conforme lei complementar 116 de 31/07/2003.

Contas à Receber - Venc.: 26/11/2023

Paciente: ADEMIR BISCASSI

Data Cirurgia: 26/10/2023

Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO

Procedimento: LITOTRIPSIA FLEXIVEL

Convênio: SUS

NF: 000019832

Recebi de BLS Medical Com e Locação de Equipamentos Ltda. os serviços constantes na Recibo de Locação 003782 que somam 1.100,00

Data do Recebimento

Identificação e Assinatura do Recebedor

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 142/2023
CONVENIO Nº 0001
FONTE () FEDERAL
(X) MUNICIPAL

**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 Pagador			29.763.498/0001-26	Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 26/11/2023
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento Nota de Débito No. 003782		Nosso Número 0000000188689
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00		(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos		(=) Valor Cobrado
Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 26/10/2023 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: ADEMIR BISCASSI					

Autenticação Mecânica

Corte Aqui

**|033-7|**

03399.27378 44200.000006 18868.901010 2 95460000110000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 26/11/2023
Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Sílvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 Pagador					29.763.498/0001-26
Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442					
Data do Documento 27/10/2023	Número do Documento Nota de Débito No. 003782	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/10/2023	Nosso Número 0000000188689
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.100,00
Instruções (Todas as Informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$110,00 e Juros de R\$0,36 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 R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaíra SP 14790-000 Sacador / Avalista					48.341.283/0001-61

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



24/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:08:20
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000618868901010295460000110000

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 112.402

DATA DE VENCIMENTO 26/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.100,00

VALOR COBRADO 1.100,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.9C0.F38.1A9.04B.4CC

=====

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 BIs Medical Comercio E Locacao De Equip Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO

VALOR DA NOTA **RS 1.700,00**

NF-e N° **000.019.832** SÉRIE: **1**

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR DESTINATÁRIO **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

endocom medical

BIs Medical Com. e Locação de Equip. Ltda
Av. Nilton Della Rovere 177 CEP: 15061-580
Jardim Yolandia - São José do Rio Preto - SP
administracao@endocommedical.com.br
Tel: (17) 3225-6438

DANFE
Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada 1 - Saída 1

N° **000.019.832**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **1 de 1**

CHAVE DE ACESSO
3523 1029 7634 9800 0126 5500 1000 0198 3210 0000 0013

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
135231834073471 - 2023-10-27T11:20:20-03:

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647934618110 INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB. CNPJ 29.763.498/0001-26

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ/CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **27/10/2023**

ENDEREÇO **R 24, 872** BAIRRO/DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DE SAÍDA/ENTRADA **27/10/2023**

MUNICÍPIO **Guaira** FONE/FAX **00000000** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA **11:20:21**

FATURA/DUPLICATA

Número	Data Vcto.	Valor
001	26/11/2023	1.700,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
300,00	54,00	0,00	0,00	1.700,00		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VAL. APROX. TRIB.	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,75	1.700,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	9-Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	VALUNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V.AP.TRB.
000011	UR-2232150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.032 x 150CM (Lote: D229261) (Val. Lote: 31/07/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648139) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000010	UR-2235150-S - FIO GUIA HIDROFILICO 0.035 x 150CM (Lote: BG00123009) (Val. Lote: 31/12/2025) (Anvisa: 81280310001) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 72648147) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	200,0000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
000013	UR-10-BEO6026 - CATETER URETERAL DUPLO 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
000877	UR-4045105125 - BAINHA DE ACESSO URETERAL 10.5/12.5Fr x 45CM (Lote: WM20221222DC02) (Val. Lote: 05/01/2026) (Anvisa: 81280310012) (Marca: DEUTSCHLINE MEDIZINPRODUKTE GMBH) (TUSS: 78434840) (003)	90183929	140	5102	UN	1,0000	1.000,0000	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

CA

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1462012
CONVÊNIO Nº 042002
FONTE () FEDERAL
() MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
(Paciente: ADEMIR BISCASSI) (Convênio: SUS) (Médico: ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO) (Dt. Cirurg.: 26/10/2023) (Local: C-263 STA C GUAIRA) (N Ped. Orig: 0000012261) (003) ISENCAO DE ICMS CONFORME CONVENIO ICMS 1/99 ALTERADO PELO CONVENIO ICMS 80/02/ ARTIGO 14, PARAGRAGO 1 ANEXO I DO RICMS/SP. Produto destinado a consumidor final.	



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 29.763.498/0001-26			Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442	Vencimento 26/11/2023
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Número do Documento 000019832	Nosso Número 0000000188670
Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.700,00	(-) Desconto
Demonstrativo:			(+) Outros Acréscimos	(=) Valor Cobrado
Nota Fiscal: 000019832 - 27/10/2023 Convênio: SUS Local Cirurgia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Data Cirurgia: 26/10/2023 Médico(a): ARTHUR EUGENIO DE C. BISINOTTO Paciente: ADEMIR BISCASSI				

Autenticação Mecânica

Corte Aqui



|033-7|

03399.27378 44200.000006 18867.001010 1 95460000170000

Local de Pagamento Pagar preferencialmente no banco Santander					Vencimento 26/11/2023
Beneficiário Bls Medical Comercio E Locação De Equip Ltda Avenida Silvio Della Roveri, 377 Jardim Yolanda São José Do Rio Preto SP 15061-580 29.763.498/0001-26					Agência / Código Beneficiário 0037-0 / 02737442
Data do Documento 27/10/2023	Número do Documento 000019832	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data Processamento 27/10/2023	Nosso Número 0000000188670
Uso do Banco	Carteira 101	Espécie RS	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.700,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o Vencimento cobrar Multa de R\$170,00 e Juros de R\$0,56 ao Dia. Cobrar Multa de 1% após 1 dia(s) do vencimento Juros: 10% a.m.					(-) Desconto
					(+) Mora/ Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24, 872 JARDIM PAULISTA Guaira SP 14790-000 Sacador / Avalista					48.341.283/0001-61 Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



24/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:08:20
047500475 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399273784420000000618867001010195460000170000

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 112.403

DATA DE VENCIMENTO 26/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 24/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.700,00

VALOR COBRADO 1.700,00

=====

NR.AUTENTICACAO 9.BBD.C30.FD4.668.3DD

=====

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.

RECEBI(EMOS) DE: P.S.G INDUSTRIA E COMERCIO LTDA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-E Nº 1045491 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Plastripel

EMBALAGENS - MÁQUINAS - EQUIPAMENTOS

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 1045491
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CHAVE DE ACESSO:

3523 1130 0383 6600 0382 5500 1001 0454 9112 8537 9292

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 ENTREGA FUTURA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232048163345 24/11/2023 13:49:11-03:00
--	--

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 24/11/2023
ENDEREÇO RUA 24	Nº 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:49:07

FATURA / DUPLICATA	
001	24/11/2023 1.672,74

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S	VALOR DO I.C.M.S	BASE CÁLCULO DO I.C.M.S ST	VALOR DO I.C.M.S SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.672,74	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I	VLR APROX. TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58,01
					VALOR TOTAL DA NOTA
					1.672,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
36				46,800	41,400

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	ALÍQUOTA IPI
30924	TAMPA PMARMITEX FIBRAFORM TP-090 C/100	39235000	041	5922	CX1	18.0000	35,9700	647,46	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	18.0000	56,9600	1.025,28	0,00	0,00			0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1-12022
CONVÊNIO Nº 0412022
FONTE FEDERAL & MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NC 858485 - NroCarga: 75739 - Valor Aprox. dos Tributos: Federal: 58.01(3.47%) - Fonte de tributos: HTTPS://DEOLHONOIMPOSTO.IBPT.ORG.BR - VERSAO 18.2.C 18026 - 28/11	RESERVAÇÃO FISCAL <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LANÇADO Data: 28/11/2023 Nome: <i>Rouli</i> </div>
--	--



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362416068825781
24/11/2023 16:09:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.09.20
0475800475 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231124185417303314111
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.672,74
DATA: 24/11/2023 - 15:57:34

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

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

Notificacao enviada em: 24/11/2023 - 15:57:35

=====

DOCUMENTO: 112404
AUTENTICACAO SISBB: 6.9EB.198.B03.398.DAF

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.

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 588421
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 588421
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5884 2110 0112 2740

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 Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135232062309164 26/11/2023 16:23:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/11/2023

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/11/2023 578,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
578,62	104,15	0,00	0,00	578,62
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				578,62

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3,70

PESO LÍQUIDO

3,70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30579	FILME TRANSPARENTE 8/COMPR.8.5X11.5 C/FE-NESTRA C/100-PROCARE LT 15E21 (5) 04/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 15E21, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/20-26)	30051020	200	5102	CX	5	95,9500	479,75	479,75	86,35		18,00	
33542	FALXA SMARCH 15CMX2MT BOR.ROSA RL-MEDK LT 0823 (5) 08/2026 (Fornecedor: 7740, Lote: 0823, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2026)	40012980	000	5102	RL	5	15,5000	77,50	77,50	13,95	0,00	18,00	0,00
28916	LAMINA DE BIST.N.11 CARB.C/100-BIOMASS LT AMD1022201 (1) 06/2027 (Fornecedor: 4172, Lote: AMD1022201, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0-7/2022, Data Val: 30/06/2027)	90189029	200	5102	CX	1	21,3700	21,37	21,37	3,85	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1P1V1 ||

Pedido: 586003

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)

Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

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



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.05
0475800475 9561

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231127185439618625611
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 578,62
TARIFA: 5,72
DATA: 27/11/2023 - 16:34:06

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/11/2023 - 16:34:07

=====

DOCUMENTO: 112701
AUTENTICACAO SISBB: D.E86.1F5.218.94E.9FA

=====

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.

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 2.160,00	NF-e Nº: 000.173.176 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.173.176 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 1151 9436 4500 0107 5500 1000 1731 7610 0464 0327
		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 PRODUCAO PROPRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232070922703 - 27/11/2023 14:58:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA
	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 27/11/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 27/11/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA 14:57:34

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	27/11/2023	2.160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.300,00	VALOR DO ICMS 234,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.160,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 549,72
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.160,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,360	PESO LIQUIDO 2,400

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
H12D20BW	Cateter para subclavia duplo lumen para hemodialise, 11.5Fr x 20cm com acessórios BW L: 42482 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:A646 69FD-E861-4D07-BE87-2D550F84ED83	90183929	3 40	5101	UN	10	86,000000	860,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	218,87
H12T20BWZ	Cateter para subclavia Triplo Lumen para hemodialise, 11,5Fr x 20cm BWZ L: 42123 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:8EE0 8DCE-7219-42B5-8F24-2B1F79E1842	90183929	3 00	5101	UN	10	130,000000	1.300,00	1.300,00	234,00	0,00	18,00	0,00	330,85

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 142/2022
CONVENIO Nº 0422022
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

Pico CNPJ

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 153773 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 862129. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 290,52 (13,45%) Estadual: R\$ 259,20 (12,00%) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME ARTIGO OITAVO DO RICMS/00 ANEXO 1 ARTIGO 14 CONVENIO 1/99 PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS 178 01/10/2021 ATRAVES DO DECRETO 66387 DE 28/12/2021	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.05
0475800475 0104

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231127185502206530624
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.160,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/11/2023 - 16:34:20

PAGO PARA: Biomedical
CNPJ: 51.943.645/0001-07
CHAVE PIX: 51943645000107
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7482 - CONTA: 0000000000000360000
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/11/2023 - 16:34:21

=====

DOCUMENTO: 112702
AUTENTICACAO SISBB: E.374.94D.AFE.D41.672

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.



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-SAÍDA
 N. 001386786
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1148 7916 8500 0168 5500 3001 3867 8618 2663 9414

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
 135232076714088 28/11/2023 08:35:25-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 109793403114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 48.791.685/0001-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO
 R 24, 872
 MUNICIPIO
 GUAIRA
 FONE/FAX
 1733327000

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CEP
 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO
 28/11/2023
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 28/11/2023
 HORA ENTRADA/SAÍDA
 08:31:00

FATURA
 001
 28/11/2023
 541,57

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 415,00	VALOR DO ICMS 74,70	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 541,57
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 541,57

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA
 FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE
 CÓDIGO ANTT
 PLACA DO VEÍCULO
 UF
 SP
 CNPJ/CPF
 30.300.117/0001-51

ENDEREÇO
 R SANTA CLARA
 MUNICIPIO
 COTIA
 UF
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 278329128116

QUANTIDADE
 3
 ESPECIE
 CAIXA(S)
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO
 5,288
 PESO LIQUIDO
 4,476

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
001645	DRENO DE KHER (HASTE 30CM) 12 TAYLOR LOTE: EB27423 DT VAL: 27/04/25	90183929	040	5102	UN	4,0000	10,547500 000	42,19	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
001646	DRENO DE KHER (HASTE 30CM) 14 TAYLOR LOTE: EB19623 DT VAL: 19/06/25	90183929	040	5102	UN	4,0000	10,547500 000	42,19	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
001647	DRENO DE KHER (HASTE 30CM) 16 TAYLOR LOTE: EC20723 DT VAL: 03/01/26	90183929	040	5102	UN	4,0000	10,547500 000	42,19	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
000375	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL C/VALVULA N 12 CPL (50) LOTE: 76468 DT VAL: 30/08/26	90183929	000	5102	UN	400,0000	1,0375000 00	415,00	415,00	74,70	0,00	18,00%	0,00%

CONFERE COM ORIGINAL

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: 135232076714088
 APOIO 862129 VOLUME(S): 0001317015/0001317028/ **Cubagem: 0.03438 PV: 684717**
 Forma de pagamento: DEPOSITO ANTECIPADOALIQ. ISENTA DE ICMS CONF. ARTIGO 14
 ANEXO 1 DO RICMS/SP - CONVENIO ICMS 01/99

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 05/12/23
 Nome: Carla

Rota/Zona: P7 MEMFS



CBS: 684717

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

powered by

442

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.05
0475800475 4808

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231127185552753020234
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 541,57
TARIFA: 5,36
DATA: 27/11/2023 - 16:34:30

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: 27/11/2023 - 16:34:31

=====

DOCUMENTO: 112703
AUTENTICACAO SISBB: 7.750.134.DE8.DFE.EF2

=====

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.

RECEBEMOS DE SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RS 2.024,00		NF-e Nº 000.002.542 Série 1
DATA RECEBIMENTO	RG/CPF RECEPTOR	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA RUA JOAO THOMAZ PINTO nº 1570, CANHANDUBA, GALPAO 3 SALA 35 Itajai - SC. CEP: 88313-045 Fone: (47) 9928-43322		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.002.542 SÉRIE 1 PÁGINA 1/1	 4223 1140 8136 9000 0112 5500 1000 0025 4219 7222 4269 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em www.nfe.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 342230275898864 24/11/2023	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 261.378.635	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 824021584116	CNPJ 40.813.690/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 24/11/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 24/11/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872,		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	HORA ENTRADA/SAÍDA 11:41:00
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	24/12/2023	2024,00									

BASE CÁLCULO ICMS 2.024,00	VALOR ICMS 80,96	BASE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	V. ICMS UF DEST. 0,00	VALOR DOS PRODUTOS 2.024,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DEBONTO 0,00	VALOR DESONERADO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.024,00
					VALOR DO FOP 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E	FRETE POR CONTA DEMITENTE / 1-DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF 44.914.992/0038-20
ENDEREÇO ROD CONTORNO LESTE BR		MUNICÍPIO Sao Jose dos Pinhais		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061706477		
QTDE. VOLUMES 10,00	ESPECIE CAIXAS	MARCA	VOLUME CUBICO 0,000000	PESO BRUTO 60,000	PESO LIQUIDO 60,000			

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
455	INFUSOR CONEXAO 2 VIAS COM CLAMP PCT/50UN GL IN2V - GLOMED Lote: 20230110, Fab: 10/01/2023, Val: 09/01/2028, Qtde: 44 (PCT)	30199010	200	6108	PCT	44,0000	20,0000	880,00	880,00	4,00	46,75		
950	TOUCA SANFONADA TNT BRANCA - PCT/100UN - VABENE Lote: 147754, Fab: 07/11/2023, Val: 07/11/2028, Qtde: 200 (PCT).	65050090	200	6108	PCT	200,0000	4,4000	880,00	880,00	4,00	35,20		

CONTIENE COM ORIGINAL


PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 142012
 CONVÊNIO Nº 042012
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

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

Aliquota ICMS 4%, Resolucao Senado Federal n 13/12. - ICMS DIFAL UF Destino Cobranca Suspensa ADI 5469/DF - Obs.: (Cotacao 862129) - Fantasia: - Pedido: (4696) - Tipo Pagto:(DEPOSITO) - INFORMACOES BANCARIAS: (BANCO BRADESCO S.A - AGENCIA: 1705 CONTA: 138266) - Local de Separacao: (Local Padrao) - Tributos Aprox.: (RS 622,56 Federal RS434,06 Estadual RS188,50 Fonte IBPT/empresometro.co 3E8D48)	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.38.05
0475800475 4823

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231127185640218041276
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.024,00
TARIFA: 10,00
DATA: 27/11/2023 - 16:34:38

PAGO PARA: San Camilo Hospitalar
CNPJ: 40.813.690/0001-12
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1705 - CONTA: 00000000000000138266
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 27/11/2023 - 16:34:39

=====

DOCUMENTO: 112704
AUTENTICACAO SISBB: 6.F23.80A.D56.E49.660

=====

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.

OCISCRE**DANFE**
DISTRIBUICAO DE
PRODUTOS MEDICOS
LTDA.

Rua Murilo de Campos Castro, 84 Anexo 1

Fazenda Santa Cândida
Campinas SP
13087-541
19 3273-7199DOCUMENTO
AUXILIAR
DE NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 53.414
SÉRIE 1
Folha 1 de 1CHAVE DE ACESSO
3523 1007 0143 1800 0332 5500 1000 0534 1414 5860 9146
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da SEFAZ AutorizadoraNATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
INSCRIÇÃO ESTADUAL
122.382.370.113
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO
135231850546474
CNPJ
07.014.318/0003-32
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
30/10/23 12:14DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ
48.341.283/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
ENDEREÇO
RUA 24 872
CEP
14790-000
MUNICÍPIO
Guaíra
FONE/FAX
5517992309765
U.F.
SP
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
DATA DA EMISSÃO
30/10/2023
DATA DA SAÍDA/ENTRA
30/10/2023
HORA DA SAÍDA
12:10INFORMAÇÕES DE LOCAL DE ENTREGA
NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/C.P.F.
48.341.283/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
ENDEREÇO
Rua 24, Nº: 872
CEP
14790-000
MUNICÍPIO
Guaíra
U.F.
SP
BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA
FONE/FAX
17 3332 7000

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
53414/1	29/11/23	4.120,00									
53414/2	29/12/23	4.120,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
8.240,00	1.483,20	0,00	0,00	0,00	8.240,00		
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	8.240,00		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME/RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA GLI LTDA
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
0
PLACA DO VEIC.
0
U.F.
SP
C.N.P.J./C.P.F.
18.670.098/0001-50
INSCRIÇÃO ESTADUAL
18.670.098/0001-50
ENDEREÇO
Rua Armando Tarozzo 200
MUNICÍPIO
Ribeirão Preto / SP
QUANTIDADE
3,00
ESPÉCIE
0
MARCA
0
NÚMERO
0
PESO BRUTO
4,23
PESO LÍQUIDO
4,23

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST / CBOSN	CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
										ICMS	IPI	ICMS	IPI
1459 4645	GEM 3.5K BG/HCT/LYTES/GLU/LAC 150 TESTES Lote: 322046G x1 Val:04/02/24 Cód.Alt: 00026315089	3822.19.90	700	5.102	CX	1,00	3.800,0000	3.800,00	3.800,00	684,00	0,00	18,00	0,00
5437 4859	IQM CART. 300 AMOSTRAS GASES/IOES/GLU/LA Lote: 324156C x1 Val:25/02/24 Cód.Alt: 00026330089	3822.19.90	200	5.102	CX	1,00	4.000,0000	4.000,00	4.000,00	720,00	0,00	18,00	0,00
1408 4549	GEM CVP (P) Lote: 849 x1 Val:30/06/23 Cód.Alt: 00024001587	3822.19.90	700	5.102	CX	1,00	440,0000	440,00	440,00	79,20	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 142202
CONVENIO Nº 042022
FONTE FEDERAL
 MUNICIPALPAGAMENTO PARCIAL NO
VALOR DE R\$ **4.120,00**DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Tipo de Cobrança: Carteira | :: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT | :: Pedido: 46458 | :: Inf. de entrega: End. Entrega:
Rua 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaíra - SP - CEP: 14790000
RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: **07/11/23**
Nome: **Carla**

Santander		033-7		Recibo do Pagador			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/11/2023		
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA					Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932		
Endereço do Beneficiário R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP					CNPJ do Beneficiário 07.014.318/0001-70		
Data do Documento 30/10/2023	Número do Documento 53414/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/10/2023		Nosso Número 0269910-9	
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 4.120,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 29/11/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,37 após 29/11/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora/Multa/Juros		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61		
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 0269910-9		
Recebimento através do cheque núm. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					Autenticação Mecânica		

Santander		033-7		03399.60528 93200.000029 69910.901011 6 95490000412000			
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					Vencimento 29/11/2023		
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0001-70					Agência/Código do Beneficiário 0770/6052932		
R. MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - 13087-541 - PARQUE RURAL FAZENDA SANTA CAN - CAMPINAS - SP							
Data do Documento 30/10/2023	Número do Documento 53414/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/10/2023		Nosso Número 0269910-9	
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor		(=) Valor do Documento 4.120,00	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 29/11/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 1,37 após 29/11/2023 Protestável a partir de 29 dias do vencimento Após o vencimento do título e encaminhamento à assessoria de cobrança, não é possível isentar multa e juros legais.					(-) Desconto/Abatimento		
					(-) Outras Deduções		
					(+) Mora/Multa/Juros		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 , 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP					CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61		
Beneficiário CISCRE IMPORTAÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA. - CNPJ: 07.014.318/0003-32 Final: RUA MURILO DE CAMPOS CASTRO, 84 - ANEXO 1 13087-541 - FAZENDA SANTA CÂNDIDA - CAMPINAS - SP					Código de Baixa 0269910-9		
					Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação		

447



28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:58
047500475 7577

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399605289320000002969910901011695490000412000

BENEFICIARIO:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUIC

NOME FANTASIA:

CISCRE IMP .E DISTR.PROD. MED.

CNPJ: 07.014.318/0001-70

BENEFICIARIO FINAL:

CISCRE IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE

CNPJ: 07.014.318/0001-70

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.801

DATA DE VENCIMENTO 29/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 4.120,00

VALOR COBRADO 4.120,00

=====

NR.AUTENTICACAO 1.5DD.1EB.CAD.614.C37

=====

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.



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.051-150
Fone: (16) 3963-2829

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 059.283

Série: 1 FL: 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF - PJ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3523.1002.7369.5100.0159.5500.1000.0592.8314.7939.6250

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135231853094749 - 30/10/2023 16:05:40

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

30/10/2023

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO,872

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

14.790-000

DATA DA SAIDA

30/10/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA

001 R\$ 2.731,08 29/11/2023 |

CALCULO DO IMPOSTO

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

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Table with columns: RAZÃO SOCIAL, FRETE POR CONTA, CÓDIGO ANTT, PLACA VEÍCULO, UF, CNPJ/CPF, ENDEREÇO, MUNICÍPIO, UF, INSCRIÇÃO ESTADUAL, QUANTIDADE, ESPÉCIE, MARCA, NUMERAÇÃO, PESO BRUTO, PESO LÍQUIDO.

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Main product table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS, NCM/SH, CST, CFOP, UND, QTDE, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, B. CÁLCULO ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALÍQ. ICMS, ALÍQ. IPI.

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DO ISSQN, VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

Table with columns: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES, RESERVADO AO FISCO, LANCADO, Data, Nome.

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 30/10/2023 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 2.731,08

NF-e

No: 059.283

SÉRIE: 1 FL: 1 / 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Handwritten mark '449'



001-9

Comprovante de Entrega

Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59		Agencia / Codigo Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53		Nosso Número 28439230000037325		<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> Ausente	<input type="checkbox"/> Não existe nº. indicado
Vencimento 29/11/2023	Número do Documento 059283/1	Espécie R\$	Valor do Documento 2.731,08	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não procurado	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente
Recebemos o Título com as características acima			Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Data do Processamento 30/10/2023	



001-9

Recibo do Pagador

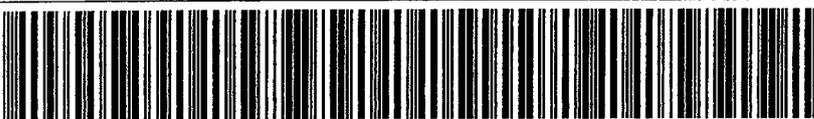
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 29/11/2023	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 30/10/2023	Número do Documento 059283/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/10/2023	Nosso Número 28439230000037325	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.731,08	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,46 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	
Recebimento através do cheque número do banco.					Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco sacado.						



001-9

00190.00009 02843.923000 00037.325172 2 95490000273108

Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO					Vencimento 29/11/2023	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, / Fone:					Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 30/10/2023	Número do Documento 059283/1	Especie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/10/2023	Nosso Número 28439230000037325	
Uso do Banco	Carteira 17/035	Especie Moeda R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 2.731,08	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 5,46 por dia de atraso					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras Deducoes	
					(+) Mora / Multa / Juros	
					(+) Outros Acrecimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 53 RUA VINTE E QUATRO,872 - CENTRO, GUAIRA / SP - 14790000					CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final:					Código de Baixa	



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

450

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:41:58
047500475 1722

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090284392300000037325172295490000273108

BENEFICIARIO:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA

NOME FANTASIA:

CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME

CNPJ: 02.736.951/0001-59

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	112.802
NOSSO NUMERO	28439230000037325
CONVENIO	02843923
DATA DE VENCIMENTO	29/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	2.731,08
VALOR COBRADO	2.731,08

NR.AUTENTICACAO	7.E35.DB0.8AD.B88.F3F
-----------------	-----------------------

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.



Comércio de Equipamento Comercial

(46) 3224-7700

AGÊNCIA DE CONFIANÇA EM PRODUTOS PARA SAÚDE

1000medic.com.br

C780 - Nota de Cobrança de Locação

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS

LIDIO OLTRAMARI, 1796

85503-381 - PATO BRANCO - PR

IM: 231310

CNPJ: 05993698000107

IE: 9029958464

NAT. DESTE DOCUMENTO: LOCAÇÃO

DATA DE EMISSÃO: 16/11/23 16:10

535

1.984,80

25/11/2023

1ª VIA - CLIENTE
 2ª VIA - CONTROLE
 3ª VIA - CONTABILIDADE

***** UM MIL, NOVECENTOS E OITENTA E QUATRO REAIS E OITENTA CENTAVOS *****

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48341283000161	
ENDEREÇO R 24, 872		TELEFONE (17) 3332-7000	CEP 14790-000
JARDIM PAULISTA	UF SP	MUNICÍPIO GUAÍRA	INSC. ESTATUAL OU MUNICIPAL ISENTO

DADOS DO DOCUMENTO

QTD.	DESCRIÇÃO	TOTAL
1,00	LOCAÇÃO DE EQUIPAMENTOS	1.984,80
		Valor Total da Locação 1.984,80

Nº de Controle 535	Atestamos que os dados acima conferem com os bens cedidos em locação pela 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA	
	DATA DO RECEBIMENTO	ASSINATURA
		NOME

Informações Complementares

:: Valor aproximado dos tributos R\$0,00 (0.00%) Fonte: IBPT

:: Pedido:31199

Obs:ALUGUEL MENSAL REFERENTE AO EQUIPAMENTO: INJETORA DE CONTRASTES SINOPOWER-S (SÉRIE: 0299210308A00017), CONFORME CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E ALUGUEL DE BENS.

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 142302
 CONVÊNIO Nº 042012
 FONTE () FEDERAL
 (x) MUNICIPAL

10029-7

Banco do Brasil		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 25/11/2023	
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA				Agência/Código do Beneficiário 0495-2/030208-2	
Endereço do Beneficiário LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR				CNPJ do Beneficiário 05.993.698/0001-07	
Data do Documento 16/11/2023	Número do Documento 535/1	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 28/11/2023	Nosso Número 13904810000065991
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.984,80
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/11/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,66 após 25/11/2023 Protestável a partir de 6 dias do vencimento Após o vencimento preferencialmente no Banco do Brasil				(-) Desconto/Abatimento	
				(-) Outras Deduções	
				(+*) Mora/Multa/Juros	
				(+*) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final:				Código de Baixa 13904810000065991	
Recebimento através do cheque núm. _____ do banco				Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.					

Banco do Brasil		001-9		00190.00009 01390.481008 00065.991176 1 95450000198480	
Local de Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO				Vencimento 25/11/2023	
Beneficiário 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA - CNPJ: 05.993.698/0001-07				Agência/Código do Beneficiário 0495-2/030208-2	
LIDIO OLTRAMARI, 1796 - 85503-381 - FRARON - PATO BRANCO - PR				Nosso Número 13904810000065991	
Data do Documento 16/11/2023	Número do Documento 535/1	Espécie Doc. DM	Acete N	Data do Processamento 28/11/2023	(=) Valor do Documento 1.984,80
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(-) Desconto/Abatimento
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário.) Multa de 2,00 % após 25/11/2023 Juros/Mora ao dia: R\$ 0,66 após 25/11/2023 Protestável a partir de 6 dias do vencimento Após o vencimento preferencialmente no Banco do Brasil <div style="text-align: center; font-size: 1.2em;">2.026,48</div>				(-) Outras Deduções	
				(+*) Mora/Multa/Juros	
				(+*) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA R 24 872, 14790-000 JARDIM PAULISTA GUAÍRA SP				CPF/CNPJ do Pagador 48.341.283/0001-61	
Beneficiário Final:				Código de Baixa 13904810000065991	
				Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação	

453

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

0019000090139048100800065991176195450000198480

BENEFICIARIO:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT

NOME FANTASIA:

1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORT. EXP

CNPJ: 05.993.698/0001-07

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	112.803
NOSSO NUMERO	1390481000065991
CONVENIO	01390481
DATA DE VENCIMENTO	25/11/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.984,80
JUROS/MULTA	41,68
VALOR COBRADO	2.026,48

=====

NR.AUTENTICACAO 4.9BF.C4B.E43.FCC.50F

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 R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 2.319,78	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº: 000.000.077 SÉRIE: 1

R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA 2A R PASCHOAL CASTREQUINI, 376  CENTRO MIRA ESTRELA SP TEL/FAX: 17996504317 CEP: 15580000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.077 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 1150 6857 8400 0107 5500 1000 0000 7710 0001 0787 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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232071634656 - 27/11/2023 15:58:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 447017065114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 50.685.784/0001-07	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 27/11/2023
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.319,78			
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 417,83	VALOR TOTAL DA NOTA 2.319,78	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL O MESMO		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF	
ENDEREÇO ENDERECO, S/N - BAIRRO				MUNICÍPIO FERNANDOPOLIS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO															
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	
												ICMS	IFI		
522	COMPLY INDIC. QUÍMICO VAPOR R 1250 (3M)	48043990	0 102	5102	CX	2,0000	239,89000	479,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	119,75	
521	SERINGA GASOMETRIA 3 ML HEPARINADA	90183119	0 102	5102	UN	500,0000	3,68000	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	298,08	

CONTINUA COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 1482022
 CONVENIO Nº 042002
 FONTE () FEDERAL
 () MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES banco caixa ag 0303 cc 4185-0 pix 50.685.784/0001-07	RESERVADO AO FISCO

465

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.59
0475800475 4811

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231128185049162405811
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.319,78
TARIFA: 10,00
DATA: 28/11/2023 - 16:39:50

PAGO PARA: R S Materiais Hospitalares Ltda
CNPJ: 50.685.784/0001-07
CHAVE PIX: 50685784000107
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0303 - CONTA: 0003000000000041850
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/11/2023 - 16:39:51
=====

DOCUMENTO: 112804
AUTENTICACAO SISBB: 9.A14.262.1C1.353.6CC
=====

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.

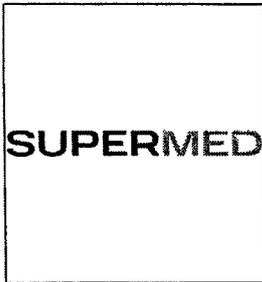
RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 588872
SÉRIE 1



SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5888 7210 0060 0436

Nº 588872
SÉRIE 1
FOLHA 1/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135232073202533 27/11/2023 18:43:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
27/11/2023

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/11/2023 759,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
739,10	120,81	0,00	0,00	759,46
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				759,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			3,28	3,28

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
23876	CILOSTAZOL 100MG 30CP GEN-EUROFARMA LT 86-2505 (3) 12/2024 (Fornecedor: 1088, Lote: 862505, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/12/2024)	30049069	500	5102	CX	3	17,0600	51,18	51,18	6,14		12,00	
7076	DEKLORENFENIRAMINA (HISTAMIN) 2MG 20CP-MEO QUIMICA LT B23F1802 (3) 06/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23F1802, Qtde: 3, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049099	500	5102	CX	3	0,9800	2,94	2,94	0,63		18,00	
11224	FENTANEST (A1) 0,05MG/ML 50ESTJ 2ML-CRISTALIA (PORT.344/98) LT 23070332 (2) 07/2025 (Fornecedor: 2591, Lote: 23070332, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049069	500	5102	CX	2	280,0000	520,00	520,00	93,60		18,00	
27630	FLUCONAZOL 150MG 2CP GEN-VITAMEDIC LT 080-542 (15) 07/2025 (Fornecedor: 961, Lote: 080542, Qtde: 15, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049069	040	5102	CX	15	1,3573	20,36					
15227	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG 30CP GEN-MEO QUIMICA LT B23A3668 (3) 05/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23A3668, Qtde: 3, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2025)	30049099	500	5102	CX	3	1,0400	3,12	3,12	0,37		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R2P4V1 R0P1V1 ||
ITEM 4 Isento ICMS conf. Convenio 162 de 14/12/1994 - COMPLE Conv 132/2021.
Pedido: 586005
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 040202
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

457

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 588872
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5888 7210 0060 0436

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 Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135232073202533 27/11/2023 18:43:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
33568	IPRATROPIO 0,025% GEN 20ML HOSP-FRATI LT 231848 (36) 09/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 231848, Qtde: 36 ,Data Fab: 01/09/2- 023, Data Val: 30/09/2025)	30044990	000	5102	FR	36	1,4236	51,25	51,25	6,15	0,00	12,00	0,00
3659	DIN.ISOSSORB. (ISORDIL SUBL.) 5MG 30CP-SIGMA PHARMA LT 3J1697 (1) 12/20- 24 (Fornecedor: 3279, Lote: 3J1697, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 31/12/- 2024)	30049059	500	5102	CX	1	8,5000	8,50	8,50	1,53	0,00	18,00	0,00
16213	LEVERCTIN 6MG 4CP-EMS LT 3R3312 (3) 08/20- 25 (Fornecedor: 335, Lote: 3R3312, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/20- 25)	30049059	500	5102	CX	3	1,3033	3,91	3,91	0,70	0,00	18,00	0,00
26502	EREDNISOLONA 20MG 10CP GEN-EMS LT 3S1266 (6) 09/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3S126- 6, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30043999	500	5102	CX	6	3,5817	21,37	21,37	2,58		12,00	
33412	QUETIAPINA 25MG 30CP REV.GEN-CIMED LT 221- 8963 (17) 07/2024 (Fornecedor: 1666, Lote: 2218963, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049069	000	5102	CX	17	3,8429	65,33	65,33	7,84	0,00	12,00	0,00
33955	SINVASTATINA 40MG 30CP REVEST GEN-GLOBO LT A061-029/23 (2) 09/2025 (Fornecedor: 2398, Lote: A061-029/23, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/- 09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30039069	000	5102	CX	2	5,7500	11,50	11,50	1,39	0,00	12,00	0,00

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1482022
CONVÊNIO Nº 0427022
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

CONTIENE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.59
0475800475 6114

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231128185130905979096
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 759,46
TARIFA: 7,51
DATA: 28/11/2023 - 16:40:03

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/11/2023 - 16:40:04

=====

DOCUMENTO: 112805
AUTENTICACAO SISBB: D.76E.44E.057.1C7.674

=====

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.

ATIVA MERCADORA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada **1**
1 - Saída **1**
Nº **000.231.295**
SÉRIE : **1**
FOLHA: **1 de 1**



CHAVE DE ACESSO
3123 1109 1827 2500 0112 5500 1000 2312 9514 6870 0112

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235700419312 - 29/11/2023 17:52:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 09.182.725/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 29/11/2023
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA
Número: 231295 Valor Original: 3.496,34 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 3.496,34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 3.423,89	VALOR DO ICMS 410,86	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.496,34
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 899,75	VALOR TOTAL DA NOTA 3.496,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900				MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1257/1147	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 2,930	PESO LÍQUIDO 2,930	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
143618	AG. P/ RAQUIE DESC 27G X 3 1/2 - BD Lote: 3082711 Dt. Validade: 30/03/2028	90183910	0 00	6108	UN	150,0000	22,6505333	3.397,58	3.397,58	407,71	0,00	12	0,00	871,82
208274	ALGODOAO ORTOP. 20CM X 1,0M DZ - ORTOBOM Lote: 300 Dt. Validade: 01/10/2028 isencao conforme 30 da Parte 1 do Anexo 1 do RICMS/2002.	30059090	0 40	6108	DZ	9,0000	8,0500000	72,45	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	22,28
188243	SONDA RETAL 20 MEDSONDA Lote: 71863 Dt. Validade: 21/06/2027	90183929	0 00	6108	UN	10,0000	0,8860000	8,86	8,86	1,06	0,00	12	0,00	1,90
195024	SONDA URETRAL 12 BIOSANI Lote: 61727 Dt. Validade: 01/07/2026	90183929	0 00	6108	UN	30,0000	0,5816667	17,45	17,45	2,09	0,00	12	0,00	3,75

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 205,43

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

PAGO COM RECURSO
PRO-CRESSO Nº 14/2022
CONVENIO Nº 04/2002
PONTE FEDERAL
MUNICIPAL

LANÇADO
Data: 01/12/2023
Nome: Leticia

862129

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 29/11/2023, Valor: 3.496,34 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 899,75 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/ C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE FIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC 862129 Vendedor: 558 - Usuario: CAROLINA DAV: 1157294 Valor do ICMS UF Destinatario: R\$613,66.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.
Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

960

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.41.59
0475800475 0130

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231128185108944048493
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.496,34
TARIFA: 10,00
DATA: 28/11/2023 - 16:40:17

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli
CNPJ: 9.182.725/0001-12
CHAVE PIX: 09182725000112
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3163 - CONTA: 000000000000438744
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 28/11/2023 - 16:40:18

=====

DOCUMENTO: 112806
AUTENTICACAO SISBB: 3.964.2C5.BCF.D1B.CF3

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.

RECEBEMOS DE MARQUES DRAGO LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
 EMISSÃO: 29/11/2023 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 844,71
 NF-e Nº 00000751 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 00000751 fl. 1 / 1 SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
 3523 1104 2782 0700 0183 5500 1000 0007 5118 5837 1788

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 DENTRO ESTADO / Venda Dentro do Est Prod Isen

INSCRIÇÃO ESTADUAL 322079553114 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 04.278.207/0001-83

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135232088031074 29/11/2023 10:51:11

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: R 24 N 872, GUAIRA
 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
 FONE / FAX: 3332-7000 U.F.: SP

CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61
 DATA DA EMISSÃO: 29/11/2023
 DATA SAÍDA / ENTRADA: 29/11/2023
 CEP: 14790-000
 HORA DA SAÍDA: 10:47:00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	108,22	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	844,71
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	844,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: 0 - REMETENTE
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: U.F.: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
3470	CHA MATTE LEO 100G Valor Aprox dos Tributos R\$: 4,70 Federais e 20,12 Estaduais.	09021000	0102	5102	UN	20,000	5,59	111,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
64163	MILHO VERDE FUGINI SACHE 170G Valor Aprox dos Tributos R\$: 3,02 Federais e 5,03 Estaduais.	20058000	0500	5405	UN	20,000	3,59	71,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34166	FEIJAO IRANO PREMIUM 1 KG Valor Aprox dos Tributos R\$: 11,74 Federais e 19,57 Estaduais.	07133399	0102	5102	UN	40,000	6,99	279,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6100	MARGARINA S/SAL QUALY 500 GR Valor Aprox dos Tributos R\$: 7,55 Federais e 12,58 Estaduais.	15171000	0102	5102	UN	24,000	7,49	179,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
62986	MACARRAO DALLAS AVE MARIA 500G FCI: 6E518A7D-C41C-478B-A5B3-2CAE6045B0C4 Valor Aprox dos Tributos R\$: 7,03 Federais e 11,72 Estaduais.	19021900	0500	5405	UN	60,000	2,79	167,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63127	AGUA MINERAL MINALICE NATURAL SEM GAS 1,5 LITROS Valor Aprox dos Tributos R\$: 2,76 Federais e 2,40 Estaduais.	22011000	0500	5405	UN	15,000	2,29	34,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 142.122
 CONVENIO Nº 042012
 FONTE FEDERAL
 & MUNICIPAL

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 STA
 CASA DIA 29-11 Valor Aprox dos Tributos R\$: 36,80 Federais e 71,42 Estaduais.
 Fonte:IBPT/empresometro.com.br 42CA6E.

7856 - 18023 - 29/11/11
 29/11/23 Tava Mendler

RESERVAÇÃO FISCAL

LANÇADO

Data: 29/11/2023

Nome: Roseli



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.06.11
0475800475 5309

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231129163843987216862
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 844,71
TARIFA: 8,36
DATA: 29/11/2023 - 13:43:46

PAGO PARA: Marques e Drago Ltda
CNPJ: 4.278.207/0001-83
CHAVE PIX: 04278207000183
INSTITUICAO: 79052122 CCPI ALIANÇA
AGENCIA: 0715 - CONTA: 000000000000382523
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 29/11/2023 - 13:43:47

=====

DOCUMENTO: 112901
AUTENTICACAO SISBB: 2.CB3.735.0B1.090.798

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.

463

101028-X

RECEBEMOS DE R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.840,00	NF-e Nº: 000.000.079 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA 2A R PASCHOAL CASTREQUINI, 376  CENTRO MIRA ESTRELA SP TEL/FAX: 17996504317 CEP: 13580000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.079 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 1150 6857 8400 0107 5500 1000 0000 7910 0001 0846 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 ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232099806471 - 30/11/2023 14:15:01
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 447017065114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 50.685.784/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 30/11/2023
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.840,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 298,08	VALOR TOTAL DA NOTA 1.840,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL O MESMO	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO ENDEREÇO, S/N - BAIRRO			MUNICÍPIO FERNANDOPOLIS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
521	SERINGA GASOMETRIA 3 ML HEPARINADA	90183119	0 102	5102	UN	500,0000	3,68000	1.840,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	298,08

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 100.000.000
CONVÊNIO Nº 000.000.000
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO CAIXA AG 0303 CC 4185-0 PIX 50.685.784/0001-04	RESERVADO AO FISCO



Consultas - Emissão de comprovantes

G3353016304382621
30/11/2023 16:34:43

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.43
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231130182726844729876
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.840,00
TARIFA: 10,00
DATA: 30/11/2023 - 16:25:07

PAGO PARA: R S Materiais Hospitalares Ltda
CNPJ: 50.685.784/0001-07
CHAVE PIX: 50685784000107
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0303 - CONTA: 000300000000041850
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/11/2023 - 16:25:08

=====

DOCUMENTO: 113001
AUTENTICACAO SISBB: D.117.A5C.F2A.BE0.C6B

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.

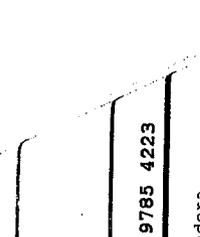


HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP: 38405050

DANFE
 Documento Auxiliar:
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

CHAVE DE ACESSO
3123 1111 8726 5600 0110 5500 1000 4472 4810 9785 4223

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



NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235702218667 30/11/2023 14:55:34

INSC. ESTADUAL DO SUBST. PRELUVIÁRIO
 813014730110

CPF
 11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 SEM ENDEREÇO N° 872

MUNICÍPIO
 GUAIRA

CEP
 14.790-000

BAIRRO/DISTRITO
 SEM BAIRRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 SP

FONE/FAX
 SP

DATA DA EMISSÃO
 30/11/2023

À VISTA

I OUT=001 Venc=30/11/2023 Valor=624,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	624,00	VALOR DO ICMS	24,96	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	624,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESEMBOLSAMENTO	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	624,00
BASE SOCIAL	0,00	VALOR DO IPI	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	PLACA DO VEÍCULO	UF		
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		PRETO POR CONTRA	0 - Emissante	CÓDIGO ANTT					
AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4		MUNICÍPIO	RIO CLARO						
QUANTIDADE	1,00	ESPECIE		RETIPO	1756779	PESO BRUTO	2,2800 Kg		

COD. PROP.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CSF	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL IPI
71443 02 71443 0002 05	FILME (HYPAFIX) 10CMX10M BRANCA																
4219 0010224000053 ESSITY Lote: 2473230 D.Fab: 23/11/22 D.Val: 02/10/27 0,0000Referencia:71443 00002 05		30051090	200	6108UN	12	52,00000	0,00	0,00	0,00	624,00	624,00	24,96	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Id Pedido: 866136 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$87,36 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () () ()

866136

LANÇADO

Data: 01/12/2023

Nome: *Roselia*



CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
 TROCCADO Nº 14/2022
 COPIADO Nº 04/2022
 FONTE FEDERAL
 MUNICIPAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.43
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231130182811148004256
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 624,00
DATA: 30/11/2023 - 16:25:17

PAGO PARA: HdI Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 30/11/2023 - 16:25:17
=====

DOCUMENTO: 113002
AUTENTICACAO SISBB: F.6E7.4E0.381.47F.A62
=====

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.

RECEBEMOS DE SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 29/11/2023 VALOR TOTAL: R\$ 667,80 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872

NF-e

Nº. 001.706.039
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
SIST.DE SERV. RB QUALITY COM.DE EMB.LTDA
R SANTA ANGELINA, 631 - GALPAO 1,2 E 3
VL SAO RAFAEL - 07053-122
GUARULHOS - SP Fone/Fax: 1124236292

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 001.706.039
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1108 1895 8700 0130 5500 1001 7060 3919 0265 2047

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 NO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232091602380 - 29/11/2023 16:38:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336849054112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ

08.189.587/0001-30

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
29/11/2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

UF FONE / FAX
SP 1733327000

CEP
14790-200

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 29/11/2023
Valor R\$ 667,80

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	
667,80	120,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,03	667,80	
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	208,95	41,61	667,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTADORA RISSO LTDA

ENDEREÇO
R DOUTOR FREIRE CISNEIRO 97 BLOCO A - FREGUESIA DO O

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
SP 111091280118

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA

NUMERAÇÃO PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
21,300 21,300

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
111203	LIXEIRA QUAD 30 L BRANCO C/PEDAL P30 UN	39249000	000	5102	UN	10,0000	66,7800	667,80	667,80	120,20		18,00	

CONTIENE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 1402/22
CONVÊNIO Nº 0402/22
FONTE () FEDERAL
& MUNICIPAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: P.LÍQUIDO: 21,300 P.BRUTO: 21,300 CUBAGEM: 0,66640
LOCAL DE ENTREGA: SANTA CASA DE GUAIRA
TELEFONE: 17 3332-7000
ENT:R 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA /SP
OC APOIO - 857494
PC107
PORTADOR: DEP B.B. NUMERO PEDIDO: 265204
VENDEDOR: 0072
SEU PEDIDO: APOIO
ORC. 709409
COD. CLIENTE: 04199
Trib aprox R\$: 88.75 Federal, 120.20 Estadual e 0.00 Municipal.
Fonte: IBPT/FECOMERCIO "SP" Xc67eQ
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 208,95

RESERVADO AO FISCO

Banco Itaú
Rj 2011
c/c. 38410-5

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.43
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231130182914955547047
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 667,80
TARIFA: 6,61
DATA: 30/11/2023 - 16:25:27

PAGO PARA: R.b.quality
CNPJ: 8.189.587/0001-30
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1011 - CONTA: 000000000000387105
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/11/2023 - 16:25:28
=====

DOCUMENTO: 113003
AUTENTICACAO SISBB: C.51D.96F.651.8B5.1F3
=====

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.



DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
 1 - Saída

Nº 000001272 FL.1/1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1029 7891 4400 0150 5500 1000 0012 7210 0143 2800

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
135231660668568 03/10/2023 14:20:10

Natureza da operação
Venda de Merc. Com ST

Inscrição Estadual 322062215115
 Insc. Estadual Subst. Tributário
 CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço
RUA 24 872

Município
GUAÍRA

Fone / Fax
3332-7000

UF
SP

Inscrição Estadual
82

CPF / CNPJ
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

Data da Emissão
03/10/2023

Data da Saída
03/10/2023

Hora da Saída
14:20:08

FATURA

03/11

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	152,16
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00		0,00	0,00	0,00
				Valor total da Nota
				152,16

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
				0.000
				Peso Líquido
				0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NOM/SIB	Q/CS	CEP	UN	QNTD	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Alíq. ICMS	Alíq. IPI
7896000555359	MAGUARY SUCO CONCENTRADO MARACUJA 500ML	21069010	0/102	5102	UN	12	9,89	118,68	0,00	0,00	0,00		0
7894900530032	CRYSTAL AGUA MINERAL SEM GAS 1,5L	22011000	0/102	5102	UN	12	2,79	33,48	0,00	0,00	0,00		0

CONTIENE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

PAGO COM RECURSO
 PROCESSO Nº 148202
 CONVÊNIO Nº 022022
 FONTE (1) FEDERAL
 (2) MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
 VR. APROX. TRIBUTOS: Fed:20.63 Est:27.39 Mun:0.00 Fonte:IBPT 0D61CD

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 03/10/2023

Nome: *Roshi*

26/10/23 Tania

03/10

17569



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001289 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1029 7891 4400 0150 5500 1000 0012 8910 0175 0087
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
15231727314091 11/10/2023 17:37:18

Natureza da operação
Operação registrada ECF
Inscrição Estadual 322062215115
Insc. Estadual Subst. Tributário
CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço RUA 24 872
Município GUAÍRA
Fone / Fax 3332-7000
Bairro / Distrito CENTRO
UF SP
Inscrição Estadual 82
CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61
Data da Emissão 11/10/2023
Data da Saída 11/10/2023
Hora da Saída 17:37:19

FATURA
1 388.43 10/11/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	0,00	Valor do ICMS	0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição	0,00	Valor do ICMS Substituição	0,00	Valor total dos Produtos	388,43		
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro		Desconto	0,00	Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00	Valor total da Nota	388,43

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social	-	Frete por Conta:	0-Frete por conta do Remetente(CIF)	Placa do veículo	-	UF	-	CNPJ/CPF	-		
Endereço	-	Município	-	UF	-	Inscrição Estadual	-				
Quantidade		Espécie		Marca		Numeração		Peso Bruto	0.000	Peso Líquido	0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS	CFOP	Unid.	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
149	BATATA DOCE KG	07142000	0/102	5929	KG	3,995	3,49	13,94	0,00	0,00	0,00		0
1644	VERDURA FOLHA UNL	07051900	0/102	5929	UN	3	6,99	20,97	0,00	0,00	0,00		0
1647	CHEIRO VERDE UN	07099990	0/102	5929	UN	7	3,99	27,93	0,00	0,00	0,00		0
33	LARANJA PERA RIO KG	08051000	0/102	5929	KG	13,595	2,99	40,65	0,00	0,00	0,00		0
38	CHUCHU KG	07099300	0/102	5929	KG	12,1	3,99	48,28	0,00	0,00	0,00		0
43	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/102	5929	KG	6,48 / 2,705	3,49	24,50 / 9,44	0,00	0,00	0,00		0
43	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/102	5929	KG	3,775	3,99	15,06	0,00	0,00	0,00		0
55	MAÇA NACIONAL KG	08081000	0/102	5929	KG	1,965	7,99	15,70	0,00	0,00	0,00		0
59	MELAO AMARELO KG	08071100	0/102	5929	KG	9,825	5,99	58,85	0,00	0,00	0,00		0
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/102	5929	KG	6,47	3,49	22,58	0,00	0,00	0,00		0
76	QUIABO KG	20060000	0/102	5929	KG	5,605	9,89	55,43	0,00	0,00	0,00		0
7896597200472	IWAMOTO OVOS BRANCO GRANDE COM 20 UNIDADES	04072100	0/102	5929	UN	4	14,90	59,60	0,00	0,00	0,00		0

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten signature]

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 148202
CONVÊNIO Nº 048002
FONTE FEDERAL
& MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 5333, Vencimento 10/11/2023 <i>7537</i> <i>10/10/23 para</i> <i>P = 09/10</i>	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 11/10/2023 Nome: <i>Roch</i>
--	---



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000001290 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1029 7891 4400 0150 5500 1000 0012 9010 0175 1335

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
135231727323804 11/10/2023 17:38:42

Natureza da operação
Operação registrada ECF

Inscrição Estadual 322062215115	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 29.789.144/0001-50
---	----------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CPF / CNPJ 82 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 11/10/2023
Endereço RUA 24 872	Bairro / Distrito CENTRO	Data da Saída 11/10/2023
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3332-7000	UF SP
	Inscrição Estadual	Hora da Saída 17:38:43

FATURA

1	260.56	03/11/2023
---	--------	------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 260,56
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 260,56

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social -	Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF)	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço -	Município		UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0.000
				Peso Líquido 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	Aliq ICMS	Aliq IPI
149	BATATA DOCE KG	07142000	0/102	5929	KG	3,91	3,49	13,65	0,00	0,00	0,00	0	0
1644	VERDURA FOLHA UNL	07051900	0/102	5929	UN	4	6,99	27,96	0,00	0,00	0,00	0	0
1647	CHEIRO VERDE UN	07099990	0/102	5929	UN	10	3,99	39,90	0,00	0,00	0,00	0	0
38	CHUCHU KG	07099300	0/102	5929	KG	3,47	3,99	13,85	0,00	0,00	0,00	0	0
43	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/102	5929	KG	3,625	3,89	14,10	0,00	0,00	0,00	0	0
55	MAÇA NACIONAL KG	08081000	0/102	5929	KG	2,085	7,99	16,66	0,00	0,00	0,00	0	0
60	TOMATE EXTRA KG	07020000	0/102	5929	KG	10,035	5,99	60,11	0,00	0,00	0,00	0	0
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/102	5929	KG	9,99	3,49	34,87	0,00	0,00	0,00	0	0
76	QUIABO KG	20060000	0/102	5929	KG	3,99	9,89	39,46	0,00	0,00	0,00	0	0

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 142/22
CONVENIO Nº 020/22
FONTE () FEDERAL
e MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

<p>Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 5108, Vencimento 03/11/2023</p> <p>16/10/23 Faura</p> <p>P_02/10</p>	<p>Reservado ao Fisco</p> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 11/10/2023</p> <p>Nome: Rosh</p>
---	---



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001296 / FL. 1/1
SÉRIE 1

1



CHAVE DE ACESSO
3523 1029 7891 4400 0150 5500 1000 0012 9610 0092 4124

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
135231749479858 16/10/2023 09:11:15

Natureza da operação Operação registrada ECF		
Inscrição Estadual 322062215115	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATARIO/REMETENTE Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 82 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 16/10/2023
Endereço RUA 24 872		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual
FATURA 1 25.39 11/11/2023			Data da Saída 16/10/2023
			Hora da Saída 09:11:16

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 25,39
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 25,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social -		Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF)		Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço -		Município -			UF	Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0.000	Peso Líquido 0.000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	Q/CSH	CFOP	Umd	Ordem	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
7896003537123	BREJEIRO OLEO SOJA PET 900ML	15079011	0/102	5929	UN	4	5,35	21,40	0,00	0,00	0,00		0
7896048200051	CASTELO VINAGRE ALCOOL 750ML	22090000	0/102	5929	UN	1	3,99	3,99	0,00	0,00	0,00		0

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten signature]

PAGO COM RECURSO
PROCEDEDO Nº 1400002
COMANDO Nº 00002
FONTE 2 - MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 5360, VENCIMENTO 11/11 <i>16/10/23 Faia</i>	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: 16/10/2023 Nome: <i>Rochi</i>
--	--



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000001328 FL. 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1029 7891 4400 0150 5500 1000 0013 2810 0086 2493

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
135231839813357 28/10/2023 08:49:21

Natureza da operação
Operação registrada ECF

Inscrição Estadual 322062215115 Insc. Estadual Subst. Tributário Insc. Estadual Subst. Tributário CNPJ 29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CPF / CNPJ 82 48.341.283/0001-61 Data da Emissão 28/10/2023

Endereço RUA 24 872 Bairro / Distrito CENTRO CEP 14790-000 Data da Saída 28/10/2023

Município GUAÍRA Fone / Fax 3332-7000 UF SP Inscrição Estadual Hora da Saída 08:49:21

FATURA

1 276.18 18/11/2023

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	276,18
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	276,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social - Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF) Placa do veículo UF - CNPJ / CPF -

Endereço - Município - UF - Inscrição Estadual -

Quantidade Espécie Marca Numeração Peso Bruto 0.000 Peso Líquido 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SI	Q/G	CFOP	Unid.	Qntd.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
7622300119652	PO ROYAL FERMENTO EM PO 250G	21023000	0/102	5929	UN	10	7,99	79,90	0,00	0,00	0,00		0
7896247200029	BRILHALUMINIO TRADICIONAL 500ML	34025000	0/102	5929	UN	2	3,49	6,98	0,00	0,00	0,00		0
7898144420111	TIA OFELIA FARINHA TRIGO 1KG	11010010	0/102	5929	UN	20	4,49	89,80	0,00	0,00	0,00		0
7899593300283	FRITEI BATATA PALHA 500G	20052000	0/102	5929	UN	5	19,90	99,50	0,00	0,00	0,00		0

CONFERE COM ORIGINAL

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 140002
CONVENIO Nº 04002
FONTE MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal Valor total dos Serviços Base de Cálculo do ISSQN Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 103,
Vencimento 18/11/2023

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 28/10/2023

Nome: Roxli

28/10 28/10

Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-3 50824

474



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída
Nº 000001329 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 1029 7891 4400 0150 5500 1000 0013 2910 0086 4663
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
135231839823931 28/10/2023 08:51:37

Natureza da operação
Operação registrada ECF

Inscrição Estadual 322062215115	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 29.789.144/0001-50
---	----------------------------------	-----------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		82	CPF / CNPJ 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 28/10/2023
Endereço RUA 24 872		Bairro / Distrito CENTRO	CEP 14790-000	Data da Saída 28/10/2023
Município GUAIRA	Fone / Fax 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual	Hora da Saída 08:51:37

FATURA

1	78.75	23/11/2023	<i>23/11</i>
---	-------	------------	--------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 78,75	
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da Nota 78,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social -	Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF)	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF	
Endereço -	Município		UF	Inscrição Estadual	
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0.000	Peso Líquido 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	CS	CFOP	Ud	Qtde	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor (ICMS)	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
070330909229	BIC ISQUEIRO MAXI GRANDE	96131000	0/102	5929	UN	1	6,99	6,99	0,00	0,00	0,00		0
7894900530032	CRYSTAL AGUA MINERAL SEM GAS 1,5L	22011000	0/102	5929	UN	24	2,99	71,76	0,00	0,00	0,00		0

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14202
CONVENIO Nº 04504.2
FONTE FEDERAL
MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Ref. Cupom Fiscal: 196, Vencimento 23/11/2023 <i>[Handwritten Signature]</i> Marcela de Brito Nutricionista CRN-350824 28/10 17702	Reservado ao Fisco LANÇADO Data: <u>28/10/2023</u> Nome: <u>Rochi</u>
---	---



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 00001327 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1029 7891 4400 0150 5500 1000 0013 2710 0086 1406

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

135231839808314

28/10/2023 08:48:14

Natureza da operação
Operação registrada ECF

Inscrição Estadual 322062215115	Insc. Estadual Subst. Tributário	CNPJ 29.789.144/0001-50
------------------------------------	----------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF / CNPJ 82 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 28/10/2023
Endereço RUA 24 872		Bairro / Distrito CENTRO	Data da Saída 28/10/2023
Município GUAÍRA	Fone / Fax 3332-7000	UF SP	Inscrição Estadual
			Hora da Saída 08:48:13

FATURA

1	312.29	18/11/2023
---	--------	------------

18/11

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor total dos Produtos 312,29
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro	Desconto 0,00	Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
				Valor total da Nota 312,29

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome / Razão Social -	Frete por Conta: 0-Frete por conta do Remetente(CIF)	Placa do veículo	UF	CNPJ / CPF
Endereço -	Município -			Inscrição Estadual
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto 0.000
				Peso Líquido 0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SII	O/CSI	CFOP	Unid.	Qtde.	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor ID	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
149	BATATA DOCE KG	07019000	0/102	5929	KG	3,04	3,49	10,61	0,00	0,00	0,00	0	0
1644	VERDURA FOLHA UNI.	07051900	0/102	5929	UN	5	6,99	34,95	0,00	0,00	0,00	0	0
33	LARANJA PERA RIO KG	08051000	0/102	5929	KG	8,065	2,99	24,11	0,00	0,00	0,00	0	0
38	CHUCHU KG	07099300	0/102	5929	KG	11,67	3,99	46,56	0,00	0,00	0,00	0	0
43	MAMAO FORMOSA KG	08072000	0/102	5929	KG	3,79	3,99	15,12	0,00	0,00	0,00	0	0
55	MAÇA NACIONAL KG	08081000	0/102	5929	KG	1,03	7,99	8,23	0,00	0,00	0,00	0	0
59	MELAO AMARELO KG	08071100	0/102	5929	KG	9,9	5,99	59,30	0,00	0,00	0,00	0	0
62	BANANA NANICA KG	08039000	0/102	5929	KG	9,825	3,49	34,29	0,00	0,00	0,00	0	0
76	QUIABO KG	20060000	0/102	5929	KG	8	9,89	79,12	0,00	0,00	0,00	0	0

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14822
CONVE. Nº 042012
FONTE: FISCAL
MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Ref. Cupom Fiscal: 102,
Vencimento 18/11/2023

[Handwritten Signature]
Marcela de Brito
Nutricionista
CRN-350824

17704-28/10

Reservado ao Fisco

LANÇADO

Data: 28/10/2023

Nome: *[Handwritten Signature]*



DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000001330 FL.1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1029 7891 4400 0150 5500 1000 0013 3010 0086 5679

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

135231839828312

28/10/2023 08:52:37

Natureza da operação

Operação registrada ECF

Inscrição Estadual
322062215115

Insc. Estadual Subst. Tributário

CNPJ

29.789.144/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome / Razão Social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

82

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

28/10/2023

Endereço
RUA 24 872

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14790-000

Data da Saída

28/10/2023

Município

GUAÍRA

Fone / Fax

3332-7000

UF

SP

Inscrição Estadual

Hora da Saída

08:52:37

FATURA

1 117.94 27/11/2023

27/11

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	117,94
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Despesas Acessórias	Valor total da Nota
0,00		0,00	0,00	117,94

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
				0.000
				Peso Líquido
				0.000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto / Serviço	NCM/SH	O/CS1	CFOP	Unid.	Qtd	Valor Unitário	Valor Total	Base Calc. ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Adic. ICMS	Adic. IPI
3700123302360	NESTLE AGUA MINERAL PUREZA VITAL SEM GAS 510ML	22011000	0/102	5929	UN	12	1,35	16,20	0,00	0,00	0,00		0
7891991001342	ANTARCTICA GUARANA ORIGINAL PET 2L	22021000	0/102	5929	UN	2	7,99	15,98	0,00	0,00	0,00		0
7894900027013	COCA COLA ORIGINAL PET 2L	22021000	0/102	5929	UN	2	7,98	15,96	0,00	0,00	0,00		0
7898953148558	PRATS SUCO LARANJA INTEGRAL 3L	20091900	0/102	5929	UN	2	34,90	69,80	0,00	0,00	0,00		0

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

PAGO COM RECURSO
PROCESSO Nº 14822
CO 07/00 00 000022
FONTE () FEDERAL
(x) MUNICIPAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

<p>Informações complementares</p> <p>Ref. Cupom Fiscal: 252,</p> <p>Vencimento 27/11/2023</p> <p><i>[Handwritten signature]</i></p> <p>Marcela de Brito Nutricionista CRN-3 50824</p> <p>28/10-1713</p> <p>Valeria de Freitas por pf funcionario</p>	<p>Reservado ao Fisco</p> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 28/10/2023</p> <p>Nome: <i>Rochi</i></p>
--	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
30/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.43
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231130183116782228491
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.611,70
TARIFA: 10,00
DATA: 30/11/2023 - 16:25:37

PAGO PARA: Muraishi Valize Comercio de Produto
CNPJ: 29.789.144/0001-50
CHAVE PIX: 29789144000150
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0335 - CONTA: 0000000000000041610
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 30/11/2023 - 16:25:39
=====

DOCUMENTO: 113004
AUTENTICACAO SISBB: B.65B.CE3.E82.3AE.F6C
=====

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.



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 08:25:20 do dia 12/12/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/06/2024.

Código de controle da certidão: **6380.C917.8344.ABE8**

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 10:16:32 do dia 15/12/2023

Válida até 14/01/2024

Código de Controle da Certidão/Número 57CE0147910D5195

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

CNPJ: 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: 27/12/2023 a 25/01/2024

Certificação Número: 2023122705042473321369

Informação obtida em 03/01/2024 13:54:59

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.

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000009450 750801792313 107682050842 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 10/2023 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 PREV SOC
 BASE CÁL PREV SOCIAL
 PIS/PASEP/CI
 CONTRIB SEG DEVIDA
 ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO
 DEPÓSITO
 CBO
 JAM

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
VALERIA VIVIANA CARDOSO CIRIACO			124.26607.83-3				07/04/2021 01	22/03/2023 P1	02235	
1.680,78	0,00	0,00	0,00			133,09		134,47	0,00	
ELAINE CRISTINA GERMANA			125.02205.05-2				24/09/2007 01	28/07/2016 P1		
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00	0,00	
MARCELA OSORIO DE OLIVEIRA			127.75572.14-8				07/06/2023 01	04/10/2023 J	04221	
271,32	581,68	581,68	581,68			63,96		68,25	0,00	
NADIEGE DA SILVA SANTANA DE FREITAS			128.32579.16-9				06/11/2017 01	12/07/2023 Q1	02516	
3.454,00	0,00	0,00	0,00			317,53		276,33	0,00	
REGINALDO ANTONIO DA SILVA			128.91229.77-2				26/08/2022 01	17/07/2023 P1		
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00	0,00	
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA			160.03944.19-7				01/04/2021 01	16/07/2023 P1	03222	
131,30	1.148,84	1.148,84	1.148,84			96,00		102,41	0,00	
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA			160.03944.19-7				01/04/2021 01	14/10/2023 Z5	03222	
ERICA APARECIDA PAULA SOUSA			160.03944.19-7				01/04/2021 01	16/10/2023 J	03222	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00	0,00	
KELI CRISTINA AVELINO ALVES			161.83114.26-0				03/01/2013 01	12/07/2023 Q1	03222	
8.359,06	0,00	0,00	0,00			876,95		668,72	0,00	
JEFALLE GONCALVES FELICIANO DOS SANTOS			162.30277.82-5				08/09/2016 01	27/10/2023 J	04110	
10.363,38	1.944,69	1.944,69	1.944,69			985,22		984,64	0,00	
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA			200.59627.38-1				01/06/2017 01	04/06/2023 Q1	03222	
8.759,83	0,00	0,00	0,00			876,95		700,78	0,00	
ANNA LUIZA QUEIROZ BARBOSA			200.59627.38-1				01/06/2017 01	02/10/2023 Z1	03222	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00	0,00	
JOSE ROBERTO RIQUEL NETO			201.10522.18-9				17/01/2022 01	31/05/2023 P1	03222	
0,00	0,00	0,00	0,00			0,00		0,00	0,00	
DANIELI DE CAMPOS RUFINO			201.10528.53-5				01/08/2019 01	03/10/2023 Q1	03222	
8.160,51	0,00	0,00	0,00			876,95		652,84	0,00	
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES			204.48393.46-2				07/12/2015 01	27/06/2023 Q1	03222	
8.261,98	0,00	0,00	0,00			876,95		660,95	0,00	

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000009450 750801792313 107682050842 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50

TOMADOR/OBRA: 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

EMPRESA	COMP	COD REC	COD GPS	FPAS	639	OUTRAS ENT	SIMPLES	1	RAT	3,0	INSCRIÇÃO		
ALINE MACIEL DOS SANTOS LOPES				204.48393.46-2			07/12/2015	01			25/10/2023	Z1	03222
ELIZABETE VIEIRA DA SILVA FORTUNATO				204.58446.08-9			01/09/2021	01			14/06/2023	P1	0,00
BRUNA GABRIEL				212.02732.40-4			19/06/2013	01			02/10/2023	J	04221
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA				267.03064.46-4			12/01/2023	01	05		19/06/2023	Q1	05211
PAULA APARECIDA LEONCINI DA SILVA COSTA				267.03064.46-4			12/01/2023	01			17/10/2023	Z1	05211

RELACÃO DOS TRABALHADORES COM GRRF CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000009450 750801792313 107682050842 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 3,0	INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61	CBO	
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305					FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50	JAM	
TOMADOR/OBRA:					INSCRIÇÃO:		
NOME TRABALHADOR	REM 13° SAL	REM 13° SAL	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	
		BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA			DEPÓSITO	
		BASE CÁL PREV SOCIAL					
WAGNER TAVARES DA SILVA	645,04	126.60221.14-8	01/09/2023	01		17/10/2023	I3
2.193,17		645,04	227,57			0,00	02235
MARIA EDUARDA DAS GRACAS SANTOS	328,24	164.54751.19-9	22/08/2023	01		20/10/2023	I3
1.313,00		328,24	124,60			0,00	03222
							0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000009450 750801792313 107682050842 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50

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	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
												JAM
ADRIANA APARECIDA DA SILVA	0,00	212.04578.26-7	0,00	02/12/2019	01						03222	
8.781,63				828,38							702,53	0,00
ADRIANA CRISTINA BORGES LEITE	0,00	209.74816.87-0	0,00	01/02/2023	01						03222	
8.059,50				828,38							644,76	0,00
ADRIANA CRISTINA FICHER VILELA	0,00	127.63153.15-3	0,00	11/01/2010	01						05211	
1.625,21				128,08							130,02	0,00
ADRIANE CRISTINA VICENTINE RAFACHINE	0,00	127.80682.15-0	0,00	01/09/2014	01						03222	
8.483,76				828,38							678,71	0,00
ADRIELE MENDES FERREIRA	0,00	161.69782.61-8	0,00	21/06/2023	01						03222	
7.044,49				822,40							563,55	0,00
ADRIELI DE ALMEIDA GOMES	0,00	204.01491.05-0	0,00	06/04/2021	01						02236	
4.143,79				416,30							331,50	0,00
ALANA GARCIA LEAL LELIS	0,00	209.74819.85-3	0,00	13/05/2013	01						02235	
5.679,23				631,26							454,33	0,00
ALANITA DA SILVA	0,00	161.47268.12-1	0,00	21/02/2020	01						04221	
1.515,51				118,21							121,24	0,00
ALESSANDRA RIBEIRO DE CARVALHO	0,00	128.04529.89-6	0,00	05/06/2023	01						05142	
1.930,50				155,56							154,45	0,00
ALIER CARLOS DE FREITAS	0,00	126.87088.16-3	0,00	06/06/2005	01						03241	
7.107,99				828,38							568,64	0,00
ALINE CRISTINA LOPES PEREIRA DA SILVA	0,00	207.30449.21-6	0,00	18/08/2023	01						03222	
5.256,89				572,14							420,55	0,00
ALINE DE MELO	0,00	127.07472.16-8	0,00	20/03/2002	01						02235	
5.679,23				631,26							454,34	0,00
ALINE DE OLIVEIRA MARTINS	0,00	161.01194.73-7	0,00	24/09/2021	01						05142	
2.204,70				180,24							176,37	0,00
ALINE LUIZA DA SILVEIRA COSTA	0,00	161.01193.30-7	0,00	09/12/2019	01						03222	
8.453,46				828,38							676,27	0,00
ANA CAROLINA MIZUMOTO MINODA DE OLIVEIRA	0,00	127.58958.16-5	0,00	21/01/2002	01						02235	
6.256,06				712,02							500,49	0,00

88

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000009450 750801792313 107682050842 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COME: 10/2023 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 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	BASE CÁL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO	JAM
ANA ELIZA RODRIGUES DE OLIVEIRA	2.129,42	0,00	204.01494.89-0	0,00	0,00	21/09/2020	01				170,35	05132	0,00
ANA LAURA OLIVEIRA BARBOSA	1.833,63	0,00	138.05761.53-7	0,00	0,00	03/01/2022	01				146,69	04131	0,00
ANA LUCIA TOMAZ	1.666,50	0,00	124.38254.98-1	0,00	0,00	10/10/2005	01				133,33	05163	0,00
ANA PAULA BEMFICA	1.930,50	0,00	126.23011.18-6	0,00	0,00	07/04/2021	01				154,45	05142	0,00
ANA PAULA DA SILVA FERREIRA MENDES	8.392,84	0,00	161.01496.22-9	0,00	0,00	01/07/2021	01				671,42	03222	0,00
ANA PAULA DE SOUZA	8.588,13	0,00	210.02685.07-0	0,00	0,00	01/11/2016	01				687,05	03222	0,00
ANDREIA APARECIDA BORGES	8.432,55	0,00	161.01259.76-6	0,00	0,00	23/04/2012	01				674,60	03222	0,00
ANTONIO CARLOS CAETANO DE PAULA	3.558,00	0,00	104.21610.75-9	0,00	0,00	02/05/2019	01				284,65	03516	0,00
APARECIDA FABIANA LOURENCO FERREIRA	1.481,04	0,00	128.78509.16-3	0,00	0,00	18/02/2015	01				118,48	04221	0,00
ARIANE MENDES DO CARMO	7.044,49	0,00	204.85806.48-1	0,00	0,00	21/06/2023	01				563,55	03222	0,00
BARBARA KOL DE LIMA	4.007,13	0,00	204.01497.00-8	0,00	0,00	04/10/2022	01				320,57	02236	0,00
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES	9.768,00	0,00	200.88483.03-1	0,00	0,00	01/04/2008	01				781,44	02521	0,00
BIANCA DAMASCENO SANTANA	1.481,04	0,00	268.91951.33-8	0,00	0,00	20/07/2021	01				118,48	05211	0,00
BRENER RODRIGUES DA SILVA	8.483,76	0,00	126.96650.15-4	0,00	0,00	04/02/2022	01				678,71	03222	0,00
CAMILA DANIELI LOPES JACOMINI	7.051,01	0,00	128.74160.86-7	0,00	0,00	24/03/2020	01				564,08	02235	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000009450 750801792313 107682050842 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50

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
OUTRAS ENT:	FPAS: 639	OUTRAS ENT:	BASE CÁL PREV SOCIAL	201.10522.34-0								
CAMILA MARQUES MORSOLETO DE ANDRADE	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	06/03/2020	01			463,30	02235	
5.791,37						646,96					0,00	
CAMILA MARTINS DOS SANTOS	0,00	0,00	238.64996.27-5	0,00	0,00	01/12/2022	01			146,69	04110	
1.833,63						146,84					0,00	
CAMILA SILVERIO ANTONIO	0,00	0,00	142.72676.06-3	0,00	0,00	04/02/2022	01			644,76	03222	
8.059,50						828,38					0,00	
CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA	0,00	0,00	127.67771.16-1	0,00	0,00	01/02/2023	01			272,12	02234	
3.401,39						317,16					0,00	
CAROLINE CRISTINA MALTA	0,00	0,00	203.74468.40-5	0,00	0,00	16/07/2020	01			680,04	03222	
8.500,55						828,38					0,00	
CAROLINI DE CASSIA JORGE MARQUES	0,00	0,00	129.65243.15-3	0,00	0,00	14/12/2022	01			656,88	03222	
8.211,01						828,38					0,00	
CATIELI DE OLIVEIRA SILVA	0,00	0,00	204.89241.47-0	0,00	0,00	08/07/2021	01			118,48	05211	
1.481,04						115,11					0,00	
CINTIA VIEIRA DE SOUSA	0,00	0,00	165.30130.71-4	0,00	0,00	21/02/2020	01			118,48	05211	
1.481,04						115,11					0,00	
CLAUDIANA FREITAS AUGUSTO	0,00	0,00	126.40379.15-3	0,00	0,00	03/08/1998	01			242,45	01422	
3.030,52						272,66					0,00	
CLAUDINEIA MARQUES DE SOUZA	0,00	0,00	127.09223.24-6	0,00	0,00	03/08/2022	01			449,21	02235	
5.615,09						622,28					0,00	
DAIANA APARECIDA DA SILVA	0,00	0,00	161.47285.88-3	0,00	0,00	18/08/2020	01			658,70	03222	
8.233,76						828,38					0,00	
DAIANE CRISTINA DE SOUSA MONTEIRO	0,00	0,00	160.02073.60-5	0,00	0,00	03/08/2023	01			417,25	03222	
5.215,66						566,36					0,00	
DAIENE FERRAZ CUSTODIO PEREIRA	0,00	0,00	190.29219.03-6	0,00	0,00	04/08/2020	01			139,52	04221	
1.744,08						138,78					0,00	
DAILA MARA DE OLIVEIRA NOBRE	0,00	0,00	203.53912.64-0	0,00	0,00	23/03/2021	01			649,60	03222	
8.120,12						828,38					0,00	
DANIELA EVANGELISTA DA SILVA	0,00	0,00	167.57077.56-7	0,00	0,00	24/11/2022	01			156,43	05142	
1.955,42						157,80					0,00	

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000009450 750801792313 107682050842 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL	PIS/PASEP/CI	OUTRAS ENT:	SIMPLES:1	RAT: 3,0	DATA/OCOR	CAT	DEPÓSITO	CBO JAM
			BASE CÁL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA							
			BASE CÁL PREV SOCIAL								
DANUBIA MARQUES DA SILVA	0,00	0,00	127.67551.18-8	04/01/2016	01					178,37	05142
2.229,62			0,00	182,48						0,00	0,00
DARA GARCIA VILELA	0,00	0,00	200.59533.33-6	08/09/2023	01					334,91	03222
4.186,46			0,00	422,28						0,00	0,00
DARLENE MARTINS MARIANO TIAGO	0,00	0,00	267.52240.77-7	19/10/2023	01					150,98	03222
1.887,29			0,00	151,67						0,00	0,00
DENISE MADALOSI DIAS CUNHA	0,00	0,00	127.55927.18-8	04/01/2023	01					644,77	03222
8.059,50			0,00	828,38						0,00	0,00
DINAMAR TUISSI	0,00	0,00	121.42272.31-4	02/03/2001	01					213,21	04131
2.665,02			0,00	228,80						0,00	0,00
EDER GIROLAMO	0,00	0,00	127.36841.18-4	23/03/2021	01					673,86	03222
8.423,13			0,00	828,38						0,00	0,00
EDINEA APARECIDA DOS SANTOS	0,00	0,00	212.13954.99-3	18/08/2014	01					154,44	05142
1.930,50			0,00	155,56						0,00	0,00
EDIVANIA ANTONIA DE BARROS	0,00	0,00	212.10563.75-6	11/10/2021	01					133,32	05132
1.666,50			0,00	131,80						0,00	0,00
EDMARA CANDIDA TAVARES	0,00	0,00	126.32522.15-5	01/09/2015	01					517,02	02235
6.462,64			0,00	740,94						0,00	0,00
EDNEI JUNIOR DE OLIVEIRA DOS SANTOS	0,00	0,00	160.02296.29-9	01/06/2022	01					644,76	03222
8.059,50			0,00	828,38						0,00	0,00
EDNEIA CARLA FERREIRA FIGUEIREDO	0,00	0,00	161.47296.09-5	01/09/2021	01					154,44	05142
1.930,50			0,00	155,56						0,00	0,00
ELAINE CRISTINA ARQUIMAN	0,00	0,00	128.00781.14-0	13/02/2006	01					673,86	03222
8.423,13			0,00	828,38						0,00	0,00
ELAINE CRISTINA MENDES	0,00	0,00	124.72317.49-4	05/06/2023	01					154,45	05142
1.930,50			0,00	155,56						0,00	0,00
ELIANA CRISTINA DE SOUSA BARBOSA MATOS	0,00	0,00	129.44357.17-6	05/02/2010	01					133,32	05163
1.666,50			0,00	131,80						0,00	0,00
ELIANE CRISTINA MAZZARON	0,00	0,00	210.19818.53-2	01/07/2020	01					671,45	03222
8.393,13			0,00	828,38						0,00	0,00

858000009450 750801792313 107682050842 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 10/2023 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

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13º SAL	REM 13º SAL	BASE CÁL 13º SAL	PIS/PASEP/CI	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/ COD	INSCRIÇÃO:	
										DEPÓSITO	JAM
ELIDA MAURA DA SILVA	5.137,52	0,00	212.38169.10-6	0,00	18/08/2023	01				411,00	03222
ELIEZER MAGALHAES CASTRO	3.436,48	0,00	201.10522.80-4	0,00	05/08/2019	01				274,91	01427
ELIZANGELA DOS SANTOS RAMOS	8.423,13	0,00	267.47236.20-1	0,00	01/07/2020	01				673,85	03222
ELVIS MARTINS PEREZ	2.273,30	0,00	126.74686.15-6	0,00	25/03/2020	01				181,87	05174
ERICA APARECIDA GONCALVES	8.059,50	0,00	129.08497.14-1	0,00	14/01/2022	01				644,76	03222
ERIKA PEREIRA DE SOUZA	1.573,00	0,00	201.49847.23-2	0,00	08/03/2019	01				125,84	05132
ERLANE GUERATO COELHO	2.170,63	0,00	128.00067.14-6	0,00	01/02/2023	01				173,66	03222
ERLENE SANTOS DE OLIVEIRA ALMEIDA	1.833,15	0,00	122.81562.43-5	0,00	08/03/2010	01				146,66	05132
ESTEFANI TRINCK SA DA SILVA	5.551,01	0,00	204.01494.83-1	0,00	14/01/2022	01				444,08	02235
EVERTON DOS SANTOS DA COSTA	7.107,99	0,00	128.88483.17-5	0,00	07/06/2021	01				568,63	03241
FABIANA APARECIDA DUTRA MENDES	8.453,46	0,00	127.22641.14-5	0,00	03/10/2011	01				676,28	03222
FABIO DOS SANTOS RIBEIRO	1.511,51	0,00	134.47763.61-1	0,00	03/04/2023	01				120,92	05211
FABRICIA MISAEL DE SOUZA	2.208,66	0,00	212.06646.90-1	0,00	13/01/2016	01				176,69	05142
FATIMA GALANTI SILVA	1.481,04	0,00	203.74467.15-8	0,00	20/07/2021	01				118,48	05211
FERNANDA BORGES TALARICO DE OLIVEIRA	1.638,87	0,00	127.38113.15-1	0,00	18/02/2008	01				131,11	04221
					129,31					0,00	0,00

909

RELÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FCTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000009450 750801792313 107682050842 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61						
COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305	FAP: 0,50	RAT AJUSTADO: 1,50					
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:						
NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB SEG DEVIDA	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 3,0	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL		FAPAS: 639			
HELENA REIS NOGUEIRA	1.481,04	0,00	203.87415.23-2	14/01/2022	01		04221
HETIRLENE ADRIANO SILVA	1.930,50	0,00	128.61373.15-8	24/11/2022	01	118,48	0,00
HILDA JOEBER GARCIA LUCAS	2.383,72	0,00	121.32077.17-9	01/08/1982	01	155,56	05142
IANCA FERREIRA DOS SANTOS	1.666,50	0,00	152.38919.53-4	01/08/2023	01	196,35	0,00
IOLETE CAROLINA DE ALMEIDA	2.095,50	0,00	122.78794.37-1	07/06/2000	01	131,80	05132
ISABELA CAROLINE FREITAS COLOMBINO	4.528,73	0,00	119.97960.08-1	01/09/2023	01	170,41	0,00
ISAMARA FERREIRA DE BARROS	6.127,90	0,00	162.75129.77-9	17/01/2022	01	470,19	02236
ISLAINE FERREIRA DE CARVALHO LADISLAU	2.393,66	0,00	134.62573.85-2	11/10/2023	01	694,08	0,00
JANAINA ALVES DA SILVA RIBEIRO	8.089,79	0,00	119.58255.91-7	04/02/2022	01	197,24	03222
JANAINA BERALDO DA SILVA SANTOS	6.529,47	0,00	126.83565.18-8	11/08/2020	01	828,38	0,00
JANAINA DA SILVA	6.320,13	0,00	190.16727.57-7	08/02/2022	01	750,30	02235
JAQUELINE ANDRADE SANTOS DEL ROSSI	1.833,63	0,00	128.83697.14-2	01/12/2021	01	720,99	0,00
JAQUELINE CARDOSO DE ALMEIDA DA SILVA	7.465,98	0,00	206.53915.78-5	21/06/2023	01	146,84	04110
JAQUELINE VIEIRA DA SILVA	8.068,91	0,00	161.81084.76-3	12/04/2021	01	828,38	0,00
JOANA D ARC DA COSTA	1.930,50	0,00	161.83154.64-5	16/01/2008	01	828,38	03222
				155,56		645,51	0,00
						154,44	05142
							0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000009450 750801792313 107682050842 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61							
COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305	FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50							
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:							
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 3,0	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
ADMISSÃO	CAT	OCOR	DEPÓSITO	JAM				
LUCAS LEITE DOS SANTOS	210.28388.41-3	03/07/2023	01	04110				
1.481,04	0,00	115,11		118,48				
LUCIANA APARECIDA DA SILVA	127.23140.17-4	01/12/2014	01	03222				
8.286,41	0,00	828,38		662,92				
LUCIANA CHAVES DE OLIVEIRA	206.02039.08-2	20/03/2015	01	04110				
1.833,63	0,00	146,84		146,69				
LUCIENE DE FATIMA NUNES DOS SANTOS	123.62760.59-8	01/04/2003	01	05163				
2.331,50	0,00	191,65		186,53				
LUCIENE FELICIANO	163.53442.82-4	21/08/2023	01	05163				
1.666,50	0,00	131,80		133,32				
LUIZ FERNANDO DE SOUZA SILVA	270.79901.73-7	21/06/2023	01	05174				
1.507,34	0,00	117,48		120,58				
MARA FERREIRA CUSTODIO	164.04126.09-6	21/06/2023	01	03222				
7.044,49	0,00	822,40		563,55				
MARAISA APARECIDA DOS SANTOS	125.81886.94-5	27/01/2023	01	03222				
8.059,50	0,00	828,38		644,77				
MARCELA DE BRITO E SILVA HAMAMOTO	119.98505.72-8	04/08/2023	01	02237				
3.502,42	0,00	329,28		280,20				
MARCELENE MARIA DA CONCEICAO	124.72466.55-4	23/06/2021	01	05142				
1.930,50	0,00	155,56		154,45				
MARCIA CRISTINA PEREIRA	163.56097.82-6	01/08/2023	01	03222				
5.014,47	0,00	538,20		401,15				
MARIA APARECIDA ALVES TEODORO	204.01496.09-5	24/10/2022	01	05132				
1.666,50	0,00	131,80		133,32				
MARIA APARECIDA DA SILVA FERREIRA	134.39895.36-9	12/07/2023	01	05163				
1.666,50	0,00	131,80		133,32				
MARIA APARECIDA DE OLIVEIRA DA SILVA	164.90517.55-9	05/10/2009	01	05132				
1.666,50	0,00	131,80		133,32				
MARIA APARECIDA DIAS DA COSTA	203.67353.08-8	20/10/2022	01	05163				
1.666,50	0,00	131,80		133,32				

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000009450 750801792313 107682050842 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50
 INSCRIÇÃO:

REMEMORANTE	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
REMEMORANTE	REM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	BASE CÁL PREV SOCIAL	CONTRIB SEG DEVIDA	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	CBO
MILLEIDE DOS SANTOS TAVARES DE VICTOR	0,00	0,00	206.67287.89-7	206.67287.89-7	828,38	24/03/2021	01				03222
8.059,50	0,00	0,00	0,00	0,00	828,38	24/03/2021	01			644,76	0,00
MILLEIDE MARQUES DA SILVA	0,00	0,00	127.27929.16-3	127.27929.16-3	155,56	01/10/2021	01				05142
1.930,50	0,00	0,00	0,00	0,00	155,56	01/10/2021	01			154,45	0,00
MILLENE FERNANDES REIS SILVA	0,00	0,00	203.89160.95-9	203.89160.95-9	593,35	18/08/2023	01				03222
5.408,43	0,00	0,00	0,00	0,00	593,35	18/08/2023	01			432,67	0,00
MIRELA DE PAULA NICODEMOS	0,00	0,00	127.97792.16-7	127.97792.16-7	828,38	14/01/2020	01				03222
8.699,53	0,00	0,00	0,00	0,00	828,38	14/01/2020	01			695,97	0,00
MONICA CRISTINA INACIO DA SILVA	0,00	0,00	203.53915.05-4	203.53915.05-4	828,38	10/06/2013	01				03222
8.286,78	0,00	0,00	0,00	0,00	828,38	10/06/2013	01			662,94	0,00
MONISE CRISTINA BENTO QUINTANILHA	0,00	0,00	203.53913.69-8	203.53913.69-8	658,18	10/11/2010	01				02235
5.871,46	0,00	0,00	0,00	0,00	658,18	10/11/2010	01			469,71	0,00
MURIEL ANTONIO RODRIGUES DOS SANTOS	0,00	0,00	127.70372.17-5	127.70372.17-5	828,38	01/04/2021	01				03222
8.059,50	0,00	0,00	0,00	0,00	828,38	01/04/2021	01			644,77	0,00
NADIA ABDALA IBRAHIM	0,00	0,00	128.85362.18-0	128.85362.18-0	613,31	14/01/2022	01				02235
5.551,01	0,00	0,00	0,00	0,00	613,31	14/01/2022	01			444,08	0,00
NAIARA FIRMINO TOMAZ	0,00	0,00	165.32556.82-4	165.32556.82-4	828,38	14/01/2020	01				03222
8.059,50	0,00	0,00	0,00	0,00	828,38	14/01/2020	01			644,76	0,00
NAIARA FURINI DE SOUZA	0,00	0,00	203.89161.68-8	203.89161.68-8	403,77	03/06/2013	01				02236
4.054,31	0,00	0,00	0,00	0,00	403,77	03/06/2013	01			324,34	0,00
NAIARA SOARES DE SOUSA	0,00	0,00	200.59533.24-7	200.59533.24-7	828,38	13/05/2019	01				03222
8.772,82	0,00	0,00	0,00	0,00	828,38	13/05/2019	01			701,82	0,00
NATALIA CRISTINA CONEUNDES DAVANCO	0,00	0,00	166.46818.22-4	166.46818.22-4	169,51	01/04/2021	01				05142
2.085,52	0,00	0,00	0,00	0,00	169,51	01/04/2021	01			166,84	0,00
PAMELA ALVES EVANGELISTA	0,00	0,00	166.92204.50-0	166.92204.50-0	828,38	06/05/2022	01				03222
8.150,42	0,00	0,00	0,00	0,00	828,38	06/05/2022	01			652,03	0,00
PAMELA CRISTINA DOS ANJOS	0,00	0,00	204.89240.07-5	204.89240.07-5	828,38	20/10/2016	01				03222
8.322,83	0,00	0,00	0,00	0,00	828,38	20/10/2016	01			665,82	0,00
PATRICK FERREIRA LIMA	0,00	0,00	129.08652.15-5	129.08652.15-5	828,38	10/03/2008	01				03241
7.107,99	0,00	0,00	0,00	0,00	828,38	10/03/2008	01			568,63	0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000009450 750801792313 107682050842 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50

EMPRESA:	COMP:	COD REC:	COD GPS:	INSCRIÇÃO:	FAP:	RAT AJUSTADO:
RAQUEL DE SOUSA LIMA HOLANDA	8.059,50	0,00	0,00	01/07/2021	01	03222
REGIANE BARBOSA DOS SANTOS	2.665,02	0,00	0,00	13/10/2004	01	04131
REGINA DAS GRACAS LEONCINI DA SILVA	1.943,65	0,00	0,00	05/05/1994	01	04110
REGINA MARCIA ALVES DOS SANTOS	1.930,50	0,00	0,00	21/09/2009	01	05142
RENATA DE JESUS CIRIACO	1.666,50	0,00	0,00	21/08/2023	01	05132
RENATA MAIARA FERREIRA	6.908,09	0,00	0,00	21/01/2009	01	03241
RENATA MARTINS DE LIMA	8.423,13	0,00	0,00	01/04/2021	01	03222
RICARDO ALEXANDRE FERREIRA SOARES	2.243,25	861,52	0,00	14/03/2016	01	04221
RICKELMI MACHADO DA SILVA	1.663,53	0,00	0,00	27/01/2023	01	05211
RODRIGO DE SOUZA FERREIRA	6.040,69	0,00	0,00	01/04/2021	01	03222
ROSANGELA NOGUEIRA DA SILVA CELA	1.930,50	0,00	0,00	02/10/2020	01	05142
ROSELI GONCALVES LELLIS	3.030,52	0,00	0,00	09/09/2005	01	04110
ROSELI MEIRE DE SENA	4.567,12	0,00	0,00	14/02/2022	01	02236
ROSIMAR DE OLIVEIRA DE PINA	1.666,50	0,00	0,00	01/08/2005	01	05163
SABRINA NICOLAU DA SILVA	8.059,50	0,00	0,00	05/04/2011	01	03222

688

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000009450 750801792313 107682050842 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61						
COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305	FAP: 0,50	RAT AJUSTADO: 1,50					
TOMADOR/OBRA:	INSCRIÇÃO:						
NOME TRABALHADOR	PIS/PASEP/CI	ADMISSÃO	CAT	OCOR	DATA/COD MOVIMENTAÇÃO	DEPÓSITO	CBO
REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	CONTRIB	SEG DEVIDA	SIMPLES: 1	RAT: 3,0	JAM
		BASE CÁL PREV SOCIAL	OUTRAS ENT:	FPAS: 639	ENTR:		
SHEILA APARECIDA PEREIRA RODRIGUES DE PA	0,00	203.89161.32-7			22/06/2022	01	03222
8.392,84	0,00	0,00			828,38		0,00
SIDICLEIDE DA SILVA	0,00	130.07201.71-2			16/10/2023	01	03222
2.065,41	0,00	0,00			167,70		0,00
SILVERIA NUNES MOREIRA	0,00	210.03583.11-5			15/03/2023	01	03222
8.059,50	0,00	0,00			828,38		0,00
SILVIA DOS SANTOS PARREIRA	0,00	126.09162.17-2			12/02/2020	01	04221
1.533,66	0,00	0,00			119,84		0,00
SILVIO ROMAO DA SILVA	0,00	121.91031.41-4			24/06/2003	01	05174
2.112,96	0,00	0,00			171,98		0,00
SIMONE CRISTINA DE SOUSA BARBOSA	0,00	126.22468.15-8			26/02/2008	01	03222
8.453,46	0,00	0,00			828,38		0,00
SONIA DONISETI DE SOUSA	0,00	126.89277.18-4			01/08/2022	01	03222
8.059,50	0,00	0,00			828,38		0,00
SONIA PEREIRA DE SOUZA	0,00	124.85445.90-9			02/01/2003	01	03222
8.602,12	0,00	0,00			828,38		0,00
SONIELI VIEIRA MANSO	0,00	165.27149.56-6			07/04/2021	01	05142
2.212,45	0,00	0,00			180,94		0,00
STHEFANY FIGUEIRA DINIZ	0,00	162.30064.03-1			25/11/2022	01	03222
8.215,81	0,00	0,00			828,38		0,00
TAIARA BENEDITA MENDES	0,00	129.31257.18-6			04/08/2023	01	03222
5.408,43	0,00	0,00			593,35		0,00
TAIMARA CRISTINA VENANCIO ESTEVAN	0,00	166.53377.32-7			10/05/2017	01	03222
8.210,39	0,00	0,00			828,38		0,00
TAIS CRISTINA VIEIRA DE LIMA SILVA	0,00	200.59532.69-0			04/02/2022	01	03222
8.781,63	0,00	0,00			828,38		0,00
TAIS EVANGELISTA MAGNO	0,00	204.89240.09-1			18/08/2023	01	03222
5.137,52	0,00	0,00			555,42		0,00
TAIS MAIRA SILVA RODRIGUES	0,00	167.54286.41-6			07/06/2023	01	04221
1.858,33	0,00	0,00			149,06		0,00

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000009450 750801792313 107682050842 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 10/2023 COD REC:115 COD GPS: 2305
 TOMADOR/OBRA:

INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50

NOME TRABALHADOR	REM SEM 13° SAL	REM 13° SAL	BASE CÁL 13° SAL PREV SOC	PIS/PASEP/CI	OUTRAS ENT:	SIMPLES: 1	RAT: 3,0	DATA/ COD MOVIMENTAÇÃO	OCOR	CAF	DEPÓSITO	CBO	JAM
VITORIA MARIA FERREIRA DE SOUZA	4.631,20	0,00	166.25611.35-3	11/02/2022	01							02236	0,00
VIVIANE ISAURA TOSTA	6.816,85	0,00	127.99248.15-4	03/06/2013	01						370,49	03241	0,00
WESLEI MARQUES	3.069,62	0,00	131.91905.77-3	25/03/2020	01						545,35	04141	0,00
WILLIAM MARQUES	2.757,34	0,00	127.54949.16-1	01/06/2020	01						245,56	05143	0,00
											239,87		220,59

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR													
1.180.047,17	6.620,79	5.759,27	118.431,56	94.575,08	0,00								

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
MODALIDADE: "BRANCO"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

858000009450 750801792313 107682050842 834128300014

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA N° DE CONTROLE: AV4b1mh53ja0000-5 N° ARQUIVO: Oru5fvXRLL1G0000-3
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
TOMADOR/OBRA: 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	242	1.176.541,00	5.647,51	1.169.833,39	5.759,27
TOTAIS:	242	1.176.541,00	5.647,51	1.169.833,39	5.759,27

RELAÇÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
 MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
 TOMADOR/OBRA: PIS/PASEP/CI ADMISSÃO CAT OCOR DATA/COD MOVIMENTAÇÃO CBO
 NOME TRABALHADOR REM 13° SAL BASE CÁL 13° SAL PREV SOC CONTRIB SEG DEVIDA DEPÓSITO JAM
 REM SEM 13° SAL BASE CÁL PREV SOCIAL

LAURIANO APARECIDO DIAS 114.53446.61-8 13 05 02231
 7.000,00 0,00 0,00 0,00
 PAULO DE TARSO CALIL 170.41035.93-8 13 05 02231
 32.050,06 0,00 0,00 0,00

TOTALS DA EMPRESA/TOMADOR 0,00 0,00 0,00 0,00

RELACÃO DOS TRABALHADORES CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
RESUMO DO FECHAMENTO - EMPRESA
FGTS

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA N° DE CONTROLE: AV4b1mh53ja0000-5 N° ARQUIVO: Oru5fvxrl1G0000-3
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305 FPAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0 INSCRIÇÃO: 48.341.283/0001-61
TOMADOR/OBRA: FAP: 0,50 RAT AJUSTADO: 1,50 INSCRIÇÃO:
LOGRADOURO: RUA 24 872 BAIRRO: JARDIM PAULISTA CNAE PREPONDERANTE 8610101
CIDADE: GUAIRA UF: SP CEP: 14790-000 CNAE: 8610101

MODALIDADE : "Branco"-RECOLHIMENTO AO FGTS E DECLARAÇÃO À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 1.176.541,00
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 5.647,51

QUANTIDADE TRABALHADORES 240

MODALIDADE : 1-DECLARAÇÃO AO FGTS E À PREVIDÊNCIA

FGTS - 8%
REMUNERAÇÃO SEM 13° SALÁRIO 0,00
REMUNERAÇÃO 13° SALARIO 0,00
QUANTIDADE TRABALHADORES 0

VALORES DO FGTS

DATA DE RECOLHIMENTO ATÉ 07/11/2023

DEPÓSITO FGTS	ENCARGOS FGTS	CONTRIB SOCIAL	ENCARGOS CONTRIB SOCIAL	TOTAL RECOLHER
94.575,08	0,00	0,00	0,00	94.575,08

RESUMO DAS INFORMAÇÕES À PREVIDÊNCIA SOCIAL CONSTANTES NO ARQUIVO SEFIP
EMPRESA

EMPRESA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
COMP: 10/2023 COD REC: 115 COD GPS: 2305
TOMADOR/OBRA: N° DE CONTROLE: AV4b1mb53ja0000-5
FFAS: 639 OUTRAS ENT: SIMPLES: 1 RAT: 3,0

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: 107.376,44 CONTRIB SEGURADOS - DEVIDA: 118.431,56
SALÁRIO FAMÍLIA: 841,34 RECEITA EVENTO DESP/PATROCÍNIO: 0,00
SALÁRIO MATERNIDADE: 10.213,78 PERC DE ISENÇÃO DE FILANTROPIA: 100,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - SEM ADICIONAL: 0,00 13º SALÁRIO MATERNIDADE: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 15 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PJ: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 20 ANOS: 0,00 COM PRODUÇÃO PF: 0,00
VALORES PAGOS COOP TRABALHO - ADIC. 25 ANOS: 0,00 VALOR DAS FATURAS EMITIDAS PARA O TOMADOR: 0,00

COMPENSAÇÃO
PERÍODO INICIAL: PERÍODO FINAL: VALOR SOLICITADO: 0,00
VALOR ABATIDO: 0,00 VALOR A COMPENSAR: 0,00 VALOR EXCEDENTE AO LIMITE DOS 30%: 0,00

RETENÇÃO (LEI 9.711/98)
VALOR INFORMADO: 0,00 VALOR ABATIDO PELO SEFIP: 0,00 VALOR A COMPENSAR/RESTITUIR: 0,00

BASE DE CÁLCULO APOSENTADORIA ESPECIAL/OCORRÊNCIA
15 ANOS: 0,00 20 ANOS: 25 ANOS:
QUANTIDADE: 0 QUANTIDADE: 0

QUANTIDADE DE MOVIMENTAÇÕES / CÓDIGOS

H :	0	I1:	0	I2:	0	I3:	0	I4:	2	I5:	0	J :	0	K :	4	L :	0	M :	0
N1:	0	N2:	0	N3:	0	O1:	0	O2:	0	O3:	0	P1:	0	P2:	6	P3:	0	Q1:	6
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:	3	Z2:	0	Z3:	0	Z4:	0	Z5:	0	Z6:	1	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0	Z6:	0